



保健センター検査課だより



ノウゼンカズラ（撮影場所：円照寺）

～ 検査検体部会委員を拝命して ～



公益財団法人
加古川総合保健センター
検査検体部会委員
きたうらクリニック
院長 北浦 圭介 医師

平成28年度から検査検体部会のメンバーとして会議に参加させて頂いております。普段よく見かけるウェルネージかこがわですが、正直なところ「検査課」としてのイメージは少なかったです。しかし、会議に参加してみますと、検体に関する問題を洗い出し、それらに対するデータを収集し、しっかりと解析する資料をたくさん拝見しました。考察もしっかりされ、同じ検査項目でも、どのような測定方法が良いのか、外部委託する場合は、どの検査会社がいいのか、また、「検査課」で新たに社内採用する場合は他の検査会社と比べて乖離がないかなど、しっかりと検討されていました。データに裏付けされた「検査課」の姿勢には感銘を受けています。私も検査検体部会に入り、普段勉強しないような検査について勉強するとともに、まじめで、向学心が高い保健センターをさらに安心して利用して頂けることができる一助になれるよう努めていきたいと考えております。

今後ともご指導、ご鞭撻のほどよろしくお願い申し上げます。

特集

体内鉄の貯金箱

フェリチン



フェリチンは、すべての細胞に存在するタンパク質です。体内の鉄の約70%はヘモグロビンに存在し、残りの約30%はフェリチンと呼ばれるタンパク質に存在する貯蔵鉄です。すなわち、体内鉄の貯金箱です。ヘモグロビン量が低くなると、貯蔵鉄のフェリチンがヘモグロビンと同じ役割を果たします。体内の鉄が過剰になるとフェリチンとなり貯蔵されます。フェリチンは、体内の鉄の量のバランスを保ちます。

血清鉄が不足することで起こる鉄欠乏性貧血があります。フェリチンは鉄欠乏性貧血で低くなりますが、潜在的鉄欠乏状態の“隠れ貧血”でも低くなります。フェリチンは、鉄欠乏による貧血の診断・治療に有用な検査項目です。

