

欅

兵庫県臨床検査研究所
Autumn October

2021.10

No.84 いしづえ



ブランド

ブランドと聞けば何を想像するか。

車ならベンツであったり、スポーツシューズならナイキ、バッグならルイ・ヴィトンやシャネルだろうか。それらを所有することが自慢出来たり、ステータスを感じるのではないか。高いお金を出して手に入れるだけの価値があるのだろう。満足感というブランド力である。ブランドとは商品や商品を作っている企業だけを指しているのではない。

サービス業でもブランド力(満足感)を築いていくことが重要だ。例えばリッツカールトンというホテルは部屋の匂いにこだわっている。優先順位が決して高くない匂いすらこだわるということは、設備や食事、社員教育もそれ以上に気を配っているのではとお客様にイメージしてもらうために、匂いにフォーカスしてブランディングしているのである。

お客様に良いホテルだとイメージしてもらうために一貫してベクトルを合わせていくのが戦略である。また全社員にクレド(信条)が書かれた手帳を持たせているのも同様である。よくブランディングとマーケティングを混同して理解している人がいるが意味合いが違う。マーケティングは自分から良いイメージをお客さんに伝える活動であって、ブランディングとはお客様に自分たちが大切にしている想いや考え方を理解してもらい、良いイメージを持ってもらうための活動である。価格競争には限界があり、目には見えない付加価値を提供することで他社と差別化し、お客様に共感してもらうことが重要だ。お客様が「この会社はすごいんじゃないかな」と思ってくれることがブランディングである。それでは弊社のブランドは何か?お客様(先生方)は何を基準に弊社と取引してくれるのだろうか。求められるのは満足感というブランド力を時間をかけて築いていかねばならない。創業44年の間に築いてきたもの、弊社の強みは何なのか、または必要なものは何かを考えてみた。

1. ローカル検査センターとして小回りが利く集荷サービス
2. 緊急検査の対応と他社より早い検査報告
3. 検査精度の信頼性、ミスの少なさと苦情の際の誠心誠意を持っての対応力
4. 検査技師の積極的な学術発表とスペシャリストとしての育成
5. 検査要員のアドバイスサービスによるユーザーからの信頼感
6. 営業マンの成長と信頼性(マナー・検査知識・営業姿勢・人柄・人間性)
7. 外部精度管理の高評価維持
8. ISO15189認定、プライバシーマーク認定取得維持によるユーザーへの安心感
9. 企業哲学・企業理念の浸透、会社方針の共有がしっかり図られている
10. 社長の人生観と社員との意思疎通と信頼関係
11. 組織力と社員同士の協調性 等々。

ブランディングには二つの面があり、一つはインナーブランディング(社内浸透)、もう一つがアウターブランディング(社外浸透)である。両方とも必要だがアウターブランディングでいくら良いメッセージを発信しても、その思いが社内に浸透していくなければ信用失墜である。9.10.11.で記した企業理念や良い社風をいかに浸透させていくかが重要である。これらをしっかりと実行して持続させていくことで会社の風土になりブランドになっていく。決して一朝一夕でブランドを築けるものではない。

岩本洋文

2021年10月より先行発売

MCI(軽度認知障害)のリスクを調べて認知症を予防する /

MCIスクリーニング検査プラス



「MCIスクリーニング検査」がリニューアル! MCIプラス

「MCIスクリーニング検査」は、

筑波大学発の産学ベンチャー企業である株式会社MCBIが、2015年に事業化したもので、アルツハイマー型認知症の主な原因の一つであるアミロイドβの蓄積を阻害する3つのたんぱく質を測定することでMCIのリスクを評価していました。



近年、認知症に関する学会にてアミロイドβの他にも「血管の健全性」も認知症発症に大きく起因することが明らかに!

＼New/

MCIスクリーニング検査プラス

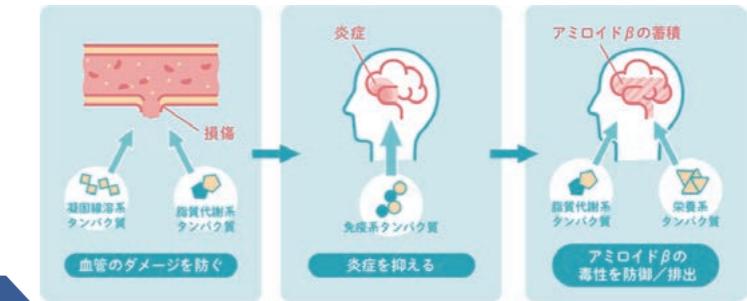
認知症の原因物質であるアミロイドβのクリアランス機能を持った3つのたんぱく質に加え、

アミロイドβが蓄積に至る前のリスクとなる血管の損傷や炎症に関連するタンパク質も測定項目に加えました。

これにより、アミロイドβが溜まり始める前のより早いタイミングからリスクを測定できるようになりました。

また検体保管について、これまで冷蔵保存を30分以内にお願いしていましたが、新検査では「常温保存24時間」まで安定性を確保することが可能になりました。これにより利便性が上がり、よりバージョンアップした検査を今回リリースする運びとなりました。

40歳以上の方、
生活習慣病予備軍の方
におすすめです!!



この検査の魅力!

1. MCIの兆候を早期発見! 早期予防

2. 身近なかかりつけ医による検査も可能

3. 自由診療のため、健診やカウンセリング
との組み合わせも可能!

4. これまでの受診者数累計5万人
リピーターも急増中!

5. 予防に向けたコンテンツも充実

当社運営の「認知症予防習慣」サイトにて
認知症予防のコンテンツを定期配信しています!



受診者全員に「認知症予防マニュアル」
(非売品)をお渡ししています!



