＊E3435190＊

この添付文書をよく読んでから使用してください。

体外診断用医薬品

2020年 2 月作成　（第1版）

製造販売届出番号　14E1X80015000005

アラニンアミノトランスフェラーゼキット

シグナスオート　ＡＬＴ

【全般的な注意】

1. 本品は、体外診断用医薬品でありそれ以外の目的に使用しないでください。
2. 診断は他の関連する検査結果や臨床症状等に基づいて総合的に判断してください。
3. 添付文書以外の使用方法については保証を致しません。
4. 使用する機器の添付文書及び取扱説明書をよく読んでから使用してください。
5. 本品には、保存剤としてアジ化ナトリウムが含まれていますので、誤って目や口に入ったり、皮膚に付着した場合には水で十分に洗い流す等の応急措置を行い、必要があれば医師の手当て等を受けてください。

【形状・構造等（キットの構成）】

Ｒ－Ⅰ　酵素液

L-アラニン　［略名：L-Ala］
ニコチンアミドアデニンジヌクレオチドニナトリウム
（還元型）　［略名：NADH・2Na］
乳酸脱水素酵素　［略名：LDH］

Ｒ－Ⅱ　基質液

L-アラニン　［略名：L-Ala］
α-ケトグルタル酸　［略名：α-KG］

【使用目的】

血清又は血漿中のアラニンアミノトランスフェラーゼ(ALT)の測定

【測定原理】

本品は、血清又は血漿中のALT（Alanine aminotransferase, EC 2.6.1.2）活性を酵素反応速度法により測定する方法で、日本臨床化学会（JSCC）勧告法処方に基づき自動分析装置用に開発した試薬です。[1]
検体中のALTは、L-Ala及びα-KGを基質としてピルビン酸とL-グルタミン酸を生成します。このピルビン酸はLDHの作用により乳酸に変化し、同時にNADHは酸化型ニコチンアミドアデニンジヌクレオチド（NAD）に変わります。
NADHは340 nmに吸収極大をもちますので、この吸光度の減少速度を測定してALT活性値を求めます。
なお、本品は、JSCC常用基準法と比例互換性を有しており、別売の弊社酵素キャリブレータを用いて37℃で検量・校正することによりJSCC標準化に対応します。[2]

(1) L-Ala + α-KG $\xrightarrow{\text{ALT}}$ ピルビン酸 + L-グルタミン酸

(2) ピルビン酸 + NADH + H^+ $\xrightarrow{\text{LDH}}$ 乳酸 + NAD^+

【操作上の注意】

測定試料の性質、採取法

1. 検体は血清、血漿いずれでも使用できます。
2. 検体はなるべく新鮮なものを使用してください。検体を保存する場合は室温（16～30℃）で1～3日、冷蔵（2～10℃）で14日、-80℃以下で1ヶ月以内に使用してください。[3]

妨害物質・妨害薬剤[注i]

1. 赤血球中には多くのALTが含まれていますので、溶血した検体は正の誤差を与えることがあります。
2. ビリルビン 20 mg/dL まで測定値にほとんど影響ありません。
3. アスコルビン酸20 mg/dLまで測定値にほとんど影響ありません。

【用法・用量（操作方法）】

試薬の調製方法

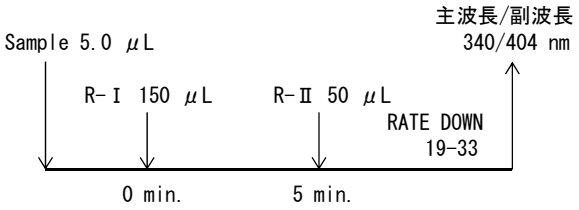
R-Ⅰ・・・・酵素液をそのまま使用します。
R-Ⅱ・・・・基質液をそのまま使用します。

必要な器具・器材・試料等

検量用試料の詳細については弊社担当者にお問い合わせください。

測定（操作）法

自動分析装置 TBA-120FRの使用例



（注）自動分析装置の設定条件等詳細については、弊社担当者にお問い合わせください。

【測定結果の判定法】

1. 参考基準範囲（共用基準範囲）[4]
   男：10～42 U/L
   女： 7～23 U/L
2. 判定上の注意
   1) 測定範囲を超える検体は、精製水又は生理食塩液で希釈した後測定してください。
   2) 参考基準範囲は、臨床判断値と異なりますのでご留意ください。

【臨床的意義】

ALTは肝臓、腎臓に多く存在し、急性肝炎の発症と同時に著しく増加し、慢性肝炎、肝膿瘍、肝癌、肝硬変症等で多少増加します。[5][6]

