

2020年3月19日

診療科長 医局長  
 病棟医長 外来医長  
 中央診療施設副部長 殿  
 看護部長 看護師長  
 事務部長

検査部 外注検査作業室

## 検査部回報No. 3

## 外注検査項目の匿名化に関するお知らせ

日頃より外注検査業務へのご協力ありがとうございます。  
 2020年4月1日より、特定の遺伝子検査および染色体検査におきまして、委託検査室への検体提出から結果報告に至るまでのプロセスが匿名化となります。  
 それに伴い、専用依頼書の記載方法および検査報告書の様式が変更になりますので、ご案内いたします。

## 記

## 【対象となる遺伝子検査および染色体検査】

SRL (遺伝子検査)	福山型筋ジストロフィーDNA 挿入
	ジストロフィンDNA
LSI メディエンス (染色体検査)	分染法（Gバンド、Cバンド、Qバンド、Rバンド、高精度分染法、脆弱X染色体）
	FISH 法
	MLPA 法
LSI メディエンス (遺伝子検査)	TTR 遺伝子変異解析

開始日：2020年4月1日（水）より



# <専用依頼書記載時の注意点>

## 【LSI】○染色体検査（分染法・FISH法・MLPA法）

株式会社LSIメディエンス  
遺伝学的検査依頼書  
優先異常 染色体検査  
037971375

匿名符号

検査項目  
染色体検査 分染法  
染色体検査 FISH法  
染色体検査 MLPA法

匿名符号 **患者ID**

**匿名符号**欄には**患者ID**を記入してください。  
※ここに患者氏名を記入しないこと

## OTTR遺伝子変異解析

株式会社LSIメディエンス  
遺伝学的検査依頼書  
遺伝子検査  
037980849

匿名符号

検査項目  
TTR 遺伝子変異解析 専用依頼書

項目コード	検査項目名	材料	検体量	保存	実務料
45300	TTR 遺伝子変異解析	E D T A 加血液 (14)	5 mL	冷蔵	3,880

遺伝学的検査の種類 (下記のいずれかにチェックしてください)

所見記入欄

本検査では遺伝子塩基配列の決定をLSIメディエンスで行い、解析ならびに結果判定を種別大学内科学（脳神経内科、リウマチ・膠原病内科）にて行います。

## <検査報告書の見方>

【LSI】○染色体検査（分染法・FISH法・MLPA法）

株式会社LSIメディエンス  
染色体検査報告書

(030-32) (459901) 報告日 2020年 2月 15日  
施設名 長崎大学病院 様 受付日 2020年 2月 13日  
匿名符号 200213-00907 様 No. 2002-122G  
科名 ソフト 担当医 ソノシヨウケンサキ 先生 検体No. 05310080  
病棟 ケンザブ 階 材料 ヘパリン加血 採取日 2020年 2月 13日  
カルテ No. ID 99999439 性別 年齢 オ 担当責任者 藤田 淳  
検査方法 Gバンド分染法 責任者

■臨床診断名  
■培養条件 PHA添加  
■検査所見  
・染色体数  
・分析バンドレベル (400~500)  
・染色体構成 (核型)  
・コメント  
ご依頼の染色体検査の結果、観察致しました20細胞全てが46,XY細胞でした。

お問い合わせ先 株式会社LSIメディエンス 遺伝子解析部 染色体グループ  
〒174-8555 東京都板橋区志村3-30-1 TEL: 03-5994-2325 FAX: 03-5994-2929

## ○TTR遺伝子変異解析

株式会社LSIメディエンス  
遺伝子解析検査報告書

( 30 ) 報告日 2020年 02月 15日  
施設名 長崎大学病院 様 受付日 2020年 02月 13日  
匿名符号 200213-00907 保存No. 20SB-0068  
科名 ソフト 担当医 ソノシヨウケンサキ 先生 ID 1 05310080  
病棟 ケンザブ 階 材料 EDTA加血 採取日 20年 02月 13日  
カルテ No. 性別 年齢 オ 担当責任者 小樽 淳  
検査項目 TTR遺伝子変異解析 責任者

<検査結果>  
バリエーションを認める  
p.V50M (V30M) / c.148 G>A ヘテロ

<判定面からのコメント>

【測定範囲】  
TTRエクソン1~4のコーディング領域  
参照配列: NCBI Reference Sequence: NC\_009490.2

【検査の限界】  
プライマー配列内にバリエーションがある場合や、対象領域に十分な検量を得られない場合があります。

【方法】  
本検査は検査室開発検査(LDT)です。

DNA抽出 → PCR増幅 → 遺伝子シーケンシング → アーカイブ

お問い合わせ先 株式会社LSIメディエンス 〒174-8555 東京都板橋区志村3-30-1 遺伝子解析部 遺伝子検査グループ  
TEL: 03-5994-0488 FAX: 03-5994-2973

上記についてのお問い合わせは、外注検査作業室（内線7254）までお願い致します。