株式会社MCBI TEL: 03-5772-1486 (平日9:00~17:00)

遺伝的体质から肌老化のリスクを予測 サインポスト「肌老化予防プログラム」



<「肌老化予防プログラム」とは?>

- ◆保有遺伝子を解析し肌老化の遺伝的リスクを判定する検査
- 約70種類の遺伝子の保有状況を測定(日本人10,000症例以上のデータと比較)
- 12項目の肌老化の遺伝的リスクを判定
- 保有遺伝子に基づくアドバイス付報告書

個々人の遺伝的リスクに基づく
ライフスタイル・生活習慣を提案

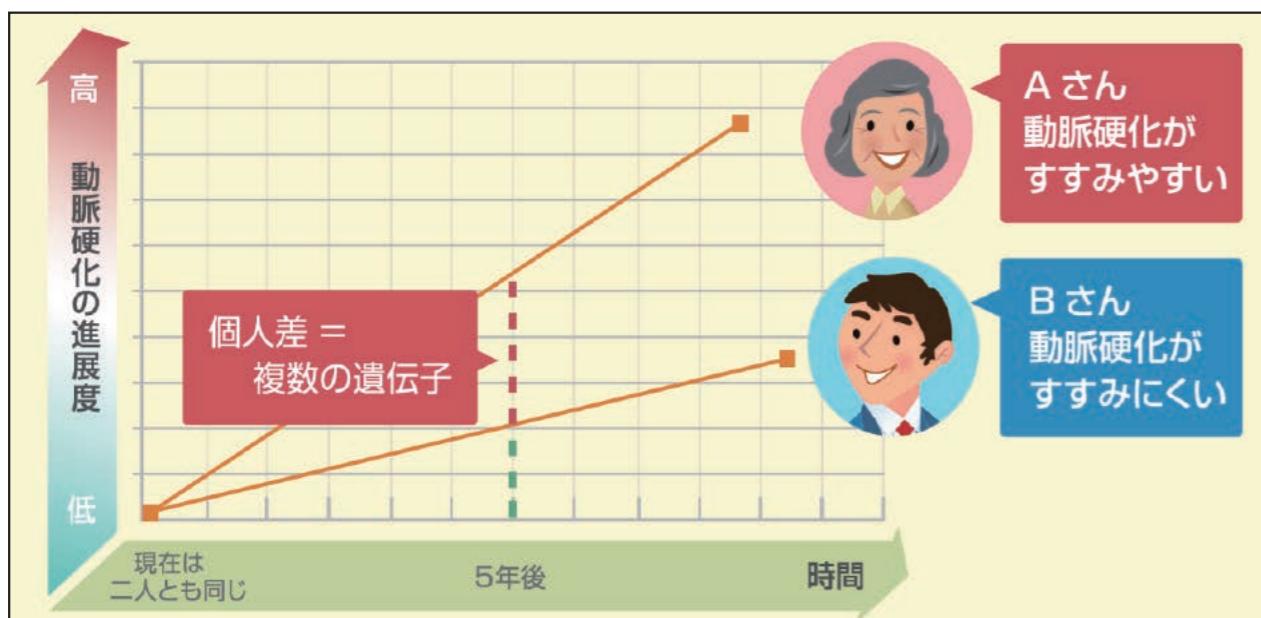
効果的な肌老化予防
「オーダーメード美容」の実現へ

※男性は更年期障害の代わりにEDの項目が設けられております

<サインポスト遺伝子検査のメリット>

疾患は遺伝要因と環境要因の双方の影響によって発症の有無やその程度が決まると言われています。例えば、メタボリックシンドロームを指摘されたAさんとBさんが、同じ食事や運動を行っていたとしても、遺伝子のわずかな違いによって、将来の動脈硬化の進みやすさには大きな違いが出ます。

サインポスト遺伝子検査は、このような「遺伝的な要因」を調べることで、「どんな病気にかかりやすい体质か」、「どのようなライフスタイル、食生活が適しているのか」を知ることが出来る遺伝子検査です。



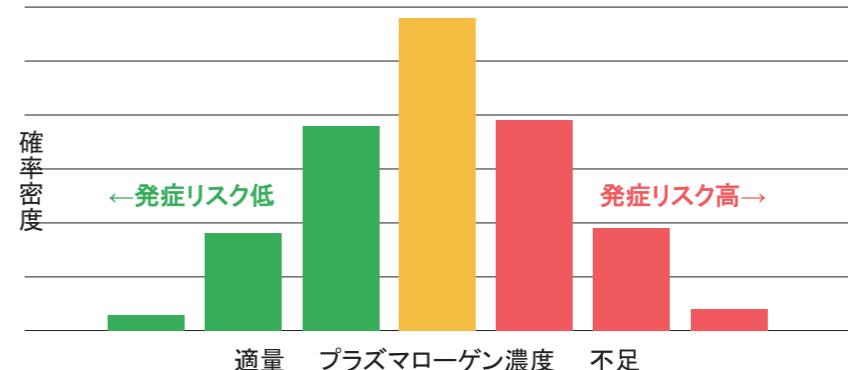
サインポスト遺伝子検査で『遺伝要因』を認知し、
『環境要因』を意識したケアを行うことでアンチエイジングにつながります。

アルツハイマー型認知症リスク検査 Prodrome-AD

< Prodrome-AD (プロドロームエーディー)とは?>

アルツハイマー型認知症のリスクを調べる血液検査です。認知機能の低下と関連性が確認されている“プラズマローゲン”の血中濃度を測定し、アルツハイマー型認知症のリスクを判別しています。採血のみの簡単な検査で、早期発見へのきっかけとして利用頂くことが可能です。

血中プラズマローゲン毎(標準偏差)の認知症発症分布イメージ図

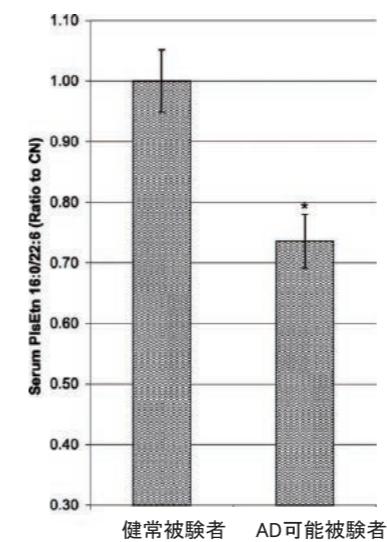


< Prodrome-ADの特徴>

検査では認知機能低下と関連性が認められたプラズマローゲンの血中濃度を測定しています。プラズマローゲンの血中濃度からアルツハイマー型認知症の発症リスク総合的に評価し、高、中、低の三段階でリスクを評価します。



日本人被験者によるAD可能性被験者と健常被験者におけるプラズマローゲン比較(N=80名/群)