【性能】

性能

1. 感度・正確性・同時再現性
   (1) 感度試験
      1) 精製水（又は生理食塩液）を試料として操作した場合の吸光度変化は0.01/min以下です。
      2) 既知活性の標準血清を試料として操作した場合、100 U/Lに対する吸光度変化は0.007～0.07/minの範囲内です。
   (2) 正確性試験
      既知活性の管理用検体を測定するとき、既知活性の±15%以内です。
   (3) 同時再現性試験
      同一検体を5回同時に測定するとき、測定値のC.V.値は5%以下です。
2. 測定範囲[注ii]
   2～2000 U/L

相関性試験成績[注iii]

1. 血清検体
   x：JSCC標準化対応試薬
   y：本品
   n=70
   y=1.001x + 0.8
   r=1.000

2. 血漿検体
x：JSCC 標準化対応試薬
y：本品
n=59
y=1.008x + 0.4
r=1.000

較正用基準物質

JCCLS CRM-001（JCCLS,ReCCS）

注ⅰ,ⅱ, ⅲ）特定の機種による試験結果のため、機種によっては同様の結果を得られない場合があります。詳細は、弊社担当者にお問い合わせください。

【使用上又は取扱い上の注意】

取扱い上（危険防止）の注意

1. 検体は HIV、HBV、HCV 等の感染の恐れがあるものとして取り扱ってください。検査にあたっては感染の危険を避けるため使い捨て手袋を着用し、また口によるピペッティングを行わないでください。
2. 酵素液はアルカリ性です。また、酵素液には微量のアジ化ナトリウムを含有していますので、皮膚に付着したり、目に入らないよう注意してください。
3. 試薬が誤って目や口に入った場合には、水で十分に洗い流す等の応急処置を行い、必要があれば医師の手当等を受けてください。

使用上の注意

1. 本品は凍結を避け、貯蔵方法に従い保存してください。誤って凍結させた試薬は、品質が変化して正しい結果が得られない場合がありますので使用しないでください。
2. 使用期限を過ぎた試薬は使用しないでください。
3. 開封後、4 週間以内に使用してください。保存環境により変動することがありますのでご注意ください。
4. 試薬の注ぎ足しは行わないでください。
5. 容器を再利用したり他の目的に転用しないでください。

廃棄上の注意

1. 検体中には HIV、HBV、HCV 等の感染性のものが存在する場合がありますので、廃液、使用済み器具などは次亜塩素酸ナトリウム（有効塩素濃度 1000 ppm、1 時間以上浸漬）又はグルタールアルデヒド（2%、1 時間以上浸漬）による消毒処理あるいはオートクレーブ(121℃､20分以上)による滅菌処理を行ってください。
2. 検体又は検体を含む溶液が飛散した場合､80%のアルコールスプレー等で拭き取ってください。
3. 酵素液には微量のアジ化ナトリウムを含有しています。アジ化ナトリウムは鉛や銅と接触すると爆発性のアジ化金属を形成することがあります。本品及び最終反応液を廃棄する際には安全のため大量の水で希釈し流してください。
4. 酵素液の pH は排水基準の 8.6 を超えています。廃棄にあたっては水質汚濁防止法等の規制に注意して処理してください。
5. 試薬及び器具類を廃棄する場合には、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等に従って処理してください。

【貯蔵方法・有効期間】

貯蔵方法

2～8℃保存

有効期間

1 年間

【包装単位】

品名			識別記号	規格
統一商品コード				
シグナスオート　ＡＬＴ			(55)	
326080793	Ｒ－Ⅰ	酵素液		51 mL×2
	Ｒ－Ⅱ	基質液		21 mL×2

他に包装がありますので、お問い合わせください。

【主要文献】

1. 日本臨床化学会：臨床化学、18（4）、p.250（1989）
2. 日本臨床衛生検査技師会：医学検査、46（9）、p.1413-1414（1997）
3. 山崎浩和、他：検査と技術、40（8）、p.755-759（2012）
4. 日本臨床検査標準協議会：日本における主要な臨床検査項目の共用基準範囲（2019）
5. 石井　暢､他:臨床化学､医学書院､東京､p.151-152(1973)
6. 北村元仕、他：実践臨床化学、増補版、医歯薬出版、東京、p.380-393（1982）

【問い合わせ先】

株式会社シノテスト　カスタマーサポート
TEL　0120-66-1141
FAX　042-753-1892

（品質に関するお問い合わせの際は、製造番号を確認の上ご連絡ください。）

【製造販売業者の氏名又は名称及び住所】

株式会社シノテスト
神奈川県相模原市南区大野台4-1-93
TEL：0120-66-1141

(201125)