

## 健診検査センターニュース

No.529 号

## 運営委員会より

4月16日（木）平成27年度第1回の運営委員会を開催いたしました。

冒頭、本間所長より、職員の充実を図ってきているが、営業面で随意頑張してほしいとの挨拶がありました。

1. 特定健診3月の実施件数は、下記のとおりでした。

	3月受診数（前年比）	累 計（前年比）	函館市国保受診率
函館市国保	2,805人（254人110.0%）	15,065人（1,043人107.4%）	3月現在 / 目 標 27.72% / 30.0% 達成率：92.4%
後期高齢者	987人（328人149.8%）	5,875人（963人119.6%）	
その他	345人（70人125.5%）	2,405人（171人107.7%）	
合 計	4,137人（652人118.7%）	23,345人（2,177人110.3%）	

実施機関：104施設／登録機関106

- 26年度累計は、国保で1,043人の増となり、目標の受診率30%には届きませんでした。過去最高の受診者数となりました。
- 27年度「函館市国保・後期高齢者・生活保護受給者」に関する「特定健康診査実施医療機関の登録」は、4月現在で105医療機関となりました。
- 4月6日付で27年度特定健康診査等の実施要項、また、4月18日付で協会けんぽの窓口負担についてご案内いたしました。ご不明の点がございましたらご連絡の程お願い申し上げます。

2. 27年3月の健診検査事業収入は、下記のとおりでした。

	3月（前年同月比）	26年度累計（前年比）
一般検査収入	103.9 %	98.9 %
健診収入	116.2 %	105.9 %
合 計	109.8 %	102.0 %

3. その他

職員の採用3名、臨時職員の採用2名の報告がされました。

## 《 ちょっと一言 》

健診検査センター運営委員広報担当の小葉松です。

今月3日に青函トンネル内で函館発新青森行き特急「スーパー白鳥34号」(6両編成)の車両から火花が出て発煙した事故の報道は皆さんも見聞きしたことと思います。1988年の青函トンネル開業以来初の脱出劇だそうですが、私は乗客を避難させる時の優先順位に疑問を感じました。地上に出るケーブルカーの乗車は「子どもや70代以上の高齢者、体調の悪い人を優先」だったそうです。「当然だろう」と思う方もいらっしゃるかもしれませんが。子どもの優先順位が高いのは当然、体調の悪い人はやむなしでしょうが、「70代以上の高齢者」は優先されるべきなのか？という議論です。そこで思い出すのは、東日本大震災の時に、介護施設で利用者を守ろうとして津波にのまれた若い介護職員の話です。自分のことよりも利用者を守ろうとした行動は賞賛されることはあっても、非難されることはありません。責任感の強い真面目な人ほど、自分の仕事に忠実に行動したに違いありません。私たちの先輩である高齢者を敬う気持ちは大変大切であることに異論はありませんが、天災や事故の時に、若者よりも高齢者の救助を優先すべきなのでしょうか？

社会の人口構成がいわゆるピラミッド型の社会では高齢者は希少な存在ですが、現在の日本の人口構成は釣鐘型を乗り越えて逆ピラミッド型になりつつあります。これからの社会を担う人材が減り続けている社会では、災害時の人命救助の優先順位は、何は無くとも若い順にすべきなのではないでしょうか？ そのような議論を平時にしておかないと、緊急時にはなし崩し的に声の大きい高齢者が優先されてしまう気がします。

民主主義は高齢化社会には向かない、と言われていています。皆が平等に一人一票を持っている社会では、数の多い世代の意見が多数派になります。多数派が未来志向で一票を行使してくれれば問題はありますが、人間は利己的な生き物です。高齢者は自分が損をする政策には投票しないでしょうから、社会はどんどんしりすぼみになっていくということです。自分は災害時「私はもう十分生きたから若い人が先に逃げなさい。」と言えるかっこいいばあちゃんになりたいものです。

(文責 小葉松 洋子)

## 新規実施項目のお知らせ

平素より当センターをご利用頂きまして、誠にありがとうございます。  
さてこの度、下記の検査項目を外部委託項目として新規受託することとなりましたので、お知らせいたします。何卒、ご利用賜りますようお願い申し上げます。

