

移植後キメリズム検査報告書の見方

1 検査登録番号: 20121001-xxxxx
報告書作成日: 2012/10/01

移植後キメリズム 検査報告書

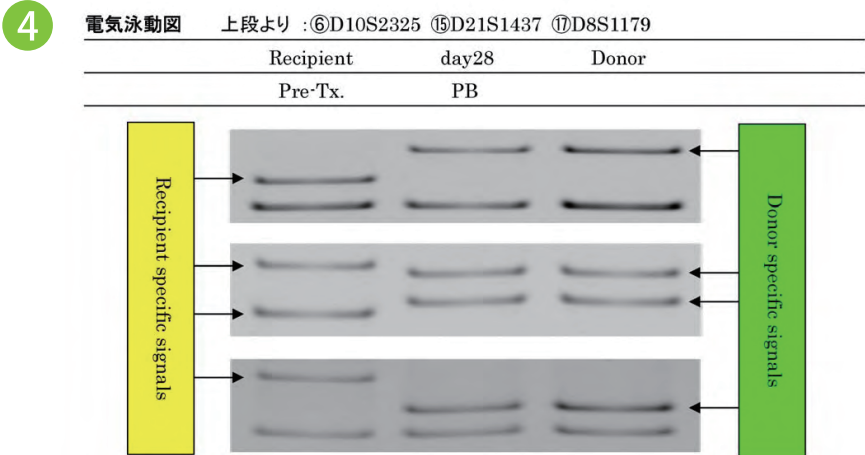
××××病院
血液内科
△△△△先生



2	名前	day	検体種類	詳細	採取日	病名	移植日
	〇〇〇〇	移植前	PB				
		day28	PB		2011/05/31		2011/05/03
	〇〇〇〇のドナー	ドナー	PB		非血縁		

検査方法:
RecipientとDonorのマイクロサテライト多型性を14種検査し、Chimerism にinformative遺伝子を2-3種選択し、移植後Recipient検体のマイクロサテライトをPCR増幅し、電気泳動後、分子量多型性の差から、そのChimerismを観察します。mixed chimeraタイプの検出限界は5%程度です。

3	検査結果	complete chimera	at day 28
	選択された増幅対象遺伝子	⑥D10S2325, ⑮D21S1437, ⑰D8S1179	
	コメント	マイクロサテライト多型性はDonorタイプでRecipientタイプは検出限界以下です。	



1 問合せの際に必要な紹介番号です。

2 検体に関する情報を表示しています。

3 検査結果、報告に選択された増幅対象遺伝子、コメントを表示しています。

4 電気泳動図を掲載して、患者とドナー特異的シグナルを表示しています。