

大安聯合醫事檢驗所公告

公告編碼：331

日期：108年7月15日

- 公告事項：
1. 新增檢驗項目KL-6 涎液化糖鏈抗原
 2. 新增檢驗項目Soluble fms-like tyrosine kinase, sFlt-1 可溶性fms樣酪胺酸激酶-1
 3. 新增檢驗項目Middle and late stage preeclampsia risk prediction using sFlt-1and PlGF, sFlt-1/PlGF ratio中晚期子癲前症風險預測
 4. 檢驗項目Thyroglobulin參考區間變更
 5. 檢驗項目Thyroglobulin、Legionella pneumophila Ag (urine)聯合檢驗目錄更正TAF認證代碼
 6. 檢驗項目Osteocalcin變更報告時效

1. 108年7月16日起，新增檢驗項目KL-6 涎液化糖鏈抗原服務，相關內容如下：

檢驗項目：KL-6 涎液化糖鏈抗原

健保編號：無

健保點數：無

自費收費：2000

檢體採集：0.5 mL血清、血漿，2-8℃可保存一星期，長期保存需冷凍(-80℃)。

報告時效：每週五操作，當日報告

分析方法：Immunoassay, Sekisui Nanopia, Siemens

參考區間：105.3-401.2 U/mL

臨床意義：KL-6(Krebs von den Lungen 6)是一種唾液酸化的大分子黏蛋白，屬於MUC家族的一員。研究發現，KL-6可作為間質性肺疾病(interstitial lung diseases, ILD)的血清學標誌物。除此之外，KL-6作為糖蛋白家族的成員之一，在多種腫瘤的發生發展中有其重要的作用。

KL-6是唾液酸化的糖蛋白。通常，它由肺中的II型肺泡上皮細胞、呼吸性支氣管上皮細胞等以及諸如胰管和乳腺導管的腺細胞產生。在間質性肺炎中，由於伴隨炎症的II型肺泡上皮細胞的損傷和再生，造成血液中KL-6過量產生。

間質性肺疾病(ILD)是一主要累及肺間質、肺泡和(或)細支氣管，導致肺泡與毛細血管功能單位喪失的瀰漫性肺疾病，同時也是類風濕關節炎、皮膚炎、系統性硬化症患者的常見並發症。

研究發現，早發現、早治療對於改善ILD患者預後具有重要意義。目前臨床使用的支氣管鏡檢查、肺功能測試、高分辨率CT、肺活檢等方法都難以達到對ILD患者早發現的目的。

檢測血液KL-6的意義在於：作為檢測ILD的全新血清生物標記物，用於疾病的診斷；評估ILD疾病活動性及作為ILD患者預後評估的指標。

血清KL-6用於區分間質性肺病患者與健康受試者和其他肺疾病患者的Cutoff值為500 U/ml。

2. 108年8月1日起，新增檢驗項目Soluble fms-like tyrosine kinase, sFlt-1 可溶性fms樣酪胺酸激酶-1服務，相關內容如下：

檢驗項目：Soluble fms-like tyrosine kinase, sFlt-1 可溶性fms樣酪胺酸激酶-1

健保編號：無

健保點數：無

自費收費：2000

檢體採集：1 mL血清，以懷孕週數20週以上的母親採血檢驗，避免溶血。不須空腹。檢體於2-8°C可存放72小時或-20°C長期保存。

報告時效：每天

分析方法：Automated Immunofluorescent Assay, Kryptor, Brahms

參考區間：

孕齡/週數	參考區間 (pg/mL)
20-24	626.0-4443.0
25-28	612.0-3958.0
29-33	697.0-3722.0
34-36	1023.0-8492.0
≥37	961.0-7524.0

臨床意義：可溶性fms樣酪胺酸激酶(sFlt-1)又稱可溶性血管內皮生長因子受體，一種被認為可抑制血管形成的物質。sFlt-1在血液裡與VEGF(血管內皮生長因子)和PlGF(胎盤生長因子)結合，透過減少游離的VEGF和PlGF濃度減緩血管生長。在子癩前症患者中表現高於正常妊娠。

3. 108年8月1日起，新增檢驗項目Middle and late stage preeclampsia risk prediction using sFlt-1and PlGF, sFlt-1/PlGF ratio 中晚期子癩前症風險預測，相關內容如下：

檢驗項目：Middle and late stage preeclampsia risk prediction using sFlt-1and PlGF, sFlt-1/PlGF ratio 中晚期子癩前症風險預測

健保編號：無

健保點數：無

自費收費：3600 (2000 sFlt-1+1600 PlGF)

檢體採集：1 ml 血清

報告時效：每天

分析方法：Automated Immunofluorescent Assay, Kryptor for sFlt-1and PlGF, Brahms

參考區間：sFlt-1 / PlGF ratio < 38

臨床意義：子癩前症在世界各地都是主要導致母胎死亡及併發症發生的主要原因，目前子癩前症的診斷及定義通常是基於一些非專一性的檢查及臨床症狀來判斷，如高血壓及蛋白尿。由於量測尿蛋白特異性不足，以及子癩前症常在明顯蛋白尿出現前就已經發生。

而且子癩前症在臨床上的表徵跟進程相當多樣性，包含了嚴重且快速進展的早發型子癩前症、中期被迫性的早產，到遲發性子癩前症。因此懷孕20週以後可以使用sFlt-1/PlGF ratio協助診斷。

研究指出，血液中sFlt-1(可溶性fms-樣酪胺酸激酶-1)的增加，PlGF(胎盤生長因子)的減少，導致sFlt-1/PlGF ratio的上升，可以應用在懷孕中晚期子癩前症的預測，這些血清中的變化與臨床疾病嚴重程度具有相關性。

4. 108年7月16日起，檢驗項目Thyroglobulin因參考區間審查，變更參考區間及聯合檢驗目錄更正TAF認證代碼，相關內容如下：

檢驗項目：Thyroglobulin

健保編號：09111C 甲狀腺球蛋白

參考區間：1.59-50.03 ng/mL

(2018年版檢驗目錄 p.323)(原參考區間：< 35.00 ng/mL)

注意事項：HE0215

(2018年版檢驗目錄 p.323)(原注意事項：HE0399)

5. 108年7月16日起，檢驗項目 *Legionella pneumophila* Ag (urine) 因參考區間審查聯合檢驗目錄，更正TAF認證代碼，相關內容如下：

檢驗項目：***Legionella pneumophila* Ag (urine)**

健保編號：12191C 尿液退伍軍人菌抗原

注意事項：HF0399

(2018年版檢驗目錄 p.237)(原注意事項：HF0499)

6. 108年7月16日起，檢驗項目 *Osteocalcin* 變更報告時效，相關內容如下：

檢驗項目：***Osteocalcin***

健保編號：09110B 骨原蛋白免疫分析，骨鈣素，骨鈣化素

分析方法：Electrochemiluminescence immunoassay (ECLIA)，Cobas e411，ROCHE

報告時效：每周一、四操作，當日報告

(2018年版檢驗目錄 p.273)(原報告時效：整批操作議定，請電洽本所)

謹此敬告週知修正，通知事項同步公告於本所網頁

大安聯合醫事檢驗所
負責人陳明輝敬上

陳明輝

