

体外診断用医薬品

製造販売承認番号 30700EZ00011000

この電子添文をよく読んでから使用してください。

癌抗原15-3キット

HISCL™ CA15-3 II 試薬

【全般的な注意】

1. 本品は体外診断用医薬品です。これ以外の目的には使用しないでください。
2. 診断の際には、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. 電子添文以外の使用方法については保証をいたしかねます。
4. 測定に使用する試薬、装置の電子添文及び取扱説明書をよく読んでから使用してください。
5. 本品は、医療従事者や適切な訓練を受けた人が使用してください。

【形状・構造等（キットの構成）】

本キットは、次の試薬により構成されています。

1. HISCL CA15-3 II R1試薬（以下、R1試薬）
2. HISCL CA15-3 II R2試薬（以下、R2試薬）
抗CA15-3モノクローナル抗体（マウス）固定化磁性粒子
3. HISCL CA15-3 II R3試薬（以下、R3試薬）
ALP標識抗CA15-3モノクローナル抗体（マウス）
4. HISCL 発光基質セット
(1) HISCL R4試薬（以下、R4試薬）
(2) HISCL R5試薬（以下、R5試薬）
CDP-Star™
5. HISCL 洗浄液（以下、洗浄液）
6. HISCL CA15-3 II キャリブレーション（以下、キャリブレーション）
(1) HISCL CA15-3 II C0
(2) HISCL CA15-3 II C1
(3) HISCL CA15-3 II C2
(4) HISCL CA15-3 II C3
(5) HISCL CA15-3 II C4

ALP：アルカリホスファターゼ

CDP-Star™：Disodium 2-chloro-5-(4-methoxy Spiro[1,2-dioxetane-3,2'-(5'-chloro)-tricyclo[3.3.1.1^{3,7}]decan]-4-yl)-1-phenyl phosphate

【使用目的】

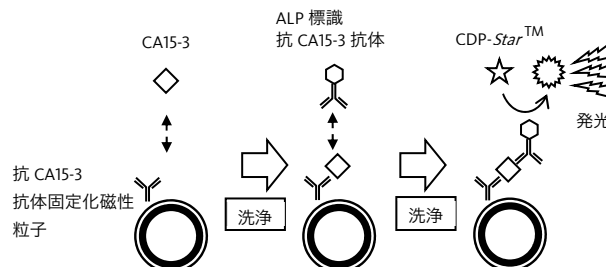
血清又は血漿中のCA15-3の測定
(悪性腫瘍の診断補助)

【測定原理】

本法は、2ステップサンドイッチ法を用いた化学発光酵素免疫測定法です。

1. R1試薬と試料を混合します。
2. 試料中のCA15-3とR2試薬中の抗CA15-3モノクローナル抗体（マウス）固定化磁性粒子が反応します。
3. 未反応液を除去後、R3試薬を添加するとALP標識抗CA15-3モノクローナル抗体（マウス）が磁性粒子上のCA15-3と特異的に反応します。
4. 未反応液を除去後、R4試薬及びR5試薬を添加すると、発光基質CDP-Star™が磁性粒子上のALPにより分解され、生じた発光の強度を測定します。

試料中のCA15-3濃度を反映して発光強度が増加しますので、あらかじめ既知濃度のCA15-3を含む試料(HISCL CA15-3 II C0～C4)を測定して検量線を作成しておくことにより、試料中のCA15-3濃度を求める事ができます。



【操作上の注意】

測定試料の性質、採取法

1. ヒトの血清、血漿以外について本キットの性能は保証していません。
2. 検体の採取は使用する採血管の添付文書をよく確認し、指定された方法（採血量、遠心分離条件など）により採取してください。
3. 検体は採取後、できるだけ速やかに測定してください。可能な限り新鮮な検体を用いてください。
4. 検体の保存が必要な場合は、2～8℃で7日間、それ以上の場合は-20℃以下で凍結して保存してください。凍結融解は繰り返さないでください。なお、室温で8時間保存したところ、値の変動は10%以内でした。2～8℃で7日間保存したところ、値の変動は10%以内でした。-20℃以下で90日間保存したところ、値の変動は10%以内でした。