研究/調査内容

- 独立した6つの集団でプラズマローゲンを測定
 - 認知正常被験者群
 - ADの可能性があると診断された被験者群
 - 神経系疾患あるいは癌と診断されない健康な被験者群
 - 検死時点でADの可能性があると診断された被験者群
 - Sun Health Research Instituteの脳バンクプログラムで収集されたADリスクゼロ被験者群とAD被験者群
 - 日本人由来でAD可能性の高い80名の被験者群と認知障害のない健常被験者群80名
- 臨床的に認知症: 400名の被験者と認知症以外: 350名以上の被験者

結果考察

地理的な場所、食生活または民族性に関わらずAD患者において
プラズマローゲンが有意に減少していることが確認された

Dayan B Goodenow, [2007] Peripheral ethanolamine plasmalogen deficiency:a logical causative factor in Alzheimer's disease and dementia

Prodrome-ADをスクリーニングに用いることで
アルツハイマー型認知症の早期発見・早期治療の可能性を高めることができます

第38回西播地区研究発表会で2演題発表しました。

【はじめに】

2021年7月25日・太子町あすかホールにて第38回西播地区研究発表会が2年ぶりに開催されました。昨年は、コロナ禍の影響もあり中止になりましたが、今年は兵庫県臨床検査技師会スタッフの皆様のご尽力を頂き、会場とWebでの開催になりました。感染対策も万全な中、開催されました。

弊社からは、微生物検査室・井川瑛美が「SARS-CoV-2/PCR検査の出検状況と陽性率について」を、病理検査室・大塚ももは「複数要員で行う病理業務での意識向上―兵庫県臨床検査研究所病理(HPL)での取組み」を発表しました。



SARS-CoV-2/PCR検査の出検状況と陽性率について

微生物検査室・井川瑛美

【はじめに】

COVID-19を診断するためには、原因ウイルス(SARS-CoV-2)をPCR検査や抗原定量検査、抗原定性検査などで検出する方法があります。

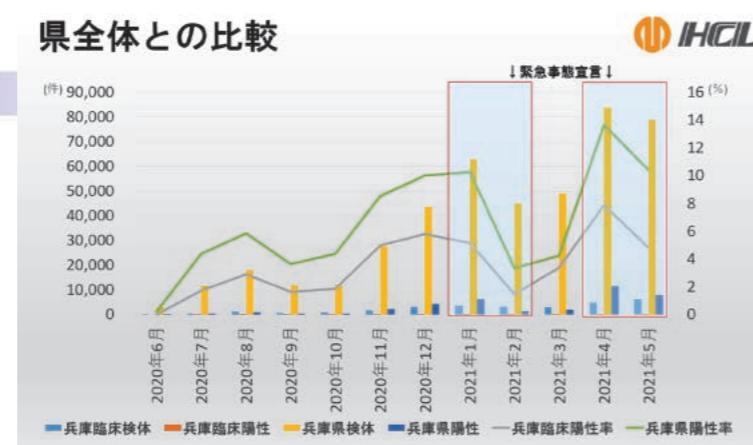
当社では、顧客のニーズに応えるべく、BDマックス™全自動核酸抽出増幅検査システムを導入し、2020年4月からSARS-CoV-2/PCR検査を稼働しました。

この度、2020年6月から1年間の検査状況を県内の感染状況と比較し、検討を行ったので報告します。

県全体との比較

【結果】

検査数の増減の傾向、陽性率の変動とともに当社と兵庫県でパラレルな経過をたどり、日本国内の動向ともほぼ同様で新型コロナウイルスが日本中に蔓延していることがわかります。



【まとめ】

SARS-CoV-2/PCR検査は感度特異度ともに優れており、COVID-19の診断には他の検査法に比べて信頼度の高いものと思われます。しかし、SARS-CoV-2の取り扱いおよびPCR検査実施に関しては設備の構築や技術習得にハードルが高いものがあります。実施困難な医療機関の支援として、今後も信頼性の高いPCR検査を継続していき、COVID-19の診断に寄与していきたいと思います。

複数要員で行う病理業務での意識向上

兵庫県臨床検査研究所病理(HPL)での取組み

病理検査室 大塚もも

【はじめに】

2019年、第25回兵庫県医学検査学会・第37回西播地区研究発表会で当検査室・岩崎が「検体取り違えをどう防ぐか―兵庫県臨床検査研究所病理(HPL)での取り組みー」を報告しました。今回は、大量のブロックを多数の検査技師で薄切することで起きる問題点の改善を行いました。また、当検査室は多数の検体を複数の要員で処理を行っています。日本臨床検査技師会が推奨しているタスクシフティングを取り入れ、医師の業務負担軽減を行い、ヒューマンエラーを防ぐことに努めているので報告しました。

【デジタルカメラの効果】

- 検査員の意識が高まり撮影されることにより、意識して安全な薄切処理を行うようになりました。
- 検体処理の適正を保証する手段として、コストも安く、手技も簡便で有用です。
- 事故処理に役立ち万が一の時には原因究明の一助となると考えます。



【当検査室に置けるタスクシフティングの取組】

- 病理組織検査報告書及び細胞診検査報告書を検査技師がWチェックを実施。
- 細胞診での疑陽性以上の症例について検査技師(CT)が所見の下書きを実施。
- 分子標的検査時の検査、画像報告書の下書き及び報告書の確認。

微生物検査室・中谷瑞希が「日衛協・第27回学術研究発表会」でwebにて発表しました。

Bordetella holmesiiによる百日咳様症状を呈した成人症例について

微生物検査室・中谷瑞希

【はじめに】

Bordetella属のなかには、百日咳の原因菌であるB.pertussisの他に、B.parapertussis(以下パラ百日咳菌)、B.holmesiiおよびB.bronchisepticaがヒトの疾患に関与していると言われています。このなかで、B.parapertussisとB.holmesiiは性状が類似しており、一般的な同定検査では鑑別が困難であり、遺伝子学的検査に頼らざるを得ませんでした。わが国では、2008~2009年に埼玉県と北海道で初めてB.holmesiiが臨床分離され、2011年には宮崎県の百日咳集団感染事例のなかで百日咳菌に混ざって5株が分離されたという報告がありますが、臨床の場ではまれな疾患の一つです。

