

先生各位

新規検査項目のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜わり厚くお礼申し上げます。

さて、このたび新たに下記項目の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

《受託開始日》 平成 18 年 9 月 19 日（火）受付分より

《検査要項》

検査項目名称	オリゴクローナルバンド
検査コード	6212
検体量	血清 / 髄液 各 0.5 ml
容器・保存	A1 A2 / U2 ・ 各必凍
実施料（判断料）	600 点（尿・糞便）
所要日数	8～9 日
検査方法	等電点電気泳動法
基準値	陰性

保険収載名称：髄液オリゴクローナルバンド測定

保 険 注 釈：髄液 MBP、髄液オリゴクローナルバンド測定は、多発性硬化症の診断の目的で行った場合に算定する。

《 解 説 》

多発性硬化症（Multiple sclerosis：MS）の重要な診断指針であるオリゴクローナルバンド（OB）の検出法として、これまで国内では主にアガロースゲル電気泳動法が用いられてきましたが、MS 症例における陽性率が欧米の報告に比して著しく低いことが課題とされてきました。これに対して等電点電気泳動法は OB をより高感度に検出する方法であり、通常型 MS で約 74.3%の陽性率を示すことが報告されています。