保管温度	保存期間
室温	8時間
2～8℃	7日間
-20℃以下	90日間

5. 保存された検体は測定前によく混合等してください。なお、凍結保存した検体は混合前に、完全に融解していることを確認してください。
6. 検体を保存する際は、サンプルカップは使用せず、必ず密閉できる容器を用いてください。
7. フィブリン、赤血球、その他の不溶物が含まれていると正確な測定結果が得られない恐れがあります。
8. 濁りのある検体、溶血が見られる検体は、正しく測定が行えない恐れがあります。
- * 9. 血清、血漿検体は以下の採血管を使って採血されたものを使用してください。下表に示す採血管以外は、本キットで使用することを確認していません。液体の抗凝固剤を使用すると、検体が希釈されて正しく測定できません。

検体種	採血管
血清	血清 血清分離剤入り
血漿	EDTA・2K EDTA・2Na ヘパリンリチウム ヘパリンナトリウム

- * 10. 9.に示す採血管であっても、種類によっては測定結果に影響を及ぼす場合がありますので、検体種と採血管の適合性を確認してください。また採血管の使用に際しては、採血管の製造元の取扱説明書に従ってください。
11. 同一患者の経過観察の際は、同一の検体種を使用してください。
12. 同一患者で経時的に測定する際には同じ種類の採血管を使用してください。

- 検体に気泡が発生している場合、検体吸引が正常に行われない場合があるため、必ず気泡を取り除いてから測定してください。
- 検体固有の性質により、まれに希釈直線性が得られない場合があります。

妨害物質・妨害薬剤

- *1. 下表に示す物質を含む管理用試料と対照となる管理用試料を比較し、本品の測定に与える影響を確認したところ、下表の各濃度まで測定に与える影響は $\pm 10\%$ 以内でした。

物質	濃度
ヘモグロビン	1000 mg/dL
ビリルビンF	40 mg/dL
ビリルビンC	40 mg/dL
トリグリセリド	3 g/dL
RF	500 IU/mL
アルブミン	6 g/dL
免疫グロブリンG	5.5 g/dL

- *2. 下表に示す薬剤を含む管理用試料と対照となる管理用試料を比較し、本品の測定に与える影響を確認したところ、下表の各濃度まで測定に与える影響は $\pm 10\%$ 以内でした。

薬剤	濃度
β エストラジオール	6.7 μ g/mL
シスプラチン	175 μ g/mL
シクロホスファミド	800 μ g/mL
ドキソルビシン塩酸塩	115 μ g/mL
5-フルオロウラシル	280 μ g/mL
酢酸メゲストロール	39.6 μ g/mL
メトトレキサート	2050 μ g/mL
マイトマイシンC	75 μ g/mL
パクリタキセル	20 ng/mL
タモキシフェン	60 μ g/mL
テストステロン	33 μ g/mL
硫酸ビンブラスチン	1.3 μ g/mL
エトポシド	40 μ g/mL
フルタミド	10 μ g/mL
ハーセプチン	670 μ g/mL
ピンクリスチン	1.5 μ g/mL
ピオチン (ビタミンB ₁₂)	3500 ng/mL
アスコルビン酸	20 mg/dL

3. 下表に示す添加物質を含む管理用試料と対照となる管理用試料を比較し、交差反応性を確認したところ、下表の各濃度まで測定に与える影響は $\pm 10\%$ 以内でした。