【目的】

今回我々は百日咳疑いと診断された患者検体から菌を分離し、質量分析により、B.holmesiiを同定し診断に寄与できたので報告しました。

【まとめ】

今回の症例では、質量分析でB.holmesiiと判定されたことにより、治療薬AZMIに辿り着くことができました。B.holmesiiは、百日咳と同様の症状を呈することが知られていますが、通常の同定方法ではパラ百日咳菌と鑑別がつかず、日本ではB.holmesiiの症例報告はまだ数少ないです。今回、質量分析を使用したことでB.holmesiiと同定でき、貴重な症例を経験することができました。

新型コロナウイルスワクチン接種後に抗体検査を受けませんか？

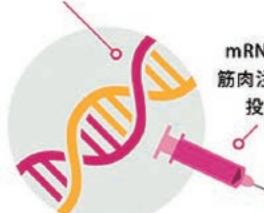
新型コロナウイルスのワクチンのしくみ

mRNA（メッセンジャー RNA）ワクチンでは、ウイルスを構成するタンパク質の遺伝情報を投与します。

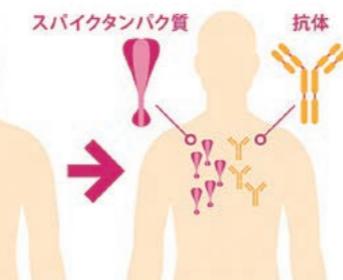
その遺伝情報をもとに、体内でウイルスのタンパク質を作り、

そのタンパク質に対する抗体が作られることで免疫を獲得します。

新型コロナウイルスのスパイクタンパク質をコードした mRNA



ワクチンがスパイクタンパク質の産生を促し抗体が產生される



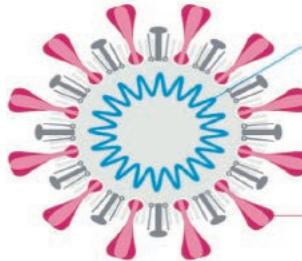
	mRNA ワクチン	不活化ワクチン
仕組み	ウイルスの mRNA を体内に投与。ウイルスのタンパク質を作らせる	感染性をなくしたウイルスを投与する
強み	開発スピードが速い。ウイルスを使わないので生産速度も速い	投与実績があるので安全性が確立している
弱み	投与実績がなく、安全性は未知数。低温での輸送、保管設備が必要。量産に時間がかかる	ウイルス培養では、嚴重な設備が必要。量産に時間がかかる

抗体検査で調べられること

抗体はウイルス構造のいくつかの部位に対して產生されます。

抗体検査では特定のタンパク質に対する抗体をどれくらい持っているのか調べることができます。

新型コロナウイルスの構造



ヌクレオカブシドタンパク質 (N)

ヌクレオカブシドタンパク質に対する抗体 (IgG 抗体 (N)) の保有は、新型コロナウイルスに感染したことがある可能性を示唆します。

IgG 抗体 (N)

過去の自然感染を示唆

スパイクタンパク質 (S)

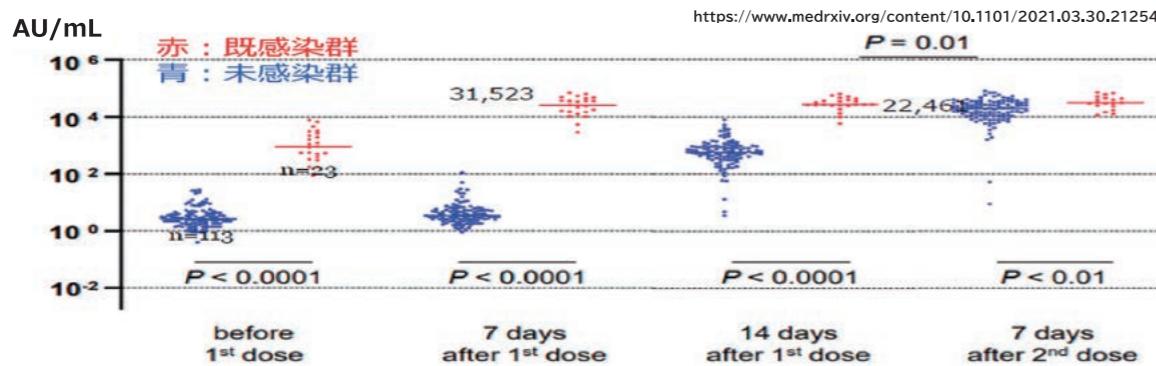
スパイクタンパク質に対する抗体 (IgG 抗体 (S)) は新型コロナウイルスに感染あるいはワクチン接種により中和抗体が產生された可能性を示唆します。

IgG 抗体 (S)

中和抗体が產生された可能性を示唆

SARS-CoV-2 IgG II 抗体検査:ワクチン関連文献情報

✓長崎大学:日本におけるファイザーウワクチン1回接種 2回接種における既感染群と未感染群の差異



※本検査は、アボット社のSARS-CoV-2 IgG II Quant 抗体検査試薬を使用した研究用検査項目であり

臨床的有用性については見解が定まっておらず、診断等の目的では使用できませんのでご注意下さい。

アボットジャパン合同会社 診断薬・機器事業部 Abbott

項目コード	項目名称	検査方法	基準範囲	単位	容器	検体量	(試薬メーカー) 社内・外部区別	所要日数	実施料 判断料
7695	SARS-CoV-2 IgG S抗体	CLIA法	定量値: 50.0未満 判定: (-)	AU/mL (生化)	血清 0.5mL	(Abbott社) 社内実施	1~2日	未収載	

Q&A

私たちがズバリお答えします〈庶務〉

Q1. 新型コロナウイルス (SARS-CoV-2) の抗体検査は受託している?

A.

