

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター
センター長 上ノ町 仁

検査内容変更のお知らせ

日頃より当臨床検査センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。
この度、外部委託先の株式会社エスアールエルより、下記の検査項目において検査内容変更の案内がありましたのでお知らせいたします。
該当する検査項目をご依頼いただく際はご確認くださいませよう、よろしくお願い申し上げます。

記

■ 実施日 2021 年 11 月 15 日 (月) ご依頼分より

■ 変更内容

検査項目・コード	変更内容	新	現	備考
抗 MDA5 抗体 (ELISA) 2530500 (5501)	報告範囲	4 未満、4~7490、 7500 以上	5 未満、5~149、 150 以上	基準値等変更無

■ 関連項目一覧

検査項目・コード	採血量	容器	提出温度	所要 日数	検査 方法	実施料 判断料	基準値	備考
抗MDA5抗体 (ELISA) 2530500 (5501)	1項目: 2mL 3項目: 3mL	生化学 茶色 A	室温	2~4	ELISA	270 ^{※1} ※6	32未満 陰性	不 不活化 (非動 化) 検体ではデ ータ影響を及ぼ す場合があります ので避けてくだ さい。
抗Mi-2抗体 (ELISA) 2532600 (5545)						270 ^{※1} ※6	53未満 陰性	
抗TIF1-γ抗体 (ELISA) 2531100 (5508)						270 ^{※1} ※6	32未満 陰性	

※6：免疫学的検査判断料

実施料※1 … 2項目行った場合は320点、3項目行った場合は490点となりますのでご依頼の際はご注意ください。

● 抗MDA5抗体・抗Mi-2抗体・抗TIF1- γ 抗体

多発性筋炎・皮膚筋炎の診断に有用な検査です。

抗MDA5抗体

抗MDA5抗体は、多発性筋炎/皮膚筋炎の中でも筋症状のみられない皮膚筋炎（CADM）に特異的な自己抗体です。また、本検査の陽性患者では難治性の急速進行性間質性肺炎になりやすいことがわかっています。そのため抗MDA5抗体の検出は、CADMの診断、治療法の選択、予後の予測に期待されています。

抗Mi-2抗体

皮膚筋炎（DM）に特異的な自己抗体であり、診断補助に有用です。筋症状と特徴的な皮疹が認められる典型的な皮膚筋炎症状を呈し、間質性肺炎や悪性腫瘍の合併が少なく、ステロイド反応性が良好という特徴があります。

抗TIF1- γ 抗体

皮膚筋炎（DM）に特異的な自己抗体であり、診断補助に有用です。成人におけるDM患者が抗体陽性を示す場合、悪性腫瘍の合併率が高いことが知られています。

▼疾患との関連

皮膚筋炎、間質性肺炎

▼関連する主な検査項目

抗ARS抗体、抗Jo-1抗体、フェリチン

▼検査要項

検査項目名	抗MDA 5抗体	抗Mi-2抗体	抗TIF1- γ 抗体
項目コード	2530500 (5501)	2532600 (5545)	2531100 (5508)
採血量	1項目：2mL、2項目：2.5mL、3項目：3mL		
容器	生化学 茶色 A		
提出温度	室温		
所要日数	2~4日		
検査方法	ELISA		
基準値	32未満 陰性	53未満 陰性	32未満 陰性
報告範囲	4未満、4~7490、 7500以上	5未満、5~149、 150以上	
桁数	有効3桁、整数4桁、 小数0桁	有効3桁、整数3桁、小数0桁	
検査実施料	270点 (「DO14」自己抗体検査「32」)		
判断料	144点(免疫学的検査判断料)		
備考	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">不</div> 不活化(非動化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。		

●参考文献

〈抗MDA5抗体〉

Sato S, et al: PLoS One. 11 (4) : e0154285, 2016. (検査方法参考文献)

中嶋 蘭, 他: Jpn. J. Clin. Immunol. 36 (2) : 71~76, 2013. (臨床的意義参考文献)

〈抗Mi-2抗体〉

Fujimoto M, et al: J Dermatol Sci. 84 (3) : 272~281, 2016. (検査方法参考文献)

柳田 淳美, 他: 日皮会誌110 (2) : 171~175, 2000. (臨床的意義参考文献)

〈抗TIF1- γ 抗体〉

Fujimoto M, et al: J Dermatol Sci. 84 (3) : 272~281, 2016. (検査方法参考文献)

沖山 奈緒子, 他: 炎症と免疫22 (6) : 448~451, 2014. (臨床的意義参考文献)