



№.2018-55 新規

2018年12月

# 新規実施項目のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、下記の検査項目を新たに受託開始いたしますので、ご 利用いただきたくご案内いたします。

当社におきましては皆様のご要望に幅広くお応えすべく研鑚を 重ねてまいりますので、今後とも引き続きお引き立てのほど よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

# ■ 実 施 日 2018 年 12 月 3 日(月) ご依頼分より

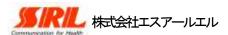
# ■ 新規項目内容一覧

項目 コード	検査項目	検体量	容器	保存 (安定性)	所要 日数	実施料 判断料	検査 方法	基準値 (単位)	備考
11920	<b>曜日指定</b> オンコマイン Dx Target Test CDx システム (FF)	組織 100mg	ARR (r)	凍結	11~14	5,000 ※2	次世代 シークエ ンス (NGS)法		受託可能日は月~金曜日です。 材料は腫瘍部位が含有されていることを確認の上、ご提出ください。他項目との重複依頼は避けてください。本検査方法ではコンタミネーションの影響がより大きくなりますので、検体採取にあたっては取り扱いに充分ご注意ください。 & ヨ

※2:血液学的検査判断料

がん組織から抽出したゲノムDNAにてBRAFV600E遺伝子変異を解析し、非小細胞肺癌患者に対してBRAF阻 害剤「ダブラフェニブメシル酸塩」およびMEK阻害剤「トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物」による化学療 法(併用療法)の適応を判断することを目的としております。

本検査をご依頼の際には、必ず核酸抽出項目(項目コードNo: M961 O) も併せてご依頼ください。



## ● オンコマイン Dx Target Test CDx システム (FF)

ゲノムDNA中のBRAF遺伝子変異(V600E)を検出し、ダブラフェニブメシル酸塩(商品名:「タフィンラーカプセル」)およびトラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物(商品名:「メキニスト錠」)の併用投与を非小細胞肺癌患者へ適応するための判断の補助を目的とした検査です。

近年、非小細胞肺癌(以下、NSCLC)の治療においては、がんの原因となる遺伝子の解明が進んでおり、関与する分子を治療標的にすることで、治療効果の期待できる患者を予め特定し治療成績を向上させるというプレシジョン・メディシンが浸透してきています。BRAF遺伝子変異陽性の腫瘍は増殖が速く予後不良である可能性があり分子標的とする治療が望まれていた中、ダブラフェニブメシル酸塩およびトラメチニブジメチルスルホキシド付加物は、両剤の併用療法についてBRAFV600遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発のNSCLCの効能効果に対する承認を取得しました。

オンコマイン Dx Target Test CDx システムは、切除不能な進行・再発のNSCLC患者に対するBRAF阻害 剤「ダブラフェニブメシル酸塩」及びMEK阻害剤「トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物」の投与可否判断の補助を目的とした、*BRAF* V600E遺伝子変異を検出するコンパニオン診断システムです。

### ▼疾患との関連

非小細胞肺癌

#### ▼検査要項

オンコマイン Dx Target Test CDx システム (FF)
1192 0
組織 100mg
ARR(r)
必ず凍結保存してください
11~14⊟
次世代シークエンス(NGS)法
5,000点(「D006-4」遺伝学的検査)
125点(血液学的検査判断料)
がん組織から抽出したゲノムDNAにてBRAFV600E遺伝子変異を解析し、非小細胞肺癌患者に対してBRAF阻害剤「ダブラフェニブメシル酸塩」およびMEK阻害剤「トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物」による化学療法(併用療法)の適応を判断することを目的としております。受託可能日は月~金曜日です。材料は腫瘍部位が含有されていることを確認の上、ご提出ください。他項目との重複依頼は避けてください。本検査方法ではコンタミネーションの影響がより大きくなりますので、検体採取にあたっては取り扱いに充分ご注意ください。本検査をご依頼の際には、必ず核酸抽出項目(項目コードNo:M9610)も併せてご依頼ください。

#### ●組織以外の材料について

採取した胸水、肺胞洗浄液、気管支擦過洗浄液を指定容器 (ARR) に入れ、室温にて遠心分離 (760G (2000-3000rpm) ×10分間) し、上清をできるだけ取り除いた沈査を、必ず凍結しご提出ください。

#### ●留意事項

検体採取後、直ちに処理してください。また、ご提出された検体量が少ない場合には、検査不能となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

#### ▼参考文献

Planchard D, et al: Lancet Oncol 17(7):984-993, 2016. (臨床的意義参考文献) Meenakshi M, et al: PLoS One12(8): e0181968, 2017. (検査方法参考文献)