

「READsystem統合解析依頼書」 検査依頼方法の留意事項

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、昨年8月の『READsystem統合解析依頼書』改訂に伴い、下記「基本項目」欄より各検査項目を個別に選択できるようになりましたが、診断に必要なセット内容を満たさないご依頼をいただくケースがございます。リンパ腫の適切な診断を行うために、改めて、「基本項目」欄をご利用いただく際の標準的な依頼方法についてご案内申し上げます。なお、検体が少ない等、全項目の検査依頼が困難な場合は弊社営業員へお問い合わせください。

ご理解賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

基本項目のご依頼方法

● 基本項目の選択方法 (標準セットに含まれない検査をご依頼の際にご使用ください。)

標準セット ①②③④⑤	基本項目 ①②③④⑤	セカンドオピニオン ⑥⑦
1 <input checked="" type="checkbox"/> B-ML1: GバンドA《PCR》	11 <input checked="" type="checkbox"/> 病理統合解析 ※基本項目欄にて検査を依頼する際は本用紙右上「標準セット以外での依頼方法」に沿ってご依頼ください。	21 <input checked="" type="checkbox"/> セカンドオピニオン/病理組織検査 ※既往データの添付をお願いします。
2 <input checked="" type="checkbox"/> B-ML2: GバンドB《PCR》	12 <input checked="" type="checkbox"/> 病理組織検査	既作製検体 管理No.()
3 <input checked="" type="checkbox"/> T-ML1: GバンドA《PCR》	13 <input checked="" type="checkbox"/> FCM 悪性リンパ腫解析	⑥未染標本(枚)
4 <input checked="" type="checkbox"/> T-ML2: GバンドB《PCR》	14 <input checked="" type="checkbox"/> Gバンド 悪性リンパ腫 A: 検査不能時MYC-IGH転座解析追加	⑥既染標本(枚)
5 <input checked="" type="checkbox"/> B-ML : セット項目Q	15 <input checked="" type="checkbox"/> Gバンド 悪性リンパ腫 B: 検査不能時BCL2-IGH転座解析追加	⑦ブロック(個)
6 <input checked="" type="checkbox"/>	16 <input checked="" type="checkbox"/> Gバンド 悪性リンパ腫 : 検査不能時 追加なし	※未染標本は免疫染色用スライドガラスにて作製し「20枚以上」ご提出ください
7 <input checked="" type="checkbox"/>	17 <input checked="" type="checkbox"/> IGH 遺伝子再構成《PCR》	関連検査項目
8 <input checked="" type="checkbox"/>	18 <input checked="" type="checkbox"/> IgH JH 再構成《サザンプロット》	22 <input checked="" type="checkbox"/> CCR4タンパクIHC
9 <input checked="" type="checkbox"/>	19 <input checked="" type="checkbox"/> TRB 遺伝子再構成《PCR》	
10 <input checked="" type="checkbox"/>	20 <input checked="" type="checkbox"/> TCRCβ 領域再構成《サザンプロット》	

基本項目 (病理・FCM) 11、12、13を全て選択	基本項目 (染色体G分染) 14、15、16より、必ず1項目のみ選択	基本項目 (遺伝子再構成) 17、18、19、20より、必ず1項目以上選択
11 病理統合解析	14 Gバンド検査 悪性リンパ腫 検査不能時 MYC-IGH転座解析自動追加	17 IGH遺伝子再構成《PCR》
12 病理組織検査	15 Gバンド検査 悪性リンパ腫 検査不能時 BCL2-IGH転座解析自動追加	18 IgH JH 再構成《サザンプロット》 検査不能時 IGH遺伝子再構成《PCR》自動追加
13 FCM 悪性リンパ腫解析	16 Gバンド検査 悪性リンパ腫 検査不能時 自動追加なし	19 TRB 遺伝子再構成《PCR》
		20 TCRCβ 領域再構成《サザンプロット》 検査不能時 TRB遺伝子再構成《PCR》自動追加

