

先生各位

No. 24-21
2024年5月

新規受託項目のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥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賜り、誠にありがとうございます。
このたび下記の検査項目につきまして受託を開始することになりましたのでご案内申し上げます。
今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

● 新規受託開始日 2024年7月1日（月）受付分より

● 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)
3652	アポリポ蛋白 (APOA2) アイソフォーム 3F186-0000-023-023	血清 0.5	1	冷蔵	4~10	335 (生Ⅱ)	EIA法	AT: なし TQ: なし INDEX: 59.5以上 ($\mu\text{g}/\text{mL}$)

＜保険留意事項＞

ア アポリポ蛋白A2 (APOA2) アイソフォームは、以下の(イ)から(ハ)までのいずれかに該当する患者に対して
膵癌の診断の補助を目的として、血液を検体としてELISA法により測定した場合に、膵癌の診断の確定まで
の間に原則として1回を限度として算定できる。本検査を実施するに当たっては、関連学会が定める指針を
遵守するとともに、本検査が必要と判断した医学的根拠を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

(イ) 関連学会が定める指針に基づき膵癌の高度リスクに該当する患者。ただし、本検査を実施する患者が3月
以内にCA19-9検査を行われており、CA19-9の値が37.0U/mL以上である場合には、本検査は算定できない。

(ロ) 関連学会が定める指針に基づき膵癌の中等度リスクに該当する患者であって、癌胎児性抗原 (CEA) 検査
の結果が陰性であり、CA19-9値が37.0U/mL以上かつ100U/mL以下の患者。

(ハ) 関連学会が定める指針に基づき膵癌のリスク因子が3項目以上該当する患者であって、癌胎児性抗原
(CEA) 及びCA19-9検査の結果が陰性である患者。

イ アポリポ蛋白A2 (APOA2) アイソフォームと、癌胎児性抗原 (CEA)、DUPAN-2又はSPan-1を併せて測定した
場合は主たるもののみ算定する。

ウ 本検査をアの(イ)に対して実施する場合はCA19-9の測定年月日及び測定結果を、アの(ロ)及び(ハ)に対して
実施する場合は癌胎児性抗原 (CEA) 及びCA19-9の測定年月日並びに測定結果を、診療報酬明細書の摘要欄
に記載すること。

＜アポリポ蛋白 (APOA2) アイソフォーム＞

アポリポ蛋白A2 (APOA2) は高比重リポ蛋白の構成成分で、77個のアミノ酸からなり、カルボキシル (C) 末端に
アラニン (A)、スレオニン (T)、グルタミン (Q) のアミノ酸配列を持つ二量体のタンパク質です。血液中の
APOA2は全長のタンパク質と、C末端のアミノ酸配列が変化したAPOA2アイソフォーム (APOA2-i) の5種類 (TQ/TQ、
AT/TQ、AT/AT、AT/A、A/A) が存在し、健常人ではTQ/TQ、AT/TQ、AT/ATの3種類が多くを占めています。膵癌患
者では血液中の各APOA2アイソフォーム量が増加することや、質量分析法によりAPOA2-AT濃度とAPOA2-TQ濃度の
比 (APOA2-AT/TQ) が減少することが明らかになり、EIA法で測定したAPOA2-AT濃度とAPOA2-TQ濃度の相乗平均値
(APOA2-i INDEX) と相関することが報告されています。

本検査は、腫瘍による膵外分泌機能の変化から生じたAPOA2アイソフォームの変化を捉えることにより、既存の
腫瘍マーカー (CA19-9) では捉えられない膵癌を検出することが期待されます。