[6646/5G-124-001]

Ver.16

5.免疫学的検査 >> 5G.自己免疫関連検査>>5G124 抗TIF1-γ抗体

抗TIF1-γ抗体

anti-TIF1-γ antibody

連絡先　3764・PHS 2-6799

患者同意について

検査結果に影響を与える臨床情報

オーダーボタン名(検体)

6646	001	抗TIF1-γ抗体

検査予約

至急オーダー

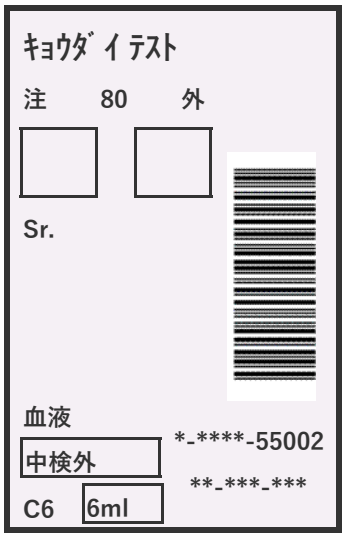
不可

検査オーダーに関する注意事項

患者の検査前準備

検体採取のタイミング

ラベル見本(検体)(単項目オーダー時)



ラベル見本(細菌)(単項目オーダー時)

採取容器・検査材料

2026/07/10　14:43

[6646/5G-124-001]

Ver.16

5.免疫学的検査 >> 5G.自己免疫関連検査>>5G124 抗TIF1-γ抗体

抗TIF1-γ抗体

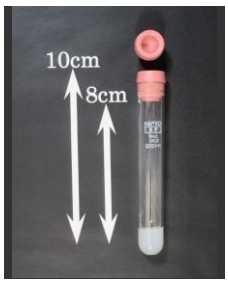
anti-TIF1-γ antibody

連絡先　3764・PHS 2-6799

01	C6	凝固促進剤＋血清分離剤(ピンク)	
採取材料	血液	採取量	6 mL

生化分離　遠心

測定材料	血清	測定必要量	0.3 mL



採取容器について

検体採取について

採取後検体の取扱い

検体搬送について

採取検体の保存条件

	保存検体種	優先保存条件	保存条件1		保存条件2		保存条件3	
			温度	安定性	温度	安定性	温度	安定性
01	血清	保存条件1	冷蔵	28 日				

受入不可基準

溶血	検体凝固	強乳び	採取量過不足	採取容器違い

尿材料違い	冷蔵保存なし	遮光保存なし	開栓	黄疸

検査に要する時間(生理検査)

再検査･追加検査の対応可能日数

検体到着日から60日間（検体量ある場合のみ）
（分析物の安定性については「採取検体の保存条件」を参照）

検体採取に関する注意事項・検査の実施に関する注意事項

2026/07/10　14:43

[6646/5G-124-001]

Ver.16

5.免疫学的検査 >> 5G.自己免疫関連検査>>5G124 抗TIF1-γ抗体

抗TIF1-γ抗体

anti-TIF1-γ antibody

連絡先　3764・PHS 2-6799

検査機器	
検査所要日数	2～4日
検査部門・委託先	外部委託（エスアールエル）
検査部門(平日時間内)	
検査部門(時間外・休日)	

検査結果報告について

基準値設定材料・検査方法

基準値設定材料	
検査方法	酵素免疫吸着測定法（ELISA）

生物学的基準範囲

		男性	女性	単位
00	INDEX	32 未満	32 未満	(単位なし)
00	判定	陰性	陰性	(定性・判定)

基準値情報

緊急異常値

電話連絡対応

臨床的意義

  自己免疫性筋炎には横紋筋を広範に障害する炎症性筋疾患である多発性筋炎（Polymyositis；PM）と皮膚症状を伴う皮膚筋炎（Dermatomyositis；DM）があり，一般にPM/DMと表されるが，この度受託を開始する抗TIF1-γ抗体はDMの診断に有用とされており，平成28年10月1日付で新規に健康保険適用になった項目である．DM患者のおよそ2～3割に認められるといわれ，抗核抗体検査の染色型としてはspeckledまたはhomogenousが対応するが，比較的低力価にとどまるといわれている．
  抗Mi-2抗体と同様に他の自己免疫疾患で陽性になるケースは少ないとされているが，悪性腫瘍合併のDMで高頻度で認められ陽性率は50～75%という発表もある．
  また，小児DMの2～3割が本抗体陽性とされ，現状で行われている自己抗体検査で最も高い陽性率を有していると考えられており，本抗体陽性の小児DMはGottron徴候や皮膚潰瘍などの皮膚徴候が顕著であるといわれている．な

2026/07/10　14:43

[6646/5G-124-001]

Ver.16

5.免疫学的検査 >> 5G.自己免疫関連検査>>5G124 抗TIF1-γ抗体

抗TIF1-γ抗体

anti-TIF1-γ antibody

連絡先　3764・PHS 2-6799

お, 悪性腫瘍との関連はないとの報告がある.

異常値を示す病態・疾患

参考文献

LSIメディエンス 検査要項

JLAC10

分析物	5G124	抗TIF1-γ抗体
識別	0000	
材料	023	血清
測定法	000	

変更履歴

Ver	文書更新日	変更適用日	内容
1	2016/11/13	2016/11/17～	新規作成・KINGオーダリング開始
2	2017/04/21	2017/03/10～	最低採取量・容器変更([2mL]⇒[3mL])
3	2018/04/06	2018/04/01～	平成30年度診療報酬改定
4	2019/12/16	2019/12/16～	JLAC10更新に伴う検査項目名称変更
5	2020/03/23	2020/04/01～	所要日数変更
6	2020/04/02	2020/04/01～	令和2年度診療報酬改定
7	2020/12/16	2020/12/17～	採血容器変更
8	2021/08/02	2021/05/27～	採血容器変更
9	2022/03/09	2021/12/09～	採取名称部分に検体搬送先を印字
10	2022/08/01	2022/04/01～	令和4年度診療報酬改定
11	2022/12/01	2022/12/01～	受入不可基準などについて全面改訂

2026/07/10　14:43

[6646/5G-124-001]

Ver.16

5.免疫学的検査 >> 5G.自己免疫関連検査>>5G124 抗TIF1-γ抗体

抗TIF1-γ抗体

anti-TIF1-γ antibody

連絡先　3764・PHS 2-6799

12	2023/01/06	2022/11/24～	一時受託中止
13	2023/01/06	2022/12/05～	受託再開
14	2023/12/21	2023/12/21～	必要検体量を追記
15	2024/06/04	2024/06/01～	令和6年度診療報酬改定
16	2026/06/11	2026/06/01～	外部委託契約更新にともなう変更

2026/07/10　14:43