保険適用(診療報酬)はありませんが、下記抗体検査の受託をしています。(料金はお問合せ下さい。)

項目コード	項目名称	検体量	所要日数	(試薬メーカー) 社内外部委託	特徴
7695	SARS-CoV-2 IgG S抗体 (CLIA法)	血清 0.5mL	1~2日	(Abbott社)・社内実施	スパイク (S) の受容体結合ドメイン (RBD) 抗原に結合する抗体を測定
7698	SARS-CoV-2 スパイク蛋白 (ECLIA法)	血清 0.5mL	4~5日	(Roche社)・外部委託	
7529	SARS-CoV-2 total抗体 (ECLIA法)	血清 0.5mL	4~6日	(Roche社)・外部委託	ヌクレオカブシド (N) に対する抗体を測定

※スパイク (S) IgG抗体→新型コロナウイルスに感染、あるいはワクチン接種により中和抗体が產生された可能性を示唆します。
ヌクレオカブシド (N) 抗体→新型コロナウイルスに感染したことのある可能性(過去の自然感染)を示唆します。

mRNAワクチンは、新型コロナウイルスのスパイク蛋白に対する抗体を誘導することによりウイルスに対する抗体を獲得する仕組みとなっており、ワクチン接種後にスパイク (S) IgG抗体値を測定することにより、その効果を客観的に評価することが可能となります。また、ワクチン接種しても低力価のかたも少なからず存在しており、(保険適用はありませんが)ワクチン接種後のスパイク (S) 抗体値を測定する意義があります。

Q2. SARS-CoV-2 IgG S抗体 (CLIA法) の結果値の解釈について教えてほしい。

A.

- 依頼コード7695 (当社社内検査) の基準値は50.0AU/mL未満です。感染防御のカットオフ値ではなく、抗体の有無のカットオフ値なので、間違った解釈をされないようお願い致します。
- スパイク (S) IgG抗体は、中和抗体(ウイルスの細胞への侵入を防ぐ抗体)と相関関係があり、ブラーク減少中和試験(ウイルス量を50%まで減少されることを確認する培養細胞での試験)では、95%の信頼区間で抗体値4,160AU/mLと報告されています。抗体値が4,160AU/mL以上あれば、ある程度ウイルスの侵入を防ぐことができると考えられます。(試薬メーカー資料から)
- 未感染者の場合、ワクチン接種後28日後の平均値は22,461AU/mLとの資料があります。(長崎大学病院検査部研究グループ)



※参考資料 SARS-CoV-2 IgG S抗体(スパイク蛋白抗体:CLIA法) 当社職員測定結果

SARS-CoV-2 IgG S抗体 (Abbott社) HCL社内職員検査結果

年齢	性別	1回目接種	検査結果	判定	2回目接種	検査結果	判定	2回目接種	検査結果	判定	2回目接種	検査結果	判定
1 57	男	10日後	21以下	(-)	13日後	5,596.2	(+)	23日後	4,473.8	(+)	30日後	3534.7	(+)
2 46	女	13日後	708.9	(+)	30日後	5,205.6	(+)						
3 61	男	13日後	54.7	(+)	15日後	6,214.0	(+)	30日後	3,225.3	(+)			
4 41	女	15日後	1,234.7	(+)	31日後	23,738.8	(+)						
5 51	女	15日後	937.2	(+)	30日後	27,268.1	(+)						
6 38	女	16日後	2,137.3	(+)	23日後	33,164.5	(+)						
7 45	男	19日後	2,936.2	(+)	2日後	3,147.5	(+)	14日後	40,000以上	(+)			
8 27	女	20日後	8,116.7	(+)	27日後	22,850.9	(+)						
9 57	女	20日後	6,403.2	(+)	30日後	11,510.9	(+)						
10 45	女	21日後	969.4	(+)	14日後	7,459.3	(+)	27日後	5,065.5	(+)			
11 33	男	20日後	1,483.3	(+)									
12 38	男				14日後	24,313.2	(+)	30日後	16,756.2	(+)			
13 41	男				10日後	5,861.9	(+)						
14 40	女				19日後	16,258.7	(+)						
15 65	男				14日後	20,835.1	(+)	30日後	13,243.6	(+)	60日後	6,185.1	(+)
16 64	男				21日後	3,964.6	(+)						
17 69	男				30日後	6,670.8	(+)	63日後	2,922.7	(+)			
18 69	女				15日後	17,433.2	(+)						
19 70	男				23日後	1,415.2	(+)						
20 66	男				120日後	4,120.3	(+)						
21 46	女				77日後	11,705.6	(+)						
22 44	女				77日後	2,356.9	(+)						
23 47	女				77日後	10,497.6	(+)						
24 38	女				23日後	40,000以上	(+)						
25 45	女				14日後	30,063.7	(+)						

肺癌においてPD-L1・SP142とPD-L1・22C3の同時測定において保険収載が可能となりました。

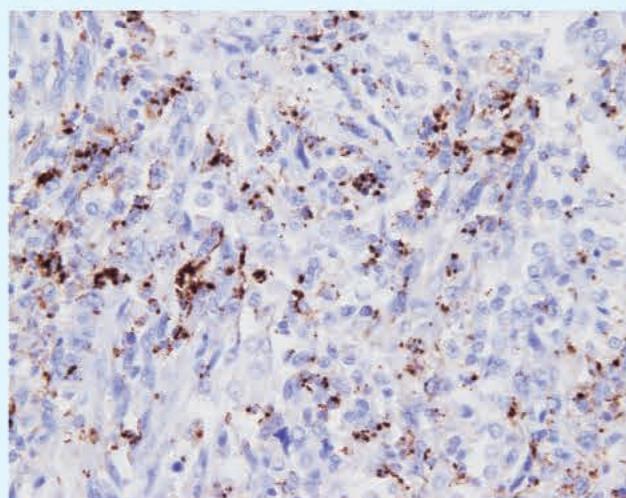
【はじめに】

PD-L1は活性化T細胞に発現しているPD-1やB7.1といった受容体と結合することにより、活性化T細胞を不活性化し、免疫応答を制御に導きます。PD-L1の発現は抗原提示細胞などの免疫細胞のみならず、腫瘍細胞にも発現し、腫瘍が免疫機構から流れるための役割を果たしています。その為、PD-L1/PD-1が結合することを阻害することにより、腫瘍の微小環境においてPD-L1の発現によって免疫反応が抑制された腫瘍特異的なT細胞を再活性化することができ、抗腫瘍効果を発揮すると考えられています。

