

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター

新規実施項目のお知らせ

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、下記の検査項目におきまして新たな検査項目の受託開始の連絡がありましたので
ご案内いたします。
今後とも当臨床検査センターをご利用いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

■ 実施日 2024年 6月 24日(月) 受託開始

■ 新規受託項目

項目 コード	検査項目 JLAC10	検体量 (mL)	容器	保存	所要 日数	実施料 判断料	検査 方法	基準値 (単位)
2548600 (5994)	APOA2 アイソフォーム 3F186-0000-022-023 3F186-0000-023-023	血漿 0.3	SRL専用 (PN5) 旧容器記号 (C)	冷蔵	5~8	335 ※5	ELISA	APOA2-i Index 59.5以上 (μ g/mL)
2548700 (6145)		血清 0.3	生化学 A	室温				

※5:生化学的検査(Ⅱ)判断料

※別途項目コードのご案内を送付いたします。ご施設様でご利用の電子カルテメーカー様へ対応いただくよう、ご連絡をお願いいたします。

《ご案内》

その他、臨床検査センターに対するお問合せやご意見等ございましたら、下記までご連絡ください。

連絡先:鹿児島市医師会臨床検査センター(099)226-8827

● APOA2アイソフォーム

膵癌の診断補助に有用な新しい腫瘍マーカー検査です。

アポリポ蛋白A2(以下、APOA2)は、高比重リポタンパク質(High Density Lipoprotein:HDL)の主要構成成分の1つで、主に肝臓や小腸で産生され、同一蛋白質が連結された二量体として、血中に大量に存在しています。完全長ではC末端が「A(アラニン)T(スレオニン)Q(グルタミン)」となりますが、ここから1アミノ酸、もしくは2アミノ酸が欠失したアイソフォームを持ちます。

最近の研究において、膵癌患者の血中にてAT/TQ二量体の濃度が減少することが報告され、発見が困難である膵癌の診断補助となることが期待されています。

本検査は、2種類のAPOA2アイソフォーム(APOA2-AT、APOA2-TQ)濃度を測定し、相乗平均により算出されるインデックス値(APOA2-i Index)を報告します。

▼疾患との関連

膵癌

▼関連する主な検査項目

CA19-9、DUPAN-2、SPan-1

▼検査要項

検査項目名	APOA2アイソフォーム	
項目コード	親:2548600(5994) APOA2アイソフォーム(血漿) 子1:2548601(5995) APOA2-AT 子2:2548602(5996) APOA2-TQ 子3:2548603(5997) APOA2-i Index	
検体量	血漿 0.3 mL	血清 0.3mL
容器	SRL専用(PN5) 旧容器記号(C)	生化学 A
保存方法	冷蔵保存してください	
所要日数	5～8 日	
検査方法	ELISA	
基準値(単位)	APOA2-i Index 59.5以上(μg/mL)	
報告範囲(単位)	APOA2-AT:3.25未満、3.25～99900(μg/mL) APOA2-TQ:5.75未満、5.75～99900(μg/mL) APOA2-i Index:0.0、4.3～99900(μg/mL)	
桁数	APOA2-AT:有効3桁、整数5桁、小数2桁 APOA2-TQ:有効3桁、整数5桁、小数2桁 APOA2-i Index:有効3桁、整数5桁、小数1桁	
検査実施料	335点 *1 (「D009」腫瘍マーカー「02」99点 + 「07」118点×2)	
判断料	144点(生化学的検査(Ⅱ)判断料)	

APOA2アイソフォームの結果形式について

APOA2-ATが3.25未満、APOA2-TQが5.75未満のいずれか、もしくは両方を満たす場合、APOA2-i Indexは0.0となります。

●参考文献

十亀 麻子, 他:医学と薬学 80(11):1089～1096, 2023. (検査方法参考文献)

Kashiro A, et al:J Gastroenterol:DOI 10.1007/s00535-023-02072-w, 2024. (臨床的意義参考文献)

以上