

Labo NEWS

Aichi Association of Medical Technologists Report

2023

7

JULY

らぼニュース

CONTENTS

- 巻頭言 総務部門の近況報告と今年度の取り組み…………… 1
- 地区だより(尾張西)…………… 2
- 愛臨技HP求人情報掲載について…………… 2
- メールアドレス登録のお願い …… 2
- AICCLS 愛知県臨床検査標準化協議会通信(第88回)…………… 3
- 著作物紹介…………… 3

2023年6月12日現在 正会員数 3,744名

総務部門の近況報告と今年度の取り組み

総務部門担当副会長 夏目 久美子

令和5年度が始まりました。総務部門は、庶務部と会計部の2部門があり、会員の掌握、諸規程に関する業務、行政、他団体等からの来翰文書への対応並びに会報、会誌、文書などの発送業務、会計事務の合理化・適性化を行い、月1回の理事会開催、年1回の定時総会開催、役員改選時の役員推薦委員会開催など、当法人の目的を達するために必要な事業を担当しています。事務職員、司法書士、公認会計士の協力のもと、公益法人としての運営基盤確立のための業務を遂行しております。

会員数は、平成29年度から毎年90名程度の増加を続け、ここ数年は100名以上の増加がありました。現在3,700名を超える職能団体となっています。事務作業は増大していますが、業務改善と業務体制を整え、また事務所のインターネット環境、会計システムなども整備して、以前より安定した会務を行うことができます。

毎月発行、紙面で配布してきました会報「らぼニュース」は、令和5年4月号より Web 版でご案内をしています。これまで同様に、情報共有、情報発信に努めてまいります。令和5年度の主な事業は、定時総会の開催、理事会の開催、令和6年度日臨技中部圏支部医学検査学会(第62回)開催の準備、令和6年度役員改選の準備となります。昨年度から庶務部門員1名、会計部門員1名を設置し、効率よい業務分担を行いました。コロナ禍で Web 開催または開催中止となった定時総会や祝賀会・懇親会なども、今年度は集合開催を再開し、また理事会等の会議においては現地開催と Web 開催を組み合わせた効果的な事業展開を予定しています。徐々に平時の開催に戻りつつも、Web 利用や、電磁的議決権行使、事前参加申込と支払いを Web で行うパスマーケットの利用など、コロナ禍で培った新たな会務活動を継続できればと考えています。

会員の皆さまとは、集合開催を通じて顔の見える環境になりつつあることを楽しみにしています。是非、多くの技師会行事にご参加いただけますと幸いです。今後とも会員の皆さまのご理解、ご協力をお願いいたします。





一宮西病院は開院以来、診療科の充実と救急医療への取り組みを通じ、地域の急性期医療を担う病院として機能を高めてきました。地域の多くの皆さまに利用していただくには、外来・入院機能とも急速に手狭になってきたことから、2009年11月、現在の開明地区に新築移転いたしました。一宮西病院は救急医療および急性期医療を充実させ、一宮市や尾張西地区の地域医療の拠点としての役割を果たしていくつもりです。「24時間365日、いつでもどんな怪我や病気も断らない」「最新の設備と高度な医療技術の提供」「患者さま中心のきめ細かい医療サービスの実践」という方針で、これからも地域の皆様に安心・信頼していただける病院を目指し、お役に立ちたいと考えています。

そして、2023年7月1日(土) 一宮西病院 新館 B 棟がオープンいたします。本館(A棟)の南側敷地(約1.8万㎡)に、本館と同階数の地上11階、延べ床面積約3.6万㎡の(B棟)を建設。完成後の総敷地面積・延べ床面積はともに約2倍、ベッド数は約1.6倍(497床から801床へ)となり、

医療法人としては県下最大規模の病院になります。救急～急性期～慢性期～回復期～在宅医療までワンストップで医療サービスを提供できる施設となります。新設診療科としては、「腎臓内科」「腫瘍内科」「歯科口腔外科」「緩和ケア科」など。病棟内に「緩和ケア病棟」も増設し、これまでより一層、「がん(癌)治療」に貢献してまいります。“垣根のない医療”を提供できる機能を備え、これまで以上に地域医療に貢献してまいります。