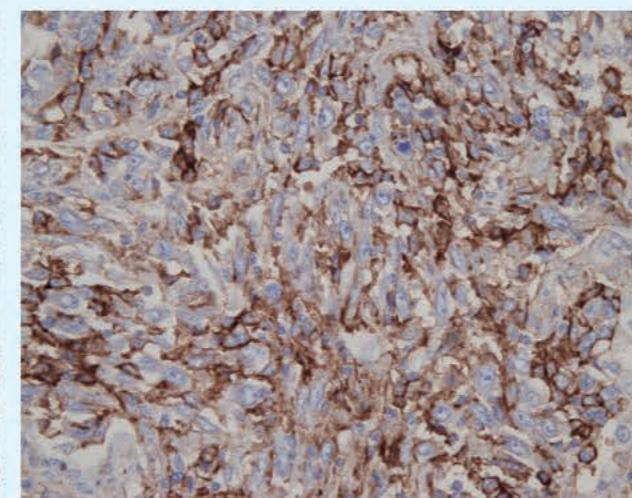


PD-L1・SP142を測定することでテセントリクト（アテゾリズマブ）の効果予測、PD-L1・22C3を測定することで、キートルーダ（ペムプロリズマブ）の効果予測が出来ます。PD-L1・SP142とPD-L1・22C3の同時測定において保険収載が可能となりました。患者様の治療選択肢が増えることに繋がる事と考えます。

PD-L1 (22C3)、PD-L1 (SP142) 同時測定を実施した扁平上皮癌の症例



PD-L1 (SP142) :TC1・IC3



PD-L1 (22C3) :TPS60%・高発現

同時測定の結果について

PD-L1 (SP142) と PD-L1 (22C3) を2021年2月から7月迄に同時依頼があった症例は29件ありました。

PD-L1 (SP142) はTC3又はIC3以上を(+)とし、PD-L1 (22C3) は低発現又は高発現を(+)とし、右図の様な結果になりました。

相関は取れておらず、各検査において使用する治療薬が違い、患者様においては同時測定を実施する意義はあるかと存じます。

N = 29

	SP142 (+)	SP142 (-)
22C3 (+)	6	14
22C3 (-)	1	8

私たちが **ズバリ** お答えします



Q1. h-ANPの保存方法とデータへの影響について教えてほしい

A. 当社では凍結を推奨しておりますが、状況により凍結が難しい事もありますのでその際は冷蔵でなるべく早く提出していただくようお願いしております。当社で実施した保存条件によるデータ変動、長時間保存によるデータへの影響を検討した結果を参考にしていただけたらと思います。

検体 1	0 分	30 分	1 時間	2 時間	4 時間	8 時間	検体 1	0 分	12 時間	24 時間	48 時間
-20 °C	174.1	172.9	169.5	175.5	173.2	176.6	-20 °C	76.2	71.1	72.6	63.6
		179.1	183.2	180.0	172.9	161.8			69.1	64.5	56.9
		174.6	178.9	175.6	156.0	154.6			65.5	61.0	46.6
冷蔵		127.1	122.3	117.5	110.1	112.5	126.3	100.0	92.0	80.3	111.8
室温		288.0	285.0	272.3	243.7	250.0	287.7	250.0	200.2	125.5	252.0



Q2. 尿定量項目において、随時尿での基準範囲の設定はありますか？

A. 尿の各種成分の大部分は糸球体で濾過されたものであり、通常は尿細管で再吸収されますが、血液中の過剰な成分は尿として排泄されます。尿として最終的に排泄された成分には、食事や汗等の様々な因子の影響により日内変動があります。以前は蓄尿による1日尿中排泄量として測定が行われていましたが、現在は同時に測定したクレアチニン濃度で除して「比」や「指数」として検査値に換算することが一般的となっています。

クレアチニンは糸球体から濾過された後、再吸収や分泌をほとんど受けすことなく尿中に排泄されますので随時尿定量値の尿量補正值として用いられます。

参考資料:臨床検査法提要 改訂第35版

妊娠高血圧腎症の短期発症予測の新たな補助マークー、「sFlt-1/PIGF比」でハイリスク妊婦をトリアージ。

妊娠高血圧腎症(Preeclampsia:PE)は高血圧及び蛋白尿／臓器障害を伴う妊娠疾患で、重篤な合併症を引き起こすことがあるため、高次医療機関での厳重な入院管理が必要です。現在、PEの根本的治療はターミネーション以外にないとされており、早期に医療介入し発症や病態の悪化を抑制することが求められます。

ロシュは妊娠高血圧腎症の短期発症予測の補助マークーとして「sFlt-1/PIGF比」に着目。ハイリスク妊婦の早期トリアージによる高次医療施設との連携や短期間の外来管理など、早期治療介入に貢献します。

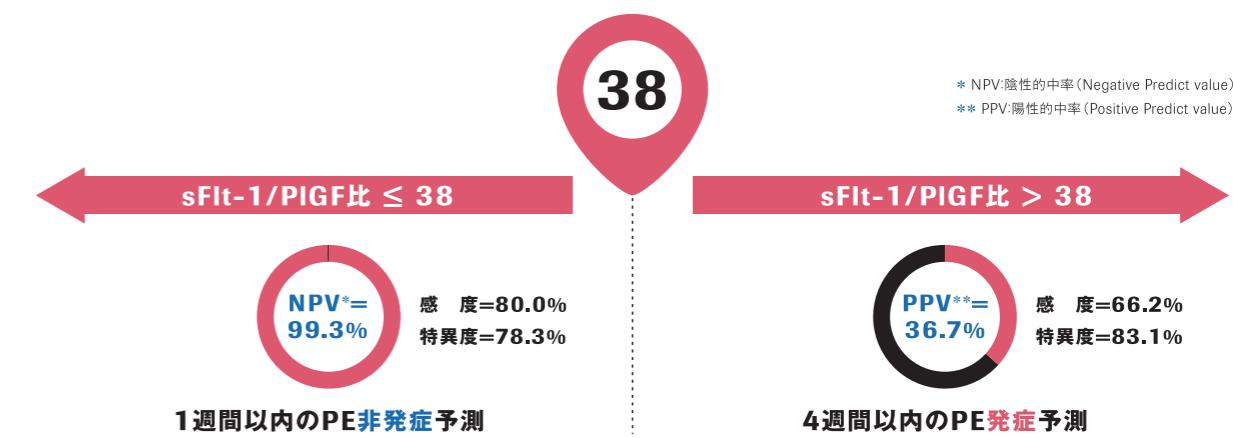
妊娠高血圧腎症の病態形成に関する「sFlt-1」と「PIGF」の比率に着目。

胎盤形成に関わる血管新生因子「PIGF」および、その阻害因子「sFlt-1」はPEの病態形成に関与していることが明らかになっています*。また、PEを発症する妊婦は、発症前に血清中の「sFlt-1」の「PIGF」に対する比率「sFlt-1/PIGF」が上昇することから、「sFlt-1/PIGF比」がPEの発症を予測する指標として注目されています**。

* Seki H. Balance of antiangiogenic and antigenic factors in the context of the etiology of preeclampsia. Acta Obstet Gynecol Scand. 2014; 93(10): p.959-964.
** Levine, R.J. et al. Soluble endoglin and other circulating antiangiogenic factors in preeclampsia. N Engl J Med. 2006; 355(10): p.992-1,005.