添加物質	濃度
CEA	300 ng/mL
AFP	300 ng/mL
CA19-9	300 U/mL
CA125	300 U/mL

4. HAMAが本品の測定に与える影響を確認した。HAMA陽性検体4例に、約10 U/mLおよび約150 U/mLのCA15-3を添加して測定し、回収率を算出したところ、平均回収率は98.6%でした。

※ ここに記載したデータは弊社内での検証データであり、各施設では異なる結果を示す場合があります。

その他

- 本品は「全自動免疫測定装置HISCL-5000」（シスメックス株式会社）、「全自動免疫測定装置HISCL-800」（シスメックス株式会社）の専用試薬であり、他の装置には使用できません。
- 必ず本電子添文で指定された試薬（R1～R5試薬・キャリブレーション・洗浄液等）を使用してください。
- R1～R3試薬容器は、後述の測定（操作）法に従って正しく組み立ててから使用してください。組立が不完全な場合、装置のエラーや試薬の蒸発が起こり、正しく測定が行えない恐れがあります。
- 体液中に広く含まれるアルカリホスファターゼの試薬及び検体への混入を防ぐため、手指の接触や唾液の飛散等に注意して取り扱ってください。

- R5試薬はアルカリ性であり、空気中の二酸化炭素によるpH変動を避けるため、セット後は交換時まで取り外さないでください。
- 試料をサンプルカップ等に分注する場合は、蒸発の影響を考慮して速やかに測定してください。なお、最低分注量については、各装置の取扱説明書をご確認ください。

【用法・用量（操作方法）】

試薬の調製方法

本キットの各構成試薬は調製済みですので、そのまま使用してください。

必要な器具・器材・試料等

- ・マイクロピペット、サンプリングチップ及びサンプルカップ
- ・HISCL-5000又はHISCL-800
- ・HISCL反応キュベット
- ・HISCLチップ

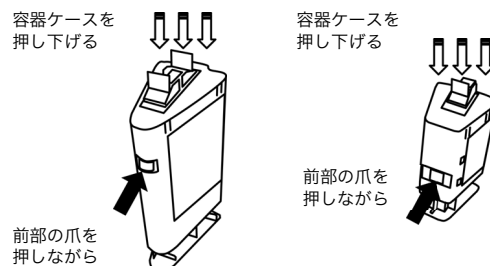
測定（操作）法

1. 準備

- R2試薬容器を取り出し、気泡が生じないようにゆるやかに手振りがくはんし、磁性粒子が分散されたことを目視で確認してください（転倒混和は避けてください）。



- 初回のみ、試薬容器前部の爪を押しながら容器ケースを完全に押し下げてください（アルミシールが破れて開栓されます）。



- 使用する装置の取扱説明書に従い、試薬容器を装置にセットしてください。

2. 標準操作法^{*1}

- 反応キュベットにR1試薬100 μ Lと試料10 μ Lを分注し、42 $^{\circ}$ Cで3分間反応させます。
- R2試薬30 μ Lを分注し、42 $^{\circ}$ Cで2分間反応させた後、磁気分離（反応キュベットに磁石を近づけ、液体部分を吸引除去）します。
- 洗浄液200～900 μ Lの分注と磁気分離を組み合わせ洗浄します。この操作を計4回行います。
- R3試薬100 μ Lを分注し、42 $^{\circ}$ Cで3分間反応させた後、磁気分離します。
- 洗浄液200～900 μ Lの分注と磁気分離を組み合わせ洗浄します。この操作を計4回行います。
- R4試薬50 μ Lを分注して混合かくはんした後、R5試薬100 μ Lを分注して混合かくはんし、42 $^{\circ}$ Cで5.5分間反応させ、発光強度を測定します。

3. 検量線の作成^{*2}

- * (1) HISCL CA15-3 II C0～C4のそれぞれを、泡立たないように静かにかくはんし、サンプルカップに分注します。最低分注量については、各装置の取扱説明書をご確認ください。
- (2) 標準操作法に準じて測定を行い、発光強度を測定します。
- (3) 各キャリブレーションの発光強度を縦軸に、濃度を横軸にとり、検量線を作成します。^{*1}

4. 検体の測定

- (1) 使用する装置の取扱説明書に従って検体をセットします。必要に応じてHISCL検体希釈液を用いて装置内で自動希釈（2倍、4倍）し、測定試料とすることもできます。
- (2) 2.標準操作法に準じて測定を行い、発光強度を測定します。
- (3) 発光強度を検量線に当てはめ、検体中のCA15-3濃度を求めます。^{※1}