続いて、当院のある一宮市について少し紹介いたします。皆様は、一宮市にどのようなイメージを思い浮かべるでしょうか。私が16年間一宮で過ごした印象は、アウトドアをする上で最高の土地だということです。見渡せばたくさん自然があるのですが、その中でも木曾川は雄大で、その流れを見続けてしまう魅力があります。春にはサツキマス、夏には鮎、ヤマメなどのフライフィッシングを楽しむことができます。他にも一宮市は山に囲まれており、当院の上階から、伊吹山、御嶽山、恵那山を見ることができます。冬には山々が雪化粧を纏い、その美しさを楽しむことができます。当院には登山をする者も多く、アイゼンを装着し冬山登山をする強者までいます。このように、一宮市は自然に囲まれており、子供から大人まで楽しく過ごせる土地です。喧噪の中、ストレスを抱えている方がいましたら、一宮市に住むことをオススメします。



愛臨技 HP 求人情報掲載

愛臨技 HP に臨床検査技師求人情報の掲載を始めました。

掲載を希望される会員は、愛臨技 HP 会員サイト内「各種手続き」、「求人掲載依頼」画面にて必要事項を入力、求人票登録をお願いいたします。

なお、求人掲載は施設会員のみとしますが、求人情報は会員以外でも閲覧可能です。

詳細は愛臨技 HP にてご確認ください。

メールアドレス登録と受信設定のお願い

毎月会報『らばニュース』Web 版発行のお知らせを日臨技会員システムに登録されたアドレス宛にメール配信しています。その他、重要な情報提供、お知らせなどもメール配信させていただきます。会員の皆様には登録メールアドレスの確認と、変更がありましたら日臨技会員専用ページにて変更手続きをお願いします。また、迷惑メール防止の受信設定をされている方は、下記のメールアドレスからの受信ができるよう、設定をお願いします。ご理解とご協力をいただけますようお願い申し上げます。

jamt_pref23@sys.jamt.or.jp

AiCCLS

愛知県臨床検査 標準化協議会

通信 (第88回)

愛知県臨床検査標準化協議会 (Aichi Committee for Clinical Laboratory Standardization : AiCCLS) は、愛知県下の医療施設への臨床検査標準化の啓発活動を軸とした質の高い検査結果の共有維持を目的として、活動しています。

今回は、新しく発刊された刊行物、リーフレット「HCV 検査」についてご紹介いたします。

HCV 検査について、医療従事者などに説明する時、その特徴や検査について表や図を用いて、とても見やすくまとめられていますので、是非ご活用ください。

詳しい内容、購入方法については、愛知県臨床検査技師会 HP の、臨床検査標準化情報をご覧ください。

(AiCCLS : 愛知県臨床検査標準化協議会)

AiCCLS 愛知県臨床検査標準化協議会 **Leaflet「HCV 検査」**

HCV 検査

1 HCVの構造

C型肝炎ウイルス(Hepatitis C virus: HCV)は直径55～65nmの球状で、エンベロープとコア蛋白の二重構造からなる。また、約9,600塩基からなるプラス鎖一本鎖RNAウイルスである(図1)。

HCVのRNAは約3,010のヌクレオチドからなるポリプロテインをコードできる一つの読み取り枠 (open reading frame: ORF) を有している。このポリプロテインから、細胞のシグナラーゼとウイルス自身をコードする2種類のプロテアーゼによって、ウイルス粒子を形成する構造蛋白(C, E1, E2/NS1)とウイルス粒子に含まれない非構造蛋白(NS2, NS3, NS4A, NS4B, NS5A, NS5B)が産生される。

図1 C型肝炎ウイルスの模式図の遺伝子構造

2 HCVスクリーニング検査

HCVのスクリーニング検査にはHCV抗体検査が広く用いられており、第3世代の抗原を用いた抗体検査 (ELISA/CIA法) が普及されている。HCV抗体測定時の注意を記す。