「sFlt-1/PIGF比」のカットオフ値は「38」。

国際共同研究PROGNOSISにおいて、臨床的にPE発症のリスクが高いと考えられる妊婦を対象に発症予測性能を評価。「sFlt-1/PIGF比」38がカットオフ値として有用な的中率を持つことがヨーロッパならびにアジアで確認され、38以下はその後1週間でPE非発症(陰性的中率99.3%)、38を超えた場合には以後4週間以内のPE発症(陽性的中率36.7%)の予測補助となる可能性が示唆されています。



対象:妊婦(妊娠週数24週+0日～36週+6日)1,050例
Zeisler, H. et al. Predictive Value of the sFlt-1:PIGF Ratio in Women with Suspected Preeclampsia. N Engl J Med. 2016;374(1): p.13-22.
Prognosis Asia_Hypertension. 2019;74

PEハイリスク妊婦のトリアージフロー。

「sFlt-1/PIGF比」によるトリアージフローはPE発症切迫リスク・基礎的リスクのある妊婦のトリアージを支援。綿密な観察下での適切な周産期ケアを提供することを可能にし、不必要的入院や医療介入を防ぐことが期待されます。

妊娠18週から36週未満の基礎的リスクを有する妊婦には十分注意を払い、切迫リスクを有する場合には「sFlt-1/PIGF」を測定。

PE基礎的リスク

- 妊娠高血圧腎症の既往
- 高血圧合併妊娠
- 糖尿病合併妊娠
- BMI > 25kg/m²
- 抗リン脂質抗体症候群等の自己免疫性疾患を有する場合
- 腎疾患の既往
- 母体年齢 ≥ 40歳

PE切迫リスク sFlt-1/PIGF比保険対象

- 血圧:収縮期130mmHg以上及び/又は拡張期80mmHg以上
- 尿中蛋白:尿試験紙にて2回以上連続して蛋白半定量1+以上
- PEを疑わせる臨床症状(例:頭痛、全身の浮腫など)
- 胎児発育不全
- 子宮動脈血流速度波形にてPI、RI高値または両側ノッチを認める

2021年7月より
sFlt-1/PIGF比が保険適用となりました。

保険適用の内容

区分	D008 内分泌学的検査
測定項目	sFlt-1/PIGF比
測定方法	ECLIA法
実施料	340点
対象患者	妊娠18週～36週未満のPEが疑われる妊婦



ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社 〒108-0075 東京都港区港南1-2-70
カスタマーソリューションセンター ☎0120-600-152 <http://www.roche-diagnostics.jp>

障がい者トライアル雇用を通じて

障がい者トライアル雇用とは、障がい者を原則3か月（精神障がい者は原則6か月）試行雇用することで、適正や能力を見極め、継続雇用のきっかけとすることを目的とした制度です。

当社も正規雇用を目指し、2021年2月16日から8月15日までの6か月間、障がい者トライアル雇用を実施しました。

トライアル対象者は、感情の起伏が表情に現れにくく、緊張や疲れが周囲の人々に伝わりにくい（自閉症スペクトラム）といった特徴があり、精神障がいの2級に該当します。

トライアル雇用前の面談では、人前に出ると過度に緊張するという不安を本人は抱えていましたが、挨拶や礼儀がしっかりしており、これまで就労経験がないためこの仕事を通じて社会復帰を果たしたいという強い意志を感じることができ、当社としての不安はありませんでした。

社内の取組みとして、障がいの特徴、接し方等の情報共有を図ることで、障がい者雇用への理解を社員一人一人が認識し、また、作業終了後に本人と繰り返し面談を行うことで、働きやすい環境づくりを心掛けました。

当初は時間のかかっていた作業スピードも速くなり、今では一人で洗い場の作業を任せられるまでになりました。

一生懸命仕事に取り組む姿勢、自分の仕事を完結させるという責任感の強さには、指導する立場である側が逆に考えさせられるほどでした。

2021年8月16日から正規雇用となり、1週間の労働時間は20時間からスタートします。

本人は、将来的に30時間以上は働きたいという目標をもっており、今後本人と相談しながら希望に添えられるように取り組んでいきたいと思います。



処理検体の集計作業
重要な作業であることを認識し、集中して取り組んでいます



洗い場での試験管の洗浄作業
洗い場の作業は全て一人でこなします



スピツツのラベル貼り一つ一つ丁寧に貼付しています

本人コメント

最初はとても緊張し、作業にも時間がかかりましたが、周りの方から暖かく声をかけて頂き、丁寧に仕事を教えて下さいました。

これからも会社に貢献できるよう、色々な仕事ができるようにがんばります。

当方 見聞録

vol.52
MASA

皆様、コロナウイルスのワクチン接種はもうお済でしょうか？コロナ蔓延で大きく傷ついた世の中ですが、一日も早く今までの日常を取り戻せるよう頑張りましょう。

混沌とした現代社会の中、めまぐるしく移り行く時代を生きた証として小市民が見聞きした事象をお伝えしているのが「当方見聞録」です。今回はもう直ぐ解禁を迎える「かに」事情（韓国編）について、以前に取材（きいた？）した話から報告する。知らんけどなあ～

今は昔ですが…

世界中がコロナに席巻された今となっては、遠い昔に感じるが、実は小生「かに」と云えば、韓国は釜山のキジャンに蟹を目当ててよく行っていた。

「毎月の様に海外旅行！」と聞くと金持の様に聞こえるが、実はそうではない。

日本で蟹は小市民にとって高根の花、なかなか食す機会がないからだ。

コロナ前は関空から格安航空のジンエアーを使った2泊3日のツアーをよく利用した。時期によって違うはあるが、最安は19,800円で行けた。安いプランは空港からホテルまでの送迎付きが多く、途中どこかの免税店に連れていかれると、気持ちをしっかりと持ていれば何も問題はない。