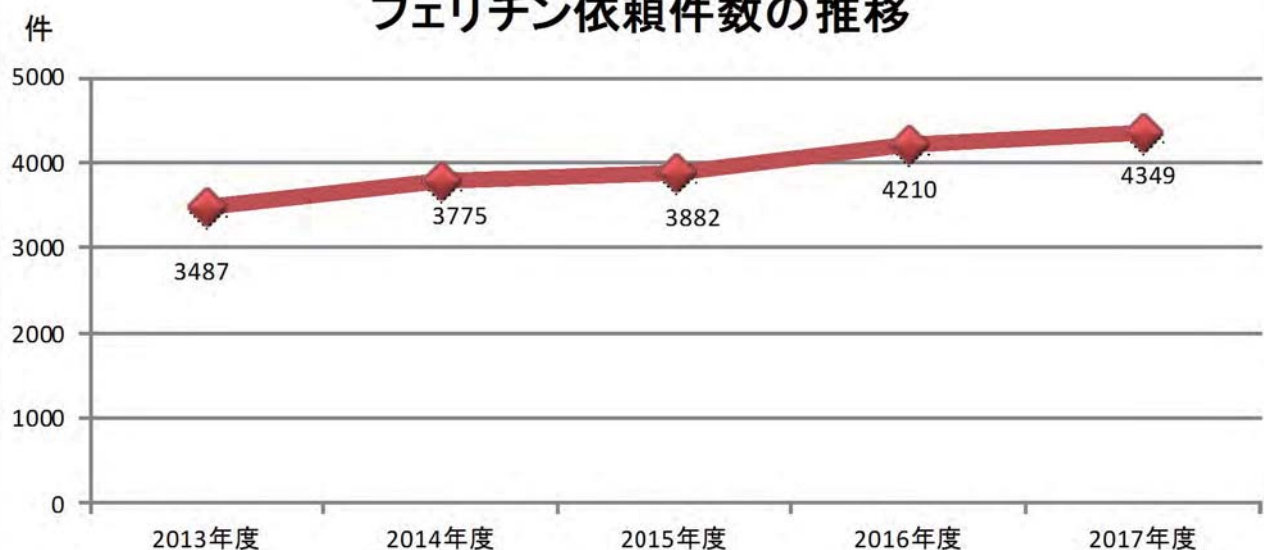


鉄欠乏性貧血とフェリチンの関係

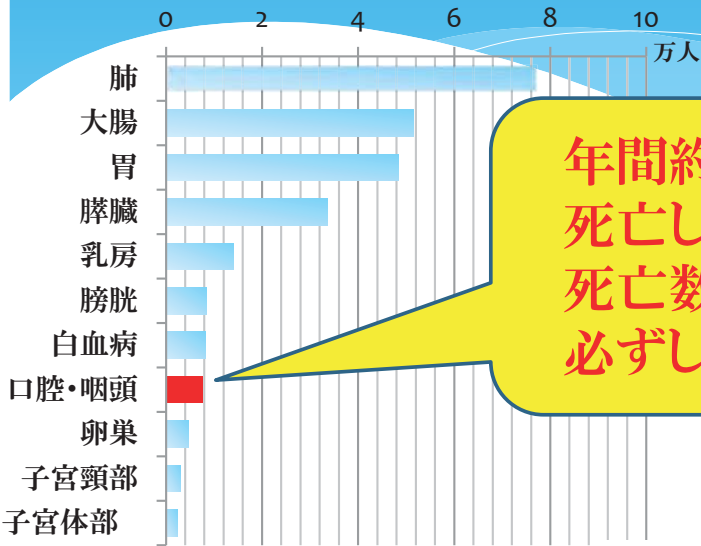
検査項目	鉄欠乏性貧血の程度		
	潜在的	中程度	重度
フェリチン	低下	低下	低下
血清鉄	正常	低下	低下
ヘモグロビン	正常	正常	低下

実施料：111点 判断料：生化学的検査（I）144点

フェリチン依頼件数の推移



口腔癌は早期発見で治る可能性が高く、 早期発見には口腔細胞診が有用です！



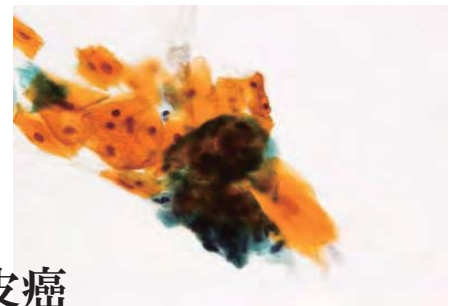
年間約7600人が口腔癌で死亡しています。子宮癌の死亡数より多く、希少癌とは必ずしも言えません！

部位別がんによる年間死亡数
(2016年予測)

一見、癌とは判別できない
肉眼像ですが？



- ・口内炎が治らない
- ・口の中に、赤い所や白い所がある。



扁平上皮癌

平成野田クリニック院長、大阪大学大学院歯学研究科口腔病理学教室招聘教員
岸野万伸先生 提供

歯間ブラシ等で病変部を
擦過し顕微鏡下で悪性か否か
を調べます (細胞診検査)

簡便で苦痛のない細胞診による
検診で口腔癌の早期発見を！

口腔細胞診検査料金等のご案内

項目名	材料	保点
細胞診 (婦人科以外)	口腔内擦過物	190点

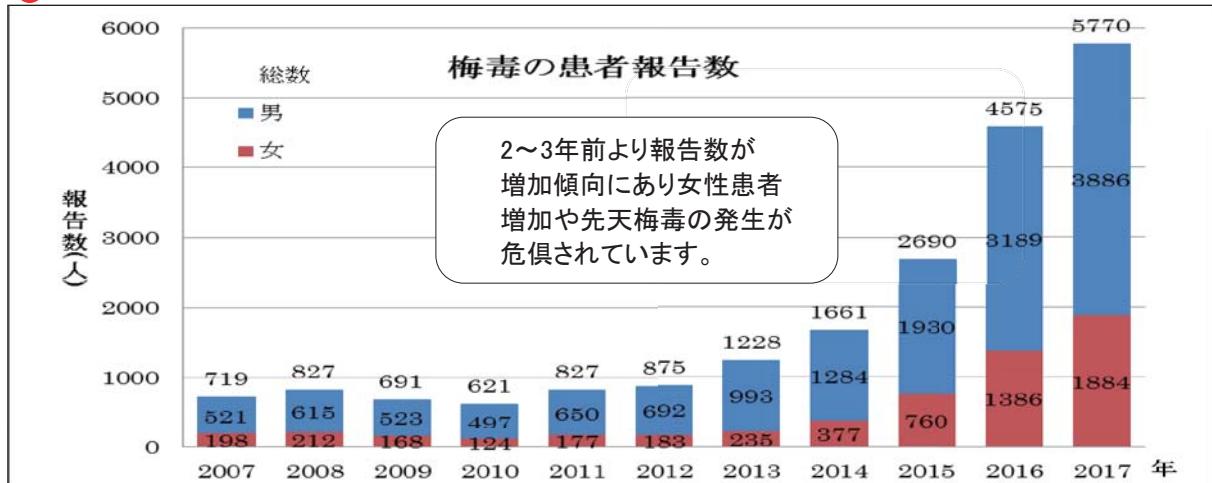
容器	保存	検査方法	所要日数	採取・提出条件
スライド ガラス	室温	パパニコロウ染色 ※必要に応じて、 特殊染色や免疫 染色を実施	5~8 (正常) 7~10 (要精検)	綿棒で口腔内を 拭いスライドガラス に塗抹、直ちに サイトキープでス プレー固定また は95%アルコール 固定

