

関係各位

呉市医師会臨床検査センター

検査センターからのお知らせ

検査内容変更のご案内

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御礼申し上げます。さて、この度、下記項目について本年10月より検査内容を変更させていただきと致しましたので、取り急ぎご案内致します。誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

◆検査内容 変更対象項目

抗核抗体 (ANA)

「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染色型報告への変更

	新	旧
報告成分	抗体価 (Nuclear) Nuclear 型の最大希釈倍率を報告 Homogeneous 型 Speckled 型 Centromere 型 Discrete N dots 型 Nucleolar 型 Nuclear envelope 型 Pleomorphic 型*2 Peripheral 型 Cytoplasmic 型*3 Mitotic 型*4 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	抗体価 各染色型の最大希釈倍率を報告 Homogeneous 型 -/+ Speckled 型 -/+ Centromere 型 -/+ Nucleolar 型 -/+ Peripheral 型 -/+ Granular 型 -/+ 核膜型 -/+
報告様式	抗体価および各染色型：(倍) 40 未満/40~40960/81920 以上	抗体価：(倍) 40 未満/40~1280/2560 以上 染色型：-/+

以下の染色型が認められた場合はコメントを追記し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

<変更期日> 令和 5 年 10 月 2 日(月) 受付日分より

【お問い合わせ先】 呉市医師会臨床検査センター
TEL (0823) 25 - 7755