5. 精度管理^{※3}

- (1) HISCL イムノマルチコントロール（別売）をサンプルカップに分注します。最低分注量については、各装置の取扱説明書をご確認ください。溶解方法およびその他の取扱方法に関しては、使用するコントロールの使用説明書をご確認ください。
- (2) 2.標準操作法に準じて測定を行い、発光強度を測定します。
- (3) 発光強度を検量線に当てはめ、CA15-3濃度を求めます。^{※1}
- (4) (3)の測定値が許容範囲内にあることを確認します。

※1：装置ではこれらの操作を自動で行います。

※2：検量線作成後は、精度管理を行ってください。

※3：精度管理は少なくとも24時間に1回の実施を推奨しています。コントロールの測定値が許容範囲内にあることを確認してから、検体測定を行ってください。

【測定結果の判定法】

*判定法

参考基準範囲：24.5 U/mL 以下^{※4 (1)}

※4：健常女性284例の検体を用いた結果

426例の検体における本品の測定値分布は次のとおりであった。

患者群	症例数	パーセント(%)			
		≤24.5 (U/mL)	24.6～60 (U/mL)	60.1～100 (U/mL)	>100 (U/mL)
健常女性	284	98.9	1.1	0.0	0.0
女性50歳未満	138	100.0	0.0	0.0	0.0
女性50歳以上	146	97.9	2.1	0.0	0.0
健常男性	142	99.3	0.7	0.0	0.0

判定上の注意

1. 参考基準範囲は、様々な要因で変動しますので、各施設で臨床医と相談の上、設定してください。
2. 免疫反応においては、一般的に非特異反応により異常高値となる場合があることが知られていますので、測定結果に基づく診断は他法の検査結果及び臨床症状等により総合的に判断してください。非特異反応の原因としては、各種の自己抗体、不溶物（特にフィブリン）及び自然抗体などが考えられます。
3. 検体中の異好抗体は、試薬中の免疫グロブリンに反応し、測定に影響を与えることがあります。⁽²⁾日常的に動物または動物血清由来製品にさらされる患者においては、このような干渉を受ける場合があり、正しい測定値が得られない可能性がありますので、測定結果に基づく診断は他法の検査結果及び臨床症状等により総合的に判断してください。
4. CA15-3測定値のみで、悪性疾患の診断をしないでください。⁽³⁾乳癌と診断された患者の治療前の測定値が、参考基準範囲内になることが多く認められています。さらにCA15-3測定値の上昇は、良性疾患患者でも見られることがありますので、測定結果に基づく診断は他の関連検査及び臨床症状等により総合的に判断してください。
5. 本法をスクリーニング目的で使用しないでください。CA15-3測定値が参考基準範囲内であっても必ずしも疾患の存在を排除することは出来ません。⁽⁴⁾
6. 検体を希釈する場合は、HISCL 検体希釈液を使用してください。必要に応じてHISCL検体希釈液を用いて装置内で自動希釈（2倍、4倍）し、測定試料とすることもできます。

【性能】

性能

1. 感度

- (1) HISCL CA15-3 II C0^{※5}を試料として3回測定した場合の発光強度は10,000カウント以下です。
- (2) HISCL CA15-3 II C0^{※5}及びHISCL CA15-3 II C2^{※5}を試料として3回測定するとき、HISCL CA15-3 II C2/C0の発光強度平均値の比は200以上です。

2. 正確性

CA15-3 II 低値管理用試料^{※6}、CA15-3 II 中値管理用試料^{※6}及びCA15-3 II 高値管理用試料^{※6}を試料として3回測定するとき、測定値はそれぞれ既知濃度の100±20 %の範囲内です。

