

新しい卵巣がん検査のご紹介

腫瘍マーカー HE4と卵巣悪性腫瘍推定値 ROMA

HE4(ヒト精巣上体タンパク4)とは

- 卵巣がん細胞の浸潤・転移に関与していることが推定される
- ●卵巣がん組織および呼吸器上皮、生殖組織を含む正常細胞での発現
- ●卵巣がん患者血清中に分泌型 HE4 が高濃度に検出される
- ●卵巣がんの血中腫瘍マーカーとして国外(EU/US等)で 臨床使用

HE4 の臨床有用性

- HE4 は、卵巣がん患者の血清中に高濃度で検出され特 異性が高く、婦人科良性疾患(子宮内膜症等)では上 昇することが少ない。
- HE4 は、CA125 とは相関性がないため、CA125 との組み合わせ及び両者の値から算出される卵巣悪性腫瘍推定値(ROMA)を用いることで、卵巣腫瘍が良性か悪性かを鑑別する診断能が向上する。

ROMA 値とは、上皮性卵巣腫瘍が悪性か否かを推定する指標です。



結果の見方

閉経前の患者

ROMA 値 ≧ 7.4%	ROMA 値 < 7.4%
上皮性卵巣悪性腫瘍が	上皮性卵巣悪性腫瘍が
発見される可能性が高い	発見される可能性が低い

閉経後の患者

ROMA 値 ≧ 25.3%	ROMA値<25.3 %

上皮性卵巣悪性腫瘍が 発見される可能性が高い 上皮性卵巣悪性腫瘍が 発見される可能性が低い

保険適用について (平成 29年4月1日より)

主な対象卵巣腫瘍を認めた患者

測定目的卵巣悪性腫瘍の診断補助等

●保険点数

D009 腫瘍マーカー 29 ヒト精巣上体蛋白 4(HE4) 200 点

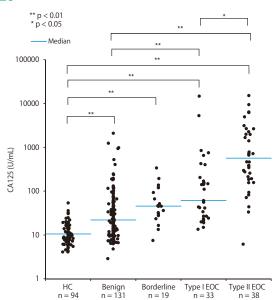
各項目の診断能(添付文書データより算出)

日本人の卵巣腫瘍患者 220 例 (悪性:89 例、良性:131 例) を対象に検討された CA125, HE4, ROMA の卵巣悪性腫瘍に対する診断能は次の通りです。

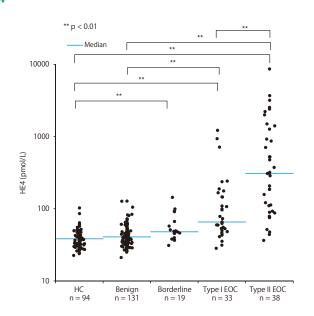
	CA125	HE4	ROMA
感度	80.9%	52.8%	77.5%
特異度	64.9%	100.0%	85.5%
PPV(陽性的中率)	61.0%	100.0%	78.4%
NPV(陰性的中率)	83.3%	75.7%	84.8%

健常人、良性疾患、境界悪性ならびに上皮性卵巣がんにおける CA125 と HE4 の値

CA125

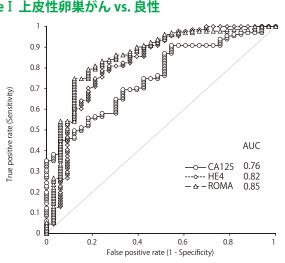


HE4

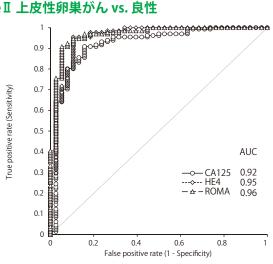


ROC 曲線解析 良性と悪性の臨床的鑑別能

Type I 上皮性卵巣がん vs. 良性



Type II 上皮性卵巣がん vs. 良性



出典:製造販売承認番号 22800AMX00029000「HE4・アボット」添付文書 / 令和 6 年度診療報酬 / Fujiwara et al. Tumor Biol.2015;36:1045-1053 / Zhu L et al Oncotarget 2016;7:729-744

検査要項

検査 コード	検査項目	材料	検体量	容器	保存 条件	所要日数	検査方法	基準値	診療報酬 区分番号	保険点数	保険収載名称
1256	CA125	血清	0.5mL	A1	冷蔵	1~3日	CLIA 法	35.0以下 (U / mL)	D009 11	136 * 1,2	CA125
6012	HE4	血清	0.3mL	A1	冷蔵	3~8日	CLIA 法	閉経前:70.0 以下 閉経後:140.0 以下(pmol / L)	D009 29	200 * 3	ヒト精巣上体蛋白 4 (HE4)
2751	卵巣悪性腫瘍推定値 (ROMA 値)	血清	0.7mL	A1	冷蔵	3~8日	計算法	閉経前:7.4 未満 閉経後:25.3 未満(%)	-	0	-

CA125 及び CA602 を併せて測定した場合は、主たるもののみ算定する。

カー検査において患者から1回に採取した血液を用いて本区分に掲げる検査を2項目以上行った場合は、所定点数にかかわらず、検査の項目数に応じて次に掲げる点数により算定する。 2項目 [230点] / 3項目 [290点] / 4項目以上 [385点]

株式会社ファルコバイオシステムズ

本社

〒606-8357 京都府京都市左京区聖護院蓮華蔵町44番地3 TEL. 075-320-4240 URL:https://www.falco.co.jp/



アボットジャパン合同会社

診断薬・機器事業部 〒108-6305 東京都港区三田3-5-27 住友不動産三田ツインビル西館 TEL. 03-4555-1000 URL:http://www.abbott.co.jp



悪性腫瘍の診断が確定した場合であっても、次に掲げる場合においては、悪性腫瘍特異物質治療管理料とは別に腫瘍マーカーの検査料を算定できる。→子宮内膜症の診断又は治療効果判定を目的として CA125、又は CA602 を行なった場合(診断又は治療前及び治療後の各 1 回に限る。)なお、本事柄にかかわらず、CA125 及び CA602 について、1 つを悪性腫瘍特異物質治療管理料の項目とし、他の 1つの検査を腫瘍マーカーの項目として算定することはできず、いずれか一方のみ算定する。 ヒト精巣上体蛋白4 (HE4) は、CLIA 法又は ECLIA 法により測定した場合に算定できる。