

新規受託項目

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、検査の受託を開始いたしましたのでご案内申し上げます。

謹白



項目名

●免疫スクリーニングFCM

(依頼コードNo.57761)

受託開始日 2020年 6月 1日 (月) ご依頼分より

免疫不全症とは、免疫機構に欠陥のある疾患の総称であり先天性の遺伝子異常に起因する原発性免疫不全症 (Primary immunodeficiency disease;PID) と後天性の要因により発症する続発性免疫不全症 (Secondary immunodeficiency disease;SID) に分けられます。本症の診断において機能異常をきたしている免疫担当細胞を同定することが重要ですが、迅速・簡便なフローサイトメトリーを用いて免疫担当細胞が発現している抗原の解析を行うことにより機能異常を把握することが可能です。

本検査は、東京医科歯科大学医学部附属病院との共同研究により開発した研究検査(保険未収載)であり、通常のリンパ球サブセット分類(T/B/NK細胞)に加え、メモリーTh/Tc、メモリーB細胞や活性化T細胞等の比率を報告いたします。臨床的意義として、T細胞機能異常におけるメモリーT細胞の増減、X連鎖無ガンマグロブリン血症 (X-linked agammaglobulinemia;XLA) におけるB細胞欠損、分類不能型免疫不全症 (Common variable immunodeficiency;CVID) におけるメモリーB細胞比率低下、自己免疫性リンパ増殖症候群 (Autoimmune lymphoproliferative syndrome;ALPS)におけるダブルネガティブT細胞増加などを検出できる点が挙げられます。

次ページに続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3

総合研究所：〒350-1101 埼玉県川越市の場1361-1

☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

検査項目検索用
アプリ B-Book



Google play

Available on the
App Store



電子カルテはビー・エム・エル



受託要領

依 頼 コ ー ド N o .	57761 (親) 免疫スクリーニング FCM
	(子) 63716 総細胞数
	(子) 63717 Lymphs
	(子) 63718 T cell
	(子) 63719 Th cell
	(子) 63720 Tc cell
	(子) 63721 Th/Tc
	(子) 63722 Memory Th
	(子) 63723 Memory Tc
	(子) 63724 Activate T
	(子) 63725 TCR- $\alpha\beta$
	(子) 63726 TCR- $\gamma\delta$
	(子) 63727 DNT
	(子) 63728 NK cell
(子) 63729 B cell	
(子) 63730 Sw ⁺ memory B	
(子) 63731 IgM ⁺ memory B	
(子) 63732 IgD ⁺ naive B	
検 査 項 目 名	免疫スクリーニングFCM
検 体 必 要 量	血液 3.0mL
容 器	B-18 (ヘパリン加血)
検体の保存方法	室温
所 要 日 数	2~4
検 査 方 法	マルチパラメーターフローサイトメトリー(MFC)法
基 準 値	なし
単 位	%
報 告 範 囲	0.0~100.0
報 告 桁 数	小数第1位
検査実施料/判断料	未収載
備 考	<曜日指定>受託可能曜日:月~金 検体は採取当日にご提出ください。

【検査方法の参考文献】

Takashima T. et al.: J Clin Immunol 37, 486-495, 2017.

免疫スクリーニングFCMの抗体パネル

Tube1 : HLA-DR / TCR- $\alpha\beta$ / CD4 / CD45RO / TCR- $\gamma\delta$ / CD8 / CD3