※裏面もご参照ください。



標準セットおよびセカンドオピニオンのご依頼方法

標準セット依頼方法

① の【標準セット】1～4よりご依頼ください。

①

標準セット	① ② ③ ④ ⑤
1	<input checked="" type="checkbox"/> B-ML1 : GバンドA 《PCR》
2	<input checked="" type="checkbox"/> B-ML2 : GバンドB 《PCR》
3	<input checked="" type="checkbox"/> T-ML1 : GバンドA 《PCR》
4	<input checked="" type="checkbox"/> T-ML2 : GバンドB 《PCR》
5	<input checked="" type="checkbox"/> B-ML : セット項目Q
6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>

基本項目	① ② ③ ④ ⑤
11	<input checked="" type="checkbox"/> 病理統合解析 <small>※基本項目欄にて検査を依頼する際は本用紙右上「標準セット以外での依頼方法」に沿ってご依頼ください。</small>
12	<input checked="" type="checkbox"/> 病理組織検査
13	<input checked="" type="checkbox"/> FCM 悪性リンパ腫解析
14	<input checked="" type="checkbox"/> Gバンド 悪性リンパ腫 A : 検査不能時MYC-IGH転座解析追加
15	<input checked="" type="checkbox"/> Gバンド 悪性リンパ腫 B : 検査不能時BCL2-IGH転座解析追加
16	<input checked="" type="checkbox"/> Gバンド 悪性リンパ腫 : 検査不能時 追加なし
17	<input checked="" type="checkbox"/> IGH 遺伝子再構成 《PCR》
18	<input checked="" type="checkbox"/> IgH JH 再構成 《サザンプロット》
19	<input checked="" type="checkbox"/> TRB 遺伝子再構成 《PCR》
20	<input checked="" type="checkbox"/> TCRC β 領域再構成 《サザンプロット》

②

セカンドオピニオン	⑥ ⑦
21	<input checked="" type="checkbox"/> セカンドオピニオン/病理組織検査 <small>※既往データの添付をお願いします。</small>
既作製検体 管理No.()	
⑥	未染標本(枚)
⑥	既染標本(枚)
⑦	ブロック(個)
<small>※未染標本は免疫染色用スライドガラスにて作製し「20枚以上」ご提出ください</small>	
関連検査項目	
22	<input checked="" type="checkbox"/> CCR4タンパクIHC

①

【標準セット】

最も標準的な依頼方法となります。セット内にはリンパ腫総合解析に必要な「病理検査」、「FCM検査」、「遺伝子検査」、「染色体検査」を登録しています。

疑う病型に合わせて【標準セット】1項目にチェックを入れてください。

標準セット	項目内容	
1 B-ML1 : GバンドA 《PCR》	【各セット共通項目】 ・病理統合解析 ・病理組織検査 ・FCM 悪性リンパ腫解析	・Gバンド検査：検査不能時 MYC-IGH転座解析自動追加 ・IGH遺伝子再構成《PCR》
2 B-ML2 : GバンドB 《PCR》		・Gバンド検査：検査不能時 BCL2-IGH転座解析自動追加 ・IGH遺伝子再構成《PCR》
3 T-ML1 : GバンドA 《PCR》		・Gバンド検査：検査不能時 MYC-IGH転座解析自動追加 ・TRB遺伝子再構成《PCR》
4 T-ML2 : GバンドB 《PCR》		・Gバンド検査：検査不能時 BCL2-IGH転座解析自動追加 ・TRB遺伝子再構成《PCR》
5 B-ML : セット項目Q	特定施設専用	・Gバンド検査：検査不能時 自動追加なし ・IgH鎖JH再構成検査：検査不能時 IGH遺伝子再構成《PCR》自動追加

セカンドオピニオン依頼方法

② の21 セカンドオピニオン/病理組織検査にてご依頼ください。

②

【セカンドオピニオン】

・検体種類⑥と⑦（既作製検体）のみご提出される場合は、[セカンドオピニオン]にチェックを入れてください。

⑥	⑦
スライドガラス	ブロック
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

セカンドオピニオン	⑥ ⑦
21	<input checked="" type="checkbox"/> セカンドオピニオン/病理組織検査 <small>※既往データの添付をお願いします。</small>