- 結果が陽性で、原因疫が陽性もしくは原因疫性の場合は再検査する。再検査時には血清を再凍心し、マイクロナゾールの影響を軽減させる。原因には同等の精度以上の測定法を用いる。
測定法例: CLIEA/CIA法・タイムノックアウト法
- スクリーニング検査が陽性の場合は確認検査を実施する。確認検査はHCV-RNA定量検査を選択する。
- 単位・cut off値 : 自動分析装置の場合、メーカーによりHCV抗体測定値の単位やcut off値が異なる。自装置の単位やcut off値を確認しておく必要がある。

●ワンポイント
【タイムノックアウト法】
特別な検査が必要とせず迅速で判定できる利点がある。判定はバンドの有無を肉眼により行う。
【HCV-RNA定量検査】
HCV感染後約1～3ヵ月間はHCV抗体を検出できないため、HCV-RNAの確認が必要となる(ワンポイント)。

Aichi Committee for Clinical Laboratory Standardization

10 C型肝炎に対する抗ウイルス治療の歴史

インターフェロン (Interferon; IFN) 単独からソラシドリン併用、さらにペグインターフェロン (pegylated interferon; Peg-IFN) とソラシドリンの併用が標準的な抗ウイルス治療となったことにより、直中HCV RNA持続陽性化 (sustained virological response; SVR) 率は向上したが、副作用性であるHCVダゾナテア(型)・高ウイルス量症例ではペグインターフェロン・ソラシドリン併用においてもSVR率が40～50%であり、若年数の症例ではHCVが検出できなかった。2014年7月にはIFNフリー直接作用型抗ウイルス薬 (direct acting antiviral; DAA) であるNS3/4Aプロテアーゼ阻害薬 (アスナプレビル) と日本初のNS5A複製酵素阻害薬 (ダラタスビル) の併用が認可され、従来のウイルス治療が困難であったIFN不適感やIFN副作用に対する治療が可能となり、国内試験におけるSVR率は80～90%であった。そして、2017年には、ゾノタイプ1～6型すべてに対して有効である (pan-genotypic; パンジェノタイプ) ダレカプレビル/ソラシドリン配合錠が薬事承認され、DAA治療型のない非野蠻症例に対する治療期間が半減まで短縮される一方で、SVR率はほぼ100%という高い有効性が示されている。さらに2019年には非代償性肝硬変に対する抗ウイルス治療も可能となった。

図5 C型肝炎に対する抗ウイルス治療の歴史

参考文献

- 1) 中村隆雄, 森山一樹: C型肝炎, 検査と治療, 2003, 30(12):1266-1268.
- 2) 近藤和夫, 他: 肝臓病のHCV抗体検査の重要性について, 肝臓病 2017, 47(3):309-311.
- 3) 中村隆雄, 森山一樹, 他: 肝臓病, 2015, 52(10):1248-1252.
- 4) メアックマディア社発表資料, 2017, 2018, 2019.
- 5) 日本肝臓学会 肝臓病ガイドライン作成委員会 編: C型肝炎治療ガイドライン(第3版)(2020年7月改訂)
https://www.jsh.or.jp/medicall/guidelines/hcv_guidelines/hcv3rd.pdf

AiCCLS
Write: 愛知県臨床検査標準化協議会 (AiCCLS) 免疫血清検査部門
(株)イビエ(株)
公益社団法人愛知県臨床検査技師会事務局内 愛知県臨床検査標準化協議会事務局
〒460-0002 名古屋市中区東区新井1-16番17号 花東ビル4階1号 Tel. 052-581-1013 Fax. 052-586-5480

2023.4.10発行 Aichi Committee for Clinical Laboratory Standardization

会員執筆物の紹介原稿募集します！

会員の業績紹介の一つの方法として、らぼニュースにて論文、書籍執筆(分担執筆を含む)などの紹介掲載を受け付けます。自薦・他薦は問いません。

掲載を希望される方は愛臨技 HP【会員サイト】(各種手続き)に申請書、手続き方法を掲載してありますのでご覧いただき、お申し込みください。



愛臨技 HP