Tube2 : IgD / CD56 / CD20 / CD16 / CD19 / CD27 / CD3

免疫不全スクリーニング解析結果報告書

12345-1234567 ビーエムエル病院 殿

カルテNo. 123456789

氏名 BML サンプル 殿

性別 男 年齢 50才

診療科 ケツエキナカ 外来

病棟

提出医 サンプル 先生

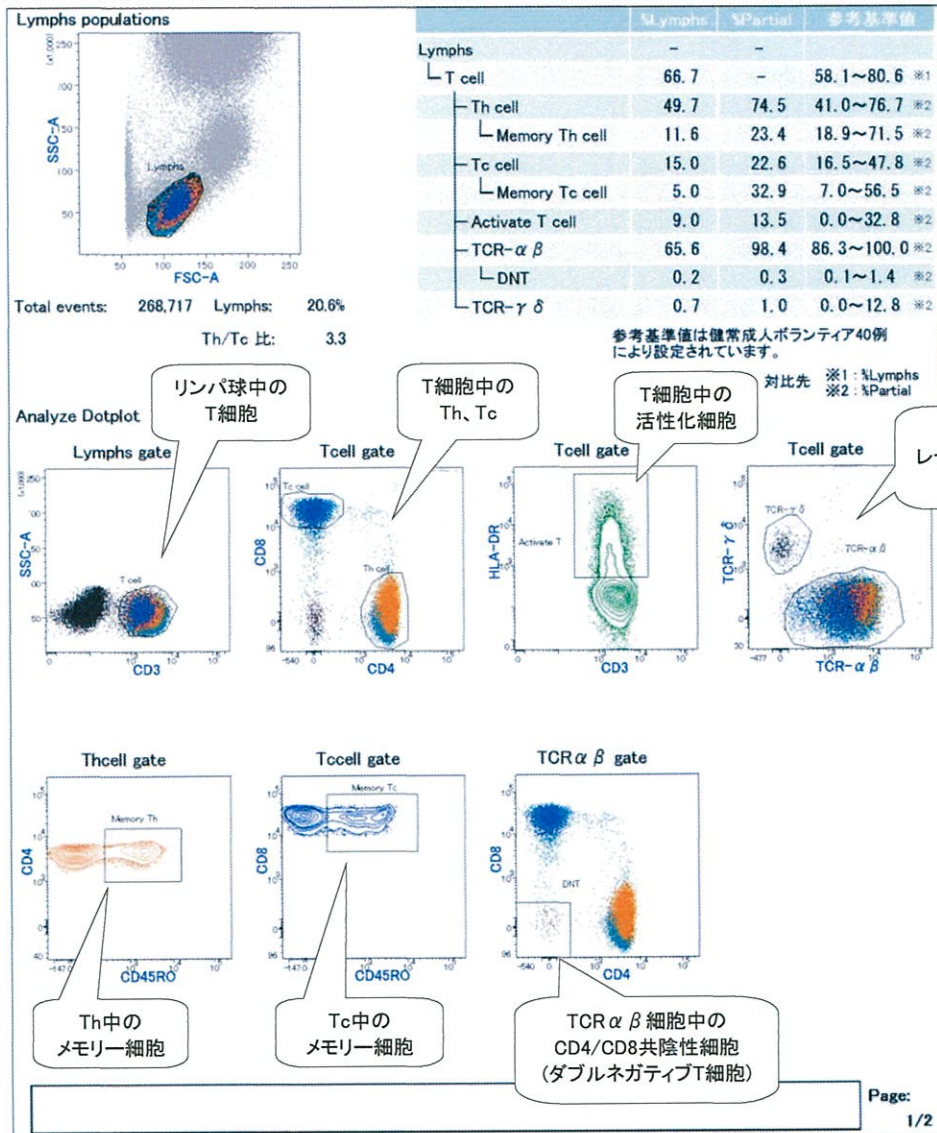
採取日 年 月 日

受付日 年 月 日

受付No. 123-4567

報告日 年 月 日

材料



免疫不全スクリーニング解析結果報告書

12345-1234567 ビーエムエル病院 殿

カルテNo. 123456789

氏名 BML サンプル 殿

性別 男 年齢 50才

診療科 ケツエキナカ 外来

病棟

提出医 サンプル 先生

採取日 年 月 日

受付日 年 月 日

受付No. 123-4567

報告日 年 月 日

材料