3. 同時再現性

CA15-3 II 低値管理用試料^{※6}、CA15-3 II 中値管理用試料^{※6}及びCA15-3 II 高値管理用試料^{※6}をそれぞれ10回同時に測定するとき、測定値のCVは15 %以下です。

※5： HISCL CA15-3 II C0 0.0 U/mL
HISCL CA15-3 II C2 90.0～110.0 U/mL

※6： 管理用物質：
CA15-3 II 低値管理用試料 20.0～40.0 U/mL
CA15-3 II 中値管理用試料 100.0～200.0 U/mL
CA15-3 II 高値管理用試料 600.0～800.0 U/mL

4. 測定範囲

0.3～1,000.0 U/mL

較正用基準物質に関する情報

ヒト乳癌培養細胞の培養上清から調製し、既承認体外診断用医薬品により評定した物質を使用しています。

社内試験成績^{※7}

1. 感度

- (1) HISCL CA15-3 II C0をそれぞれ3回測定した結果、C0の発光強度は10,000以下でした。
- (2) HISCL CA15-3 II C0及びHISCL CA15-3 II C2をそれぞれ3回測定した結果、HISCL CA15-3 II C2/C0の発光強度平均値の比は200以上でした。

2. 正確性

CA15-3 II 低値管理用試料、CA15-3 II 中値管理用試料及びCA15-3 II 高値管理用試料をそれぞれ3回測定した結果、測定値はそれぞれ既知濃度の100±20 %の範囲内でした。

3. 同時再現性

CA15-3 II 低値管理用試料、CA15-3 II 中値管理用試料及びCA15-3 II 高値管理用試料をそれぞれ10回同時に測定した結果は、以下のとおりでした。

測定回数	低値 管理用試料 (U/mL)	中値 管理用試料 (U/mL)	高値 管理用試料 (U/mL)
1	24.5	131.4	651.5
2	24.9	130.1	663.1
3	24.7	129.6	660.8
4	25.0	130.1	676.1
5	25.7	130.2	651.1
6	25.0	130.0	668.9
7	25.7	131.3	659.8
8	24.8	129.9	680.1
9	24.8	134.0	689.2
10	24.7	128.8	654.7
平均値 (U/mL)	24.98	130.54	665.53
SD	0.41	1.43	12.80
CV(%)	1.6	1.1	1.9

4. 検出限界・定量限界

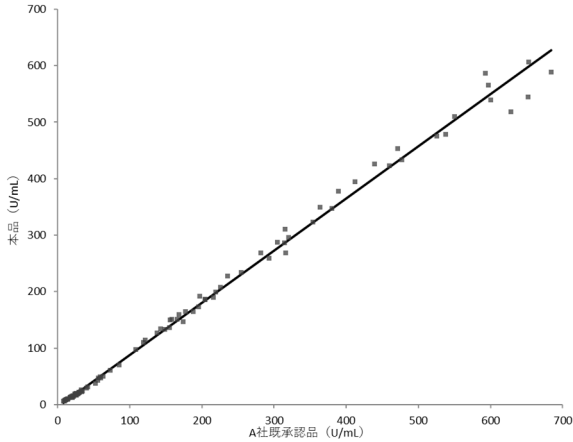
CLSIガイドラインEP17-A2⁽⁵⁾に従って、ブランク上限(LoB)、検出限界(LoD)、定量限界(LoQ)を算出しました。

	U/mL
LoB	0.0062
LoD	0.0141
LoQ	0.18769

5. 相関性

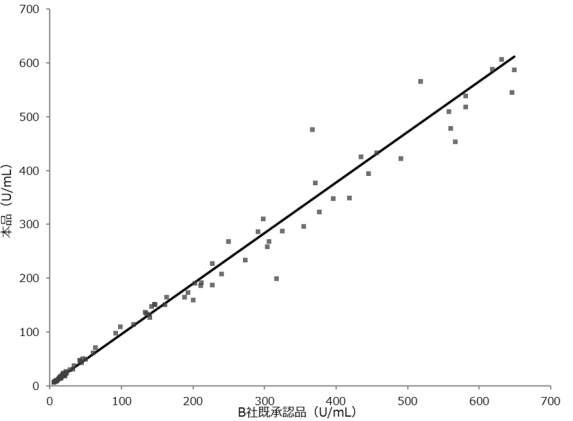
- (1) 本品とA社既承認品（CLEIA法）との相関性を検討したところ、107例の血清検体において良好な相関性が得られました。

