

INFORMATION

No. 2311-30

新規受託のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、下記の項目につきまして、新規受託を開始させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

謹白

記

■検査項目 抗核抗体 [コード;0812]

基質(核材)にHEp-2細胞を改良したHEp-20-10細胞を用いた測定試薬に変更します。基質の変更に伴い「抗核抗体(ANA)染色型に関する国際コンセンサス(ICAP)」が提唱する分類法に準じた報告となります。

検査要項につきましては裏面をご参照ください。

(裏面に続く)

■受託開始日

2023年 12月 1日(金) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

■検査要項

コード	検査項目名	採取容器	検体量	検査方法	基準値	実施料 [判断料区分]	所要日数
0812	抗核抗体(ANA)	A	血清 0.5mL (冷蔵)	FAT	下表参照	102点 [免疫学的検査]	3~5日

報告様式	報告成分
抗体価(倍): 40未満/40~40960/ 81920以上	抗体価(Nuclear) Homogeneous型 Speckled型 Centromere型 Discrete nuclear dots型 Nucleolar型 Nuclear envelope型 Pleomorphic型※2 Peripheral型 Cytoplasmic型※3 Mitotic型※4
染色型(倍): 40未満/40~40960/ 81920以上	
	Nuclear型の最大希釈倍率を報告
	Nuclear型※1 各染色型それぞれの希釈倍率を報告
	Cytoplasmic型の最大希釈倍率を報告
	Mitotic型の最大希釈倍率を報告

以下の染色型が認められた場合は(+)表記にて染色型を報告します。

※1: Nuclear型でDense fine speckled様型が認められた場合

※2: Pleomorphic型に含まれる以下の染色型が認められた場合
PCNA様型、CENP-F様型

※3: Cytoplasmic型に含まれる以下の染色型が認められた場合
Fibrillar様型、Speckled様型、Reticular/AMA様型、Polar/Golgi様型、Rods and rings様型

※4: Mitotic型に含まれる以下の染色型が認められた場合

Centrosome様型、Spindle fibers様型、NuMA様型、Intercellular bridge様型、Mitotic chromosomal様型