

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成 28年 12月 1日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
128	2746 8C831	ジストロフィンDNA	検査項目名称	ジストロフィン遺伝子解析	ジストロフィンDNA	測定委託先の変更のため。
			検体量	EDTA2Na加血液 3mL 容器番号 (08)	EDTA2Na加血液 7mL 容器番号 (86)	
			基準値	欠失および重複を認めず (点突然変異の 検出はできません)	遺伝子の欠失および 重複を認めず	
			所要日数	10~23日	14~18日	
			備考	全79exonの欠失および重複を検出します。日本衛生検査所協会による「進行性筋ジストロフィー遺伝子検査の受託に際してのご案内」内容についてもご参照下さい。 ※1 ※2 ※3	本検査方法では、コンタミネーションの影響がより大きくなりますので、検体採取にあたっては取り扱いに十分にご注意下さい。ジストロフィン遺伝子(DMD)の全79領域について、欠失、重複変異の有無を解析します。なおエクソンの欠失、重複以外のDMD遺伝子変異(微細な欠失、微細な重複や挿入、一塩基置換、スプライス変異)は、解析できません。また、単一エクソンにのみ変異が検出された場合は、一塩基置換などのミスマッチ配列の可能性がります。 ※1、※3	
委託先記号		0BB	OAA			

※1)検査に当たり、被検者への十分なお説明をいただき被検者ご自身の承諾が文書で得られた場合にのみ検査の受託をさせていただきます。依頼書の被検者名はプライバシー保護のため匿名化をお願いします。

※2)検査前後の被検者への十分なカウンセリングを併せてお願い致します。

※3)受託可能日は月~金曜日です。

※裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

■実施日

平成 28年 12月 1日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
128	2771 8C803	ミトコンドリアDNA11778 塩基点突然変異 (レーベル病)	検査項目名称	ミトコンドリア遺伝子解析 11778塩基点突然変異 (LHON)	ミトコンドリアDNA 11778塩基点突然変異 (レーベル病)	測定委託先の変更のため。
				ミトコンドリア遺伝子解析 3243塩基点突然変異 (MELAS)	ミトコンドリアDNA 3243塩基点突然変異	
			検体量	EDTA2Na加血液 3mL 容器番号 (08) 組織 30mg(3mm角) 容器番号(89)	EDTA2Na加血液 2mL 容器番号 (08)	
			保存	血液 冷蔵 組織 凍結	血液 冷蔵	
			検査方法	PCR-RFLP法	gFCS法	
			所要日数	16～23日	14～18日	
	8C804	ミトコンドリアDNA3243 塩基点突然変異	備考	※1、※2、※3	本検査方法では、コン タミネーションの影響 がより大きくなります ので、検体採取にあ たっては取り扱いに十 分にご注意下さい。 ※1、※3	
			委託先記号	0BB	0AA	

※1)検査に当たり、被検者への十分なご説明をいただき被検者ご自身の承諾が文書で得られた場合にのみ検査の受託をさせていただきます。依頼書の被検者名はプライバシー保護のため匿名化をお願いします。

※2)検査前後の被検者への十分なカウンセリングを併せてお願い致します。

※3)受託可能日は月～金曜日です。