



№.2024-070 新規 2024年11月

謹白

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慶び申し上げます。 平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。 この度、新たな検査項目の受託開始について、下記の通りご案内いたします。 健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

記

■ 受託開始日 2024 年 11 月 11 日(月)ご依頼分より

■ 新規項目内容一覧

項目コード(旧項目コード)	検査項目 JLAC10	検体量 (mL)	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
00U34 3 (0U34 1)	免疫電気泳動 〔免疫固定法〕 (ADIRA) ダラツムマブ用 5A136-0000-023-086	血清 O.4	S09 ↓ A00 (X)	冷蔵 (28日)	4~6	776 ※6	免疫 固定法		下記参照

※6:免疫学的検査判断料

- ・ダラツムマブを投与されていない患者の検体での治療効果判定検査は、「O2245 7:免疫電気泳動〔特異抗血清による同 定〕」をご依頼ください。
- ・年齢を明記してください。

今回の新規項目受託開始に伴い、下記項目の受託を中止させていただきます。

項目コード (旧項目コード))	項目名	最終受託日		
03892 8 (3892 9)	免疫電気泳動 (特異抗血清による同定) (DIRA)	2024年 12月 6日(金)ご依頼分まで		









● 免疫電気泳動〔免疫固定法〕(ADIRA) ダラツムマブ用 ダラツムマブ投与患者におけるM蛋白の検出に有用な検査です。

免疫固定法を用いたM蛋白の検出は、多発性骨髄腫や全身性ALアミロイドーシスにおいて診断・ 治療効果モニタリングのために非常に有用な検査です。ヒト型抗CD38モノクローナル抗体 ダラツムマブ(遺伝子組換え)は非常に有効である反面、ダラツムマブを投与した患者では、IgG κ型のM蛋白とダラツムマブを免疫固定法で見分けることが出来ませんでした。

本検査では抗ダラツムマブ抗体を用いてM蛋白とダラツムマブを免疫電気泳動上で鑑別し、M蛋白のみを正確に検出いたします。多発性骨髄腫においては、国際骨髄腫ワーキンググループ(IMWG)におけるCR(完全奏効)の判定および再発の評価として用いることができます。

※ADIRA: Antibody-Drug-Specific Immunofixation Reflex Assay (抗体薬特異的免疫固定反射測定)

▼検査要項

	新	現				
検査項目名	免疫電気泳動〔免疫固定法〕 (ADIRA) ダラツムマブ用	免疫電気泳動〔特異抗血清による同定〕 (DIRA)				
項目コード (旧項目コード)	00U34 3 (0U34 1)	038928 (38929)				
検体量	変更はありません	血清 0.4mL				
容器	変更はありません	SO9→AOO (X) ポリスピッツ				
保存方法	変更はありません	冷蔵保存してください				
所要日数	4~6⊟	4~8⊟				
検査方法	変更はありません	免疫固定法				
基準値(単位)	変更はありません	-				
検査実施料	1776点(「DO15」血漿蛋白免疫学的検査「29」×2回分)	218点 (「D015」血漿蛋白免疫学的検査 「24」)				
半小张广米斗	変更はありません	144点(免疫学的検査判断料)				
備考	ダラツムマブを投与されていない患者の検体での 治療効果判定検査は、「022457: 免疫電気泳動 〔特異抗血清による同定〕」をご依頼ください。 年齢を明記してください。	多発性骨髄腫の治療薬であるダラツムマブを投与しているIgG k 型多発性骨髄腫の治療効果判定検査としてのみご依頼ください。 ダラツムマブを投与されていない多発性骨髄腫の治療効果判定検査は、「O2245 7: 免疫電気泳動〔特異抗血清による同定〕」をご依頼ください。 年齢を明記してください。				



- ア 「免疫電気泳動法(特異抗血清)」及び「免疫固定法(モノクローナル抗体を用いた場合)」については、同一検体につき一回に限り算定する。
- イ 同一検体について「免疫電気泳動法(特異抗血清)」及び「免疫固定法(モノクローナル抗体を用いた場合)」を併せて 行った場合は、主たる検査の所定点数のみを算定する。
- ウ 「免疫電気泳動法(特異抗血清)」は、免疫固定法により実施した場合にも算定できる。
- エ 「免疫固定法(モノクローナル抗体を用いた場合)」は、ダラツムマブ由来の IgG-κの影響を回避することができるものとして薬事承認又は認証を得ている体外診断用医薬品を用いて、免疫固定法により、ダラツムマブが投与された患者における多発性骨髄腫又は全身性ALアミロイドーシスの治療効果判定を目的として行った場合に算定する。
- ※ 試薬の変更はありませんので、相関図はありません。
- ※ 年内報告可能最終受付日は12月23日(月)、年内最終受付日12月27日(金)となります。

● 参考文献

McCudden C, et al: Clin Chem Lab Med 54(6): 1095~1104, 2016. (検査方法参考文献) 山田 俊幸: 臨床検査58(13): 1569~1578, 2014. (臨床的意義参考文献)