判定方法	異常なし	要精検		判定不能/ 検体不適正
「判定区分」 に基づく 報告様式	正常又は 良性病変	鑑別 困難	悪性疑い 悪性	不適正

TOPICS

こんな時には、積極的に梅毒検査を！

- ・患者様がSTDを心配して受診しに来たとき
- ・患者様本人、またはパートナーがHIVやHBVなどの感染者のとき
- ・患者様が原因不明の皮疹や粘膜疹のとき



引用元: 感染症発生動向調査事業年報

● 梅毒検査は以下の2つの方法を組み合わせて判断します

検査法	RPR法 (脂質抗原法)	TPLA法 (Tp抗原法)
特徴	<ul style="list-style-type: none"> ・感染後早期に陽性化 ・治療効果を反映 ・BFP (生物学的偽陽性) があり、特異性が低い 	<ul style="list-style-type: none"> ・梅毒に対する特異性が高い ・治療効果を反映しない
保険点数	定性: 15点 定量: 34点	定性: 32点 定量: 53点

● 梅毒検査結果の一般的解釈

RPR法 (脂質抗原法)	TPLA法 (Tp抗原法)	結果の解釈
陰性	陰性	①非梅毒 ②まれに梅毒感染初期 (感染者のsex partnerに要注意)
陽性	陰性	①生物学的偽陽性 (BFP) ②まれに梅毒感染初期
陽性	陽性	①梅毒 (早期から晩期) ②梅毒治癒後の抗体保有者
陰性	陽性	①梅毒感染初期 (※) ②梅毒治癒治療後の抗体保有者 ③Tp抗原系の偽陽性 (ごくまれ)

※ 近年、脂質抗原法 (陰性)、Tp抗原法 (陽性) の初期梅毒の報告が増えています。

◆ 臨床検査精度管理調査参加結果

検査課では下記のように各種外部精度管理調査に参加し日々精度の維持に努めています。今後も精度を維持し、質の向上を図っていきます。

H29年度 外部精度管理調査名	主催	参加項目	評価評点
第51回臨床検査精度管理調査	(公社) 日本医師会	生化学、免疫学、血液学	評価 99.5 点
日本臨床衛生検査精度管理調査	(一社) 日本臨床衛生検査技師会	生化学、免疫学、血液学、微生物、輸血、細胞診、一般検査、生理、病理	評価 99.5 %
第31回有機溶剤に係る生体試料検査に関する精度管理調査	(公社) 全国労働衛生団体連合会	有機溶剤・鉛	全平均評価 A
第26回全衛連臨床検査精度管理調査	(公社) 全国労働衛生団体連合会	生化学、血液学、尿一般	総合評価点 99.3 評価 A
第37回兵庫県臨床検査精度管理調査	(公社) 兵庫県臨床検査技師会	生化学、免疫学、血液学、一般検査、微生物、細胞診、輸血	評価 A

質問コーナー

問.

Clostridium difficile の感染により起こる偽膜性大腸炎の検査法はありますか？

答. *Clostridium difficile* (以降 *C. difficile*) の毒素産生株は、*C. difficile* 全体の30%程度と考えられ、培養で本菌を検出することと、菌の病原性とは全く異なります。本菌が病原性を有するか否かは毒素を証明して確実となります。

検査項目：クロストリジウム抗原/毒素 (材料：生便)

検査方法：酵素免疫測定法を測定原理としたイムノクロマトグラフィー法

報告結果 *C. difficile* の抗原 (GDH)

C. difficile の毒素 (トキシンA/トキシンB)

の両方を報告いたします。

編集後記

この号を編集中に大阪北部地震や西日本豪雨災害が発生し各地に甚大な被害をもたらしました。被災されました方々に心よりお見舞い申し上げます。当センターでも加古川が氾濫危険水位に迫り、移転後初めて浸水の危機に直面しましたが幸い被害はありませんでした。今や「異常気象」から「異常気象の常態化」と呼ばれるようになり、何時・何処で災害が発生してもおかしくないと言われています。誰しもが否応無しに危機管理について意識を改めなければならない時代になったと考えさせられました。さて、今号では貧血検査の一種である「フェリチン」、昨今再び増加傾向にある性行為感染症の1つ「梅毒」、検査課として積極的に取り組んでいる「口腔細胞診」などを掲載いたしました。ご参考になれば幸いです。

(編集委員一同)

加古川総合保健センター 検査課だより に対するご意見・ご要望をお寄せください。

お問い合わせ：〒675-0065 加古川市加古川町篠原町103番地3号

TEL: 429-2200 FAX: 429-6500 E-mail: tokimoto_hkc@knc.kakogawa.or.jp