

お客様各位

令和6年8月27日

24-20

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

検査内容変更のお知らせ

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、このたび下記項目につきまして、体外診断用医薬品として薬事承認され、保険適用可能な試薬を用いた検査内容へ変更させて頂くこととなりましたので、ご案内申し上げます。

ご利用ご用命賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

● 検査内容変更項目:

■ 2723: アスペルギルスIgG抗体

※ 詳細につきましては裏面をご参照ください

◆ 変更期日: 令和6年8月31日(土)受付より

● 検査変更内容

アスペルギルス症は、環境中に広く分布する真菌のアスペルギルス属によって引き起こされる疾患です。

原因菌は *Aspergillus fumigatus* が最も多く、免疫力が低下している人や肺に空洞性病変がある人が菌を吸い込むことで肺の感染症が生じる日和見感染症です。

本検査は特に、慢性肺アスペルギルス症(CPA)やアレルギー性気管支肺アスペルギルス症(ABPA)に対して高い陽性率を示すことから臨床診断に有用です。

この度、体外診断用医薬品として薬事承認され、保険適用可能な試薬を用いた検査内容へ変更させていただきます。

◆： 変更内容

	新	旧
項目コード	2723	同左
項目名	アスペルギルスIgG抗体	同左
検査方法	EIA法	同左
採取容器	1, 分離剤入り採血管(茶)	同左
参考基準値	9452 濃度: 5.0 未満 AU/mL 9453 判定: (－)	9452 濃度: 5 未満 AU/mL 9453 判定: 陰性
報告範囲	濃度: 1.4 未満～80.0 以上 判定: (－)、(±)、(+)	濃度: 2 未満～80 以上 判定: 陰性、判定保留、陽性
実施料 判 断 料	D012 アスペルギルスIgG抗体 390 点 レセ電コード: 160241650 免疫学検査: 144 点	未収載
備 考	D012 感染症免疫学的検査 (60) アスペルギルスIgG抗体は、ELISA 法により、慢性進行性肺アスペルギルス症又はアレルギー性気管支肺アスペルギルス症が疑われる患者に対して測定した場合に390点を算定する。 なお、本検査は、関連学会の定める指針に従って実施すること	

◆： 新法判定基準

判定	濃度
(－)	5.0 未満
(±)	5.0～10.0 未満
(+)	10.0 以上