釜山からキジャンまで1000番の高速バスが便利だ。乗車時にT-moneyカードをかざせば1700ウォンで行ける。



キジャン市場
の入口付近



日本では2~3万はしそうなタグ付きの蟹が無造作に、所狭しと泳いでいる。
5月や10月など日本のシーズンを外した時期にも行ったが、普通に売ってる、何故か？違法操業の蟹でも食欲には勝てない <(_ _*)>

蟹味噌をたっぷり使った蟹チャーハンは注文したほうが良い。別料金で500円ぐらいだが、豆腐の味噌汁付きで満足感は大きい。因みに、前菜として出される豪華料理は蟹を捌く料理で500円の中に入っていた。なので、総額で一人6000円ほどだった。

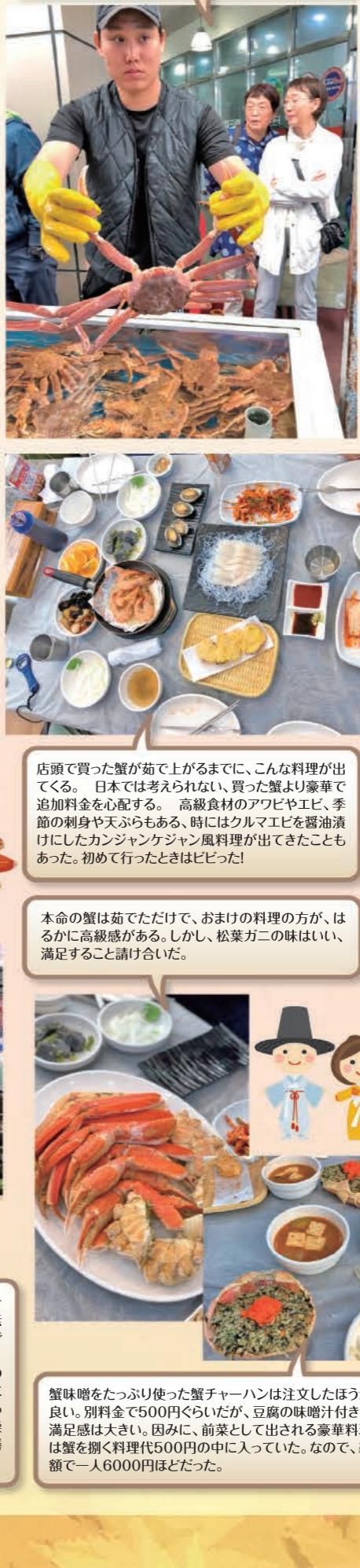
店頭で買った蟹が茹で上がるまでに、こんな料理が出てくる。日本では考えられない、買った蟹より豪華で追加料金を心配する。高級食材のアワビやエビ、季節の刺身や天ぷらもある、時にはクルマエビを醤油漬けにしたカンジャンケジャン風料理が出てきたこともあった。初めて行ったときはビビった！



本命の蟹は茹でただけで、おまけの料理の方が、はあるかに高級感がある。しかし、松葉ガニの味はいい、満足すること請け合いだ。



【編集後記】この人気コーナー“当方見聞録”を長年担当してきたISAは「取材費が出ない」を捨て台詞に去った。暫くは老体に鞭打って初代の編集長が担当する。作風が変わったと苦情は受け付けないので宜しく。



店の前ではピチピチの若者が蟹をアピールしている。これで7万ウォンと言っていたが、2枚買うからと日本円で5000円に負けて貰った。因みに、後ろのおばさんは日本からのツアー客のようで蟹よりお兄さんに興味がありそうだ。

帰りは電車で帰ることが多いが、分かり易くて安い、助かる。空港でWi-Fiを借りて後はスマホがあればどこに行っても迷わない、ハングルも翻訳してくれるし、グーグルマップで位置情報もばっちりでおすすめする。



ここで観光もちょびり紹介しておこう、下の写真はカムチョン文化村で、何処かのおばさんの「星の王子様」との2ショットだ。後ろには撮影待ちの長い行列ができるている、感傷に浸らず早くどいてくれ！



急な階段が多い貧困層の村も、今では地区全体をカラフルにペインティングして若者の人気スポットになっている。急な階段を使った、こんなアートも楽しめるが、年寄りにはきつい



昨シーズンはコロナGo toキャンペーンのお陰で日本海の久美浜で蟹を食べた。10年ぶりだ♥



韓国と比べるときり、だったが此方の一泊で韓国なら2回行ける、やっぱU国支援がなければ一般市民には高根の花だ



【編集後記】この人気コーナー“当方見聞録”を長年担当してきたISAは「取材費が出ない」を捨て台詞に去った。暫くは老体に鞭打って初代の編集長が担当する。作風が変わったと苦情は受け付けないので宜しく。

ちょっといい旅『福岡』

庶務課：河村

今回初めて「ちょっといい旅」の担当をします、庶務課の河村です。なかなか旅行にも行けないこのご時世ですので、過去に行った旅行のご紹介をしたいと思います。

2019年の冬、ふらりと気ままに福岡へひとり旅です。

旧門司三井俱楽部



大正10年に建築された旧門司三井俱楽部。こちらも国の重要文化財として登録されており、かつてアインシュタイン博士も宿泊されました。



マリンワールド海の中道

『九州の海』をテーマとした水族館。ショーではイルカやアシカに加え、なんとクジラも出演します。



ゴビレゴンドウクジラのユキちゃん。体長約4m、体重600kg以上ある大きな体をつかった迫力満点のジャンプ!



福岡グルメ



福岡市の鮮魚市場。その日仕入れたばかりの新鮮な魚を食べられます。早朝から開いているお店も多く、朝7時に到着しましたが既にお客さんでいっぱいでした。



無計画な旅行でしたが、色々な場所へ足を運ぶ度に行きたい所が次々と増えていき、時間が全然足りませんでした。また心おきなく旅行に行けるようになったら、もう一度訪れようと思います。

門司港駅

1988年(昭和63年)に鉄道駅舎として初めて国の重要文化財に指定された門司港駅。6年間の修復工事を終え、2019年6月に大正時代の姿を復元したばかりです。



九州鉄道記念館

九州各地で走っていた実物の車両展示や鉄道パノラマ、運転シミュレーターなど、大人も子供も楽しめるスポットです。

