

がんゲノム外来受診のための必要書類・検体についてのご案内

(保険診療による検査について)

がん遺伝子パネル検査では、検体を準備してから検査の結果が出るまで約 1 ヶ月程度、当院でのがんゲノム診断カンファレンスを経て結果を患者さまへお返しするまで 1 ヶ月半～2 ヶ月程度かかります。そのため、我々は検査を受ける患者さまは、**少なくとも 3 ヶ月以上の予後を見込める方**としております。

主治医が検査可能と判断され、がん遺伝子パネル検査を希望される患者様がいらっしゃいましたら、「診療情報提供書、がんゲノム外来診療情報提供書、直近の採血データ、CT、PET-CT 等画像、組織検体、病理レポート」の準備をお願いいたします。

当院で施行している検査は下記の 5 つです。

- FoundationOne CDx がんゲノムプロファイル
- FoundationOneLiquid CDx がんゲノムプロファイル
- OncoGuideNCC オンコパネルシステム
- Gen Mine TOP がんゲノムプロファイリングシステム
- Guardant360CDx がん遺伝子パネル

【パネル検査に適合する病理検体の条件・準備について】

***できるだけ FFPE ブロックのご提出をお願いします。難しい場合は、2. のとおり、未染色スライドの提出をお願いします**

1. FFPE ブロックで提出の場合

- FFPE ブロック
- ブロックに対応する病理診断時の HE 染色スライド ※検査後、いずれも返却いたします。

2. 未染色スライドで提出の場合

- FFPE 未染色スライド 規定枚数（下記参照）
- HE 染色スライド 2 枚 ※検査後、いずれも返却されません。

切片の厚さ： 4～5μm

切片の枚数： 10 枚以上

切片表面の面積： 25mm² 以上

※表面積 25mm² 未満の場合(特に生検検体)、切片の合計体積が 1mm³ 以上になるように、

厚さ 4~5 μ m の切片のスライド枚数を追加してください。

※未染色標本作成の際は、1 枚のスライドガラスに切片を 1 枚だけ貼るようにしてください。

※作成過程で伸展・乾燥のための加熱は行わないでください。

※未染色スライド作成時にはコンタミネーションには十分ご注意ください。

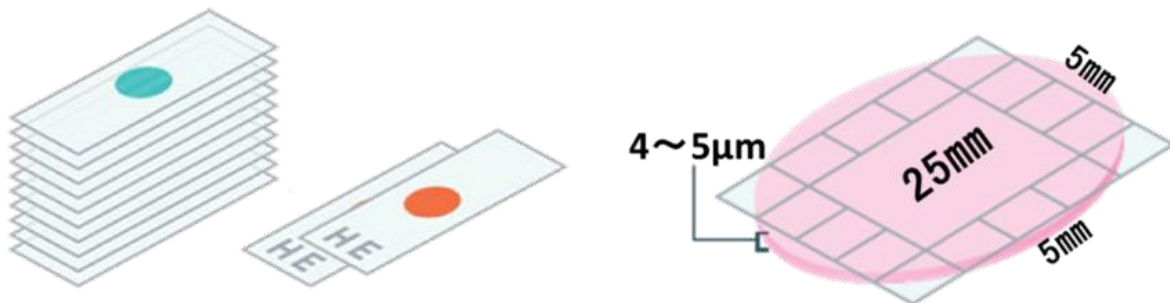
腫瘍細胞割合：有核腫瘍細胞の割合 30%以上（最低 20%以上）

肝細胞の DNA 量は他の体細胞の 2 倍であるため、検体が肝組織の場合はより多くの腫瘍細胞割合が必要です。

※腫瘍含有率を必ず、がん遺伝子パネル検査診療情報提供書にご記入ください。

また、下記の場合は正しい結果が得られない場合があります。

- ・酸脱灰した標本（骨転移腫瘍や原発性骨腫瘍など）
- ・10%中性緩衝ホルマリン以外で固定された標本
- ・ホルマリン固定時間が長い（72 時間を超える）標本
- ・FFPE ブロック作成から 3 年以上経過している標本
- ・薄切後 12 ヶ月以上経過した未染色標本
- ・過去に受けた放射線治療の照射範囲に含まれていた組織の標本



FFPE 未染色スライド規定枚数 + HE 染色スライド 2 枚

それぞれのがん遺伝子パネル検査検体準備については、下記のリンクを参照し作成してください。

- FoundationOne CDx がんゲノムプロファイル
<https://chugai-pharm.jp/pr/npr/f1/f1t/test/speci/>
- OncoGuideNCC オンコパネルシステム
<https://products.sysmex.co.jp/products/genetic/AK401170/inspectioninformation.html>
- Gen Mine TOP がんゲノムプロファイリングシステム
<https://www.konicaminolta.com/jp-ja/realm/genminetop/specimen/index.html>

【がんゲノム外来受診のための必要物チェックリスト】

- ☐ 診療情報提供書 ※申込時に FAX をお願いします。
- ☐ がんゲノム外来 診療情報提供書 ※申込時に FAX をお願いします。
- ☐ 直近の CT、PET-CT 等画像データ、採血データ
- ☐ 組織検体(腫瘍含有率が 20%以上のもの、血液で検査をご希望の場合は不要)
(検体の腫瘍含有率は診療情報提供書に必ずご記入ください)
- ☐ 病理検査所見レポート
(診断時の病理レポート、送付した検体の病理レポート)
- ☐ 過去の遺伝学検査の報告書

【申 込 手 順】

- 1、必要物をご準備いただいたのち、TEL : 0172-39-5378 (腫瘍内科 (がんゲノム外来)) にお電話で外来受診の予約をお取りください。その際「がんゲノム遺伝子検査希望での受診」ということを一言お申し添えください。

※お申込みは必ず医療機関からお願いします。個人でのお申込みはできません。

- 2、電話予約終了後、総合患者支援センターへ①FAX 診療申込書 ②診療情報提供書 ③がんゲノム外来 情報提供書の FAX をお願いいたします。

患者紹介についてはこちら

<https://www.med.hirosaki-u.ac.jp/hospital/consult/yoyaku.html>

FAX : 0172-39-5338 (総合患者支援センター)

- 3、準備いただいた資料の郵送をお願いいたします。

〒036-8563 青森県弘前市本町 5 3 番地 総合患者支援センター

＜お問合せ＞

弘前大学医学部附属病院

腫瘍センター がんゲノム医療室

TEL : 0172-39-5010 (直通)