相関係数 $r = 0.998$
回帰式 $y = 0.92x - 4.25$
y：本品、x：既承認品



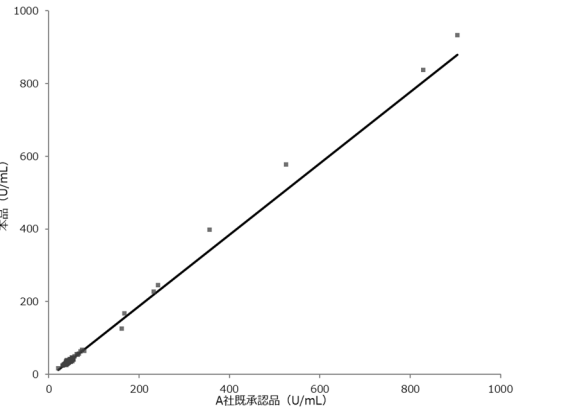
- (2) 本品とB社既承認品（CLIA法）との相関性を検討したところ、107例の血清検体において良好な相関性が得られました。

相関係数 $r = 0.994$
回帰式 $y = 0.94x + 1.55$
y：本品、x：既承認品



- (3) 本品とA社既承認品（CLEIA法）との相関性を検討したところ、103例の血漿検体において良好な相関性が得られました。

(抗凝固剤：ヘパリンLi、EDTA-2K)
相関係数 $r = 0.940$
回帰式 $y = 0.98x - 8.34$
y：本品、x：既承認品



6. 精度

CLSIガイドラインEP05-A3[®]に従って、併行精度(CV_i)、室内再現精度(CV_i)を求めました。

サンプル	n	平均値 (U/mL)	併行精度 (CV _i)	室内再現精度 (CV _i)
低値管理用試料	80	24.97	1.5 %	2.9 %
中値管理用試料	80	128.35	1.7 %	3.0 %
高値管理用試料	80	650.23	1.8 %	4.5 %
測定範囲上限付近試料	80	812.67	2.0 %	2.7 %

7. 希釈回収率

高値管理用試料を自動希釈し、無希釈測定時の測定値平均と希釈測定値から得られた回収率は以下となりました。

	希釈倍率	測定回数	測定値 (U/mL)	回収率 (%)
高値管理用試料	— (無希釈)	1	607.8	—
		2	607.0	—
		3	668.5	—
		平均	627.77	—
	2倍	1	638.6	101.7
		2	618.9	98.6
		3	626.1	99.7
	4倍	1	667.5	106.3
		2	678.8	108.1
		3	635.0	101.2

8. 採血管の影響度

下記の採血管種を用いて複数のドナーから採血したサンプルを測定した結果、採血管の影響度は100±15 %以内でした。

$$\text{採血管の影響度}(\%) = \frac{\text{各種採血管の測定平均値}}{\text{基準採血管の測定平均値}} \times 100$$

シリーズ名	メーカー	品番	採血管タイプ
ベノジェクトⅡ	テルモ	VP-AS054K	凝固促進フィルム
		VP-AR076K63	血清分離剤+凝固促進フィルム+トロンビン
		VP-DK050K	EDTA・2K
		VP-NA050K	EDTA・2Na
		VP-HL050K	ヘパリンLi
		VP-H050K	ヘパリンNa
ネオチューブ	ニプロ	30-124	凝固促進剤
		30-083	トロンビン+トロンビン様酵素
インセパックⅡ D	極東	551-78105-2	高速凝固促進剤 (分離剤入り)
バキュテイナ SST	BD	367989	凝固促進用シリカ微粒子

