

ICFA HLA Class I & II 検査結果報告書

施設名	株式会社リプロセル 臨床検査室			報告日	2015年1月7日
検体採取日	2015年1月5日	到着日	2015年1月6日	検査日	2015年1月6日
管理番号	1501500	担当医名		試薬 Lot	R001

	検体標識	患者氏名 (カナ)	続柄	性別	年齢	輸血歴	妊娠歴	移植歴	検査材料	備考
Recipient	123456	リプロ タロウ 様	本人	男	35	有	無	有	血清	過去に移植あり今回2度目の移植予定
Donor	1234567	リプロ ハナコ 様	姉	女	40				全血	Donor候補①

HLA Type	A		B		C		DR		DQ		DP	
Recipient	A 2	A 26	B 61	B 67	Cw 7	Cw 8	DR 9	DR 12	DQ 7	DQ 9	DPw 2	DPw 9
Donor	A 2	A 11	B 51	B 55	Cw 1	Cw 14	DR 4	DR 15	DQ 6	DQ 9	DPw 5	DPw 9

※Recipientに対して 不一致(2桁)は赤表示

Class I & II ICFA 結果

Recipient	Donor	Class I		Class II	
		Index	判定	Index	判定
Positive Control Serum	1234567	45.0	+	4.5	+
123456	1234567	35.9	+	3.5	+

※ Class I Cutoff値 (+) Index 2.0 以上

※ Class II Cutoff値 (+) Index 2.0 以上

コメント



〒222-0033
神奈川県横浜市港北区新横浜3-8-11 KDX新横浜381ビル 8F
TEL 045-475-3887
株式会社リプロセル 臨床検査室 検査責任者:〇〇