

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 23 年 6 月 27 日(月) 受付分より

《検査要項》

検査項目名称	HBV ゲノタイプ
検査コード	7666
検体量	血清 0.5 mL
容器・保存	A1 A2・凍結
実施料(判断料)	340 点(免疫)
所要日数	4 ~ 10 日
検査方法	EIA 法
基準値	設定なし

保険収載名称：HBV ジェノタイプ判定

保険注釈：ア.HBV ジェノタイプ判定は、HCV 特異抗体価に準じて算定する。

イ.EIA 法により、B 型肝炎の診断が確定した患者に対して、B 型肝炎の治療法の選択の目的で実施した場合に、患者 1 人につき 1 回に限り算定できる。

《解説》

B型肝炎ウイルス(HBV)は、その遺伝子配列の違いによりA~Hの8つの遺伝子型(ゲノタイプ)に分類されますが、日本ではA~Dの型がほとんどを占めています。この遺伝子型の判別を行うことは、B型肝炎の予後予測や治療方法の選択に有用な情報であると期待され、本法はゲノタイプA、B、C、DをEIAにより判別します。

《注意》

HBs 抗原量の少ない検体は、判定保留となる場合があります。