特性
凝固促進タイプ
高速凝固タイプ

抗凝固剤
EDTA・2K
EDTA・2Na
ヘパリンリチウム
ヘパリンナトリウム

9. 添加回収率
健康人血清または血漿に、10 U/mL～700 U/mLのCA15-3抗原溶液を添加したとき回収率は以下となりました。

回収率(%) =

$$\frac{\text{添加後測定平均値}}{\text{添加前測定平均値} \times \text{希釈倍率} + \text{CA15-3 添加濃度}} \times 100$$

検体	添加前 測定 平均値 (U/mL)	添加濃度 (U/mL)	添加後 測定 平均値 (U/mL)	回収率 (%)
1	12.80	10.4	21.22	96.8
		158.5	158.56	93.3
		732.1	666.80	89.7
2	8.24	10.4	16.56	92.9
		158.5	154.00	92.8
		729.5	691.70	93.9
3	8.76	10.3	17.88	98.3
		156.1	149.52	91.2
		733.0	666.18	89.9
4	9.18	10.9	18.72	97.6
		153.5	152.10	94.0
		734.9	648.32	87.2

10. プロゾーン
CA15-3抗原試料（約25,000 U/mL）の測定において、プロゾーン現象による偽低値は確認されませんでした。
※7：記載したデータは代表的な例であり、各施設では異なる結果を示す場合があります。

【使用上又は取扱い上の注意】

取扱い上（危険防止）の注意

- 検体はHBV, HCV, HIV等による感染の恐れがあるものとして、取扱いには厳重な注意をしてください。誤って目や口に入ったり、皮膚に付着した場合は、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て等を受けてください。院内感染対策マニュアル等がある場合はその指示に従ってください。
- 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、マスク等を着用してください。
- 感染を避けるために口によるピベッティングを行わないでください。
- R1～R4試薬、HISCL CA15-3 II C0～C4には、アジ化ナトリウムが含有されていますが、法的には毒物として取り扱われません。また、R5試薬はアルカリ性(pH9.6)です。これらの試薬が誤って目や口に入ったり皮膚に付着した場合は、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て等を受けてください。

使用上の注意

- 各試薬は、気泡が生じないように、ていねいに扱ってください。気泡が生じると、測定が正常に行われなことがあります。この場合には、気泡が消えるのを待ってからご使用ください。
- Lot No.が異なるR1～R3試薬を組み合わせ使用しないでください。また、Lot No.が同じであっても試薬をつぎ足して使用しないでください。使用期限又は開封後の有効期間を過ぎた試薬は使用しないでください。開封後の有効期間は30日です。
- R1～R3試薬を装置から取り出した場合は、自動開閉キャップが締まっていることを確認の上、2～8℃で保存してください。装置に戻す場合はR2試薬容器を【用法・用量（操作方法）】に従ってかくはんしてからセットしてください。
- 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ことがありますので使用しないでください。
- 各キャリブレーション及びコントロールは必要量を分注した後、速やかにふたをして保存してください。なお、保存条件については各製品の使用説明書をご参照ください。放置したままですと蒸発等の影響で濃度変化が起こり、キャリブレーションまたは精度管理が正常に行えなくなります。

- 検量線の有効期間は作成から30日です。ただし期間内でも、以下の場合には作成し直してください。
 - 新しいLot No.のR1～R3試薬を使用する場合
 - 精度管理で異常が生じた場合
 - 装置の取扱説明書に記載されている特定のメンテナンス・修理を実施した場合
- 新しいLot No.のR4/R5試薬を使用する場合は、検量線を補正するか、もしくは検量線を作成し直してください。

