

インフォメーション

登録衛生検査所 臨床 宮崎

TEL0985-52-6688 FAX0985-52-8093

検査項目内容のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
 平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。
 さて、最近、遺伝性血管性浮腫(HAE)血液検査に関する、お問い合わせを多く頂いております。
 この為、下記のとおり該当検査項目の概要を、ご案内させていただきます。
 ご利用、ご用命の程、宜しく願い申し上げます。

謹 白

記

◆ 検査概要

検査項目名	C1インアクチベータ活性	C4
項目コード	2265	1698
検体必要量	血漿 0.2m l	血清 0.5m l
保存方法	速やかに冷蔵	冷蔵
使用採血管	凝固用採血管	分離剤入り採血管
参考基準値(単位)	70~130 (%)	11.0~34.0 (mg/dL)
検査方法	発色性合成基質法	免疫比濁法
所要日数	4~10日	4~5日
判断料 / 実施料	D015 血漿蛋白免疫学的検査 (22) 144点 / 291点	D015 血漿蛋白免疫学的検査 (8) 144点 / 70点

◆ 【遺伝性結果性浮腫 (HAE) ガイドライン 2010】に、次の内容が記載されております。

3. 診断	診断のための参考事項
b. スクリーニング <u>C1インヒビター活性(保険適用)で低値となる。</u> 発作時に、C4はHAEの98%で低値 となるため、 <u>C4測定は有効な目安となる。</u>	・ 遺伝性血管性浮腫を軽度疑う場合 C4測定を行う。 低値⇒C1インヒビター活性測定を行う。 正常⇒遺伝性血管性浮腫はほぼ否定できる。

※詳細につきましては、HAE情報センター【<http://www.hac-info.jp>】をご参照ください

ご不明な点は弊社担当までお申し付け下さい。

以上