**開始日**：平成27年4月1日（水）受付分より

**開始項目**：7208 RAS 遺伝子変異解析

検査方法	PCR-rSSO 法
採取容器 (採取量)	ⓧ (未染標本スライド 5~10枚)
保存方法	室温
基準値	なし
所要日数	5~7日
実施料	2500点 (D004-2「悪性腫瘍組織検査」の「1」の「イ」)
判断料	34点(尿・糞便等検査判断料)
備考	<p>病理材料で RAS 遺伝子 (KRAS 遺伝子、NRAS 遺伝子ともに exon 2 codon 12,13、exon 3 codon 59,61、exon 4 codon 117,146) の変異解析を目的としております。病理材料以外は受託できません。</p> <p>●未染標本スライド材料について 提出の際には、HE 染色標本により腫瘍細胞が確認されたホルマリン固定パラフィン包埋組織ブロックより 10<math>\mu</math>m厚さの連続切片にてスライド作製願います。作製した未染標本スライドは、オブジェクトケース (t) に入れ、室温保存にてご提出ください。 なお、病理検査材料は、組織のホルマリン固定により DNA が断片化されているため、固定液の種類や、固定時間といった保存状況、保存年数によっては、解析不可能なことがありますので、あらかじめご了承ください。他項目との重複依頼は避けてください。</p>

### ●留意事項

当該検査に供する組織片は必ず病理組織的に鏡検され、腫瘍組織の存在が確認されていることが受託の必須条件となります。

### ▼疾患との関連

#### ●大腸癌

### ▼関連する主な検査項目

- BRAF exon15 V600E (SEQ)  
(ダイレクトシーケンス法)
- PIK3CA 遺伝子変異解析 (SEQ)  
(ダイレクトシーケンス法)

### ●参考文献

Bando H et al : BMC Cancer 13 : 405, 2013. (検査方法参考文献)  
日本臨床腫瘍学会：大腸がん患者における RAS 遺伝子 (KRAS/NRAS 遺伝子) 変異の測定に関するガイドンス 第2版, 2014.

## ●RAS 遺伝子変異解析

抗 EGFR 抗体薬のコンパニオン診断薬を用いた検査です。

RAS(KRAS/NRAS) 遺伝子に変異がある大腸癌では、抗 EGFR 抗体薬の効果が期待できない知見が得られていることから、治療方針の検討や投与対象者選択のために事前に RAS 遺伝子検査を実施する意義が浸透しています。これまでの KRAS 検査での変異陽性率は約 40%でしたが、RAS 遺伝子検査では約 50%となることが予想されています。治療方針の検討や投与対象者選択のための検査としてご使用ください。

## 検査項目の結果報告桁数変更のお知らせ

平素より当センターをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

この度、下記の検査項目の結果報告桁数を変更させて頂くことになりましたので、お知らせ致します。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

**変 更 日** : 平成 27 年 5 月 1 日 (金) 受付分より

**変 更 項 目** : 1403 C-ペプチド (CPR) (尿)  
1380 C-ペプチド (CPR) (尿)  
1390 C-ペプチド (CPR) (尿)

	(新)	(旧)
検査方法	CLEIA	
基準値	20.0 ~ 130.0 $\mu\text{g}/\text{day}$	20 ~ 130 $\mu\text{g}/\text{day}$
所要日数	2日	
実施料 (判断料)	119点 生化学的検査(Ⅱ)判断料 144点	
備 考	報告値の桁数を整数から少数第一位へと変更させていただきます。 濃度値が「1以下」という表示を「0.0」まで表示させていただきます。	

## 診療報酬請求に関する審査事項のお知らせ

平素より、当センターをご利用頂きありがとうございます。  
このたび、診療報酬の請求に関する審査事項につきまして、新しい情報が入りましたのでご案内いたします。

1. 糖尿病性腎症での尿沈査の実施について支払基金より連絡あり  
糖尿病性腎症に対する尿沈渣は認められないとの事。
2. BNP と NT-proBNP と ANP の算定について国保連合会より通知文あり  
心不全の診断又は病態把握のために実施した場合に月 1 回に限り算定するとされており、高血圧性心疾患、弁膜症、肺高血圧症、心筋梗塞、心筋症等の基礎疾患がなく、検査(画像等)の施行もされていない症例での BNP、NT-proBNP、ANP の検査の算定は保険診療上、認めないとの事。
3. PCT(プロカルシトニン)定量検査について国保連合会より通知文あり  
敗血症又は敗血症疑いにおける PCT 定量検査については、自覚症状、他覚所見から診療上必要と認められる項目を選択し、段階を踏んで実施するようとの事。血液培養を実施するのが必須なのではとの事。

公益社団法人函館市医師会 函館市医師会健診検査センター  
TEL 0138-57-6571 ・ FAX 0138-57-6580  
E-mail : info@hma-labo.jp