廃棄上の注意

- 試薬及び容器等を廃棄する場合は、廃棄物に関する規定に従って、医療廃棄物又は産業廃棄物等区別して処理してください。
- アジ化ナトリウムは、鉛、銅などと反応して爆発性の化合物を生成する危険性がありますので、廃棄の際には、大量の水と共に流してください。
- 廃棄にあたっては水質汚濁防止法等の規制及び各都道府県の条例等に留意して処理してください。
- 測定により生じた廃液については、検体などと同様に滅菌又は消毒の処理を行ってください。また、これらを廃棄する場合には、各都道府県によって定められた規定に従ってください。
- 検体に接触した器具を滅菌する場合は、次のいずれかの方法で処理してください。
 - 0.05%ホルマリン溶液に37℃、72時間以上浸す。
 - 2%グルタルアルデヒド溶液に1時間以上浸す。
 - 次亜塩素酸ナトリウムを0.1%以上含む溶液に1時間以上浸す。
 - 121℃で少なくとも1時間以上オートクレーブにかける。
- 検体、廃液等が飛散した場合は、2%グルタルアルデヒド溶液、又は次亜塩素酸ナトリウムを0.1%以上含む溶液等によるふき取りと消毒を行ってください。

その他の注意

- 定期的な精度管理を実施してください。
- 試薬の容器等は他の目的に転用しないでください。

【貯蔵方法・有効期間】

- 貯蔵方法
HISCL 洗浄液：2～30℃で保存
上記以外の構成試薬：2～8℃で保存
- * 有効期間
HISCL CA15-3 II R1～R3試薬：24カ月
上記以外の構成試薬：12カ月
（使用期限は、外箱に表示しています。）

【包装単位】

製品名	構成試薬名	包装
HISCL CA15-3 II 試薬 50テスト	HISCL CA15-3 II R1試薬※9	5 mL × 1
	HISCL CA15-3 II R2試薬	1.5 mL × 1
	HISCL CA15-3 II R3試薬※9	5 mL × 1
HISCL CA15-3 II キャリブレーション※10	HISCL CA15-3 II C0～C4	5濃度 1 mL × 1
HISCL 発光基質セット※10	HISCL R4試薬	40 mL × 1
	HISCL R5試薬	70 mL × 1
HISCL 洗浄液※8※10	HISCL 洗浄液	10 L × 1

関連製品

製品名	構成試薬名	包装
HISCL 検体希釈液※10	HISCL 検体希釈液	20 mL × 1
HISCL イムノマルチ コントロール※10	HISCL イムノマルチ コントロール Level 1, Level 2	2濃度 3 mL分 × 3

※8：本製品には別容量の包装があります。弊社までお問合せ下さい。

※9：R1試薬とR3試薬は一体型の容器で提供されます。

※10：これらの製品は別売品となります。

【主要文献】

- (1) 社内データ
- (2) Kricka LJ: Human anti-animal antibody interferences in immunological assays. Clin Chem. **45(7)**, 942-956(1999)
- (3) Duffy MJ, et al.: CA15-3: Uses and limitation as a biomarker for breast cancer. Clin. Chim. Act. **411**, 1869-1874(2010)
- (4) Kazarian A, et al: Testing breast cancer serum biomarkers for early detection and prognosis in pre-diagnosis samples. Br. J. Cancer. **116**, 501-508(2017)
- (5) Wayne PA: Evaluation of Detection Capability for Clinical Laboratory Measurement Procedures; Approved Guideline—Second Edition. CLSI Document EP17-A2, Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). (2012)
- (6) Wayne PA: Evaluation of Precision of Quantitative Measurement Procedures; Approved Guideline—Third Edition. CLSI Document EP05-A3, Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). (2014)

【問合せ先】

シスメックス株式会社 カスタマーサポートセンター
神戸市西区室谷1丁目3番地の2 〒651-2241
Tel 0120-413-034



FUJIREBIO®
Diagnostics, Inc.

CA15-3は、Fujirebio Diagnostics, Inc.
社の商標、または登録商標です。



カタログ番号



使用期限



体外診断用の専用製品



ロット番号



製造販売元



テスト数



添付の文書参照



上



保存温度

製造販売元

シスメックス株式会社

神戸市西区高塚4丁目4番地の4 〒651-2271

Tel 078-991-1911