



体外診断用医薬品

ALK 融合タンパクキット ヒストファイン ALK iAEP® キット

AT 用

承認番号: 22600AMX00667000

【全般的な注意】

1. 本キットは体外診断用であり、それ以外の目的に使用しないこと。
- **2. 電子化された添付文書の記載から逸脱した使用方法および使用目的については保証しない。
- **3. 検査をする際には、本キットの使用目的欄に示されている医薬品の本邦における最新の電子化された添付文書を参照すること。
4. 十分な経験を有する病理医又は検査施設で検査を実施すること。
5. ヒト由来の検体は、感染の危険があるものとして取扱いに注意すること。
- **6. 使用する機器の電子化された添付文書および取扱説明書をよく読んでから使用すること。

【形状・構造等(キットの構成)】

構成試薬 成分	製品区分	
	AT 用 Code:AT2707-1 20 テスト	コントロール スライド Code:427081 5 スライド
抗原賦活化液	10mL × 2 本	—
ブロッッキング試薬 過酸化水素水	8.8mL × 1 本	—
第一抗体 **抗 ALK モノクローナル抗体 (5A4) (動物種: マウス)	2.6mL × 1 本	—
陰性コントロール マウス IgG	2.6mL × 1 本	—
ブリッジ試薬 抗マウス IgG ポリクローナル 抗体(動物種: ウサギ)	5.2mL × 1 本	—
ペルオキシダーゼ標識エン パワー試薬 ペルオキシダーゼ標識抗 ウサギ IgG ポリクローナル 抗体(Fab') (動物種: ヤギ)	5.2mL × 1 本	—
発色基質 3,3'-ジアミノベンジジン・ 4HCl	2mL × 1 本	—
基質調製試薬 過酸化水素水	40mL × 1 本	—
ALK コントロールスライド	—	5 枚
付属品		
脱パラフィン溶液 1 注1	Dewax-1(AT 用) Code:AT1532-1	—
脱パラフィン溶液 2 注1	Dewax-2(AT 用) Code:AT1533-1	—
目盛り付き試験管	1 本	—
基質溶液用ボトル	2 本	—
TBS 注1	TBS(AT 用) Code:AT1537-1	—

注1 別売りの研究用試薬を使用すること。

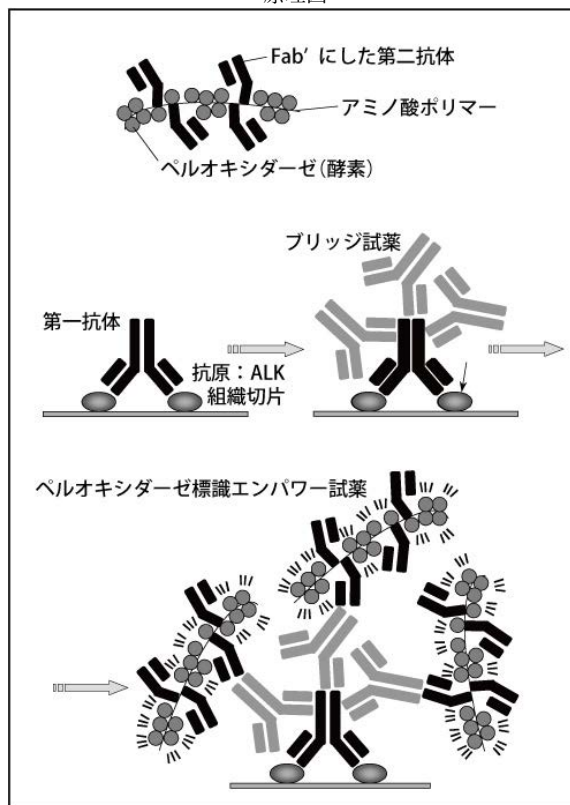
【使用目的】

- * がん組織、細胞中に発現する ALK 融合タンパクの検出
(アレクチニブ塩酸塩、クリゾチニブ、セリチニブ、ブリグチニブ又は
ロルラチニブの非小細胞肺癌患者への適応を判定するための補助
に用いる)

【測定原理】

本キットは、組織、細胞に対する免疫組織染色法を用いて腫瘍細胞中の ALK 融合タンパクを検出することを目的としている。染色操作は、自動染色装置(ヒストステイナーAT)を用いて行う。
最初に、腫瘍細胞中の ALK タンパクに対する特異的な第一抗体^{注1)}を反応させ、次に、ブリッジ試薬^{注2)}を反応させる。更に、アミノ酸ポリマーに酵素と抗体を結合させたペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬^{注3)}を反応させる。その結果、抗原・第一抗体・ブリッジ試薬・ペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬の複合体を形成させ、この複合体の酵素活性を利用して基質を発色させる。これにより抗原部位を視覚化し、光学顕微鏡により抗原の有無を確認する。
本キットは、ALK タンパクのキナーゼドメインに反応するため、ALK 融合タンパクのみならず全長 ALK タンパクにも反応する¹⁾²⁾。しかしながら、全長 ALK タンパクの発現は正常細胞では神経系の細胞にしか見られず、神経系以外の腫瘍における発現はきわめてまれである(肺がんにおいては 1%以下)。また、全長 ALK タンパクが発現している場合、一部の腫瘍細胞のみが陽性となり陰性細胞と混在することから、ALK 融合タンパクのスコアリングおよび判定方法により ALK 融合タンパクを発現する腫瘍の選別が可能である。

原理図



注1: 第一抗体: 抗 ALK モノクローナル抗体(5A4)(動物種: マウス)

注2: ブリッジ試薬: 抗マウス IgG ポリクローナル抗体(動物種: ウサギ)

注3: ペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬:
ペルオキシダーゼ標識抗ウサギ IgG ポリクローナル抗体(Fab')
(動物種: ヤギ)

【操作上の注意】

- (1)高濃度の固定液にさらしたり、長時間の固定を行ったりすると、組織崩壊や抗原変性が生じることがあるので、指定された固定液を使用する。
- (2)抗原は熱に弱いので、組織を包埋する際には、使用するパラフィンの融解温度を大きく超えないように注意すること。
- (3)薄切切片を長期保存すると、切片中の抗原が劣化して、偽陰性の染色結果を示す場合がある。薄切後 9 週間以内に染色すること。

【用法・用量(操作方法)】

○検体の準備

非小細胞肺癌を含む組織を用いて、ホルマリン固定パラフィン包埋 (Formalin-Fixed Paraffin-Embedded : FFPE) ブロックを作製する。非小細胞肺癌患者から採取した非小細胞肺癌を含む小さな組織(約 1cm×1cm×0.5cm)は、採取後すぐに固定する。すぐに固定できない場合は生理食塩水で湿らせたガーゼで包んで冷蔵庫等で保管し、24 時間以内に、下表に従い、固定を行う。

固定液	固定時間
10%(緩衝)ホルマリン	6－48 時間
20%ホルマリン	

固定後、水洗い、エタノールに浸して脱水、キシレンに浸して脱アルコールを行い、パラフィン浸透をしてパラフィン包埋ブロックを作製する。

○切片および標本の準備

【パラフィン包埋切片】

切片を 4μm に薄切し、poly-L-lysine またはシラン等の切片用接着剤をコーティングしたスライドに貼り付ける。37℃の恒温器で十分に乾燥させる。

【検体標本スライドの準備】

検体標本スライドとして 1 検体あたり、2 枚準備する。
1 枚は、試薬対照スライドとして、第一抗体の代わりに陰性コントロール(マウス IgG)を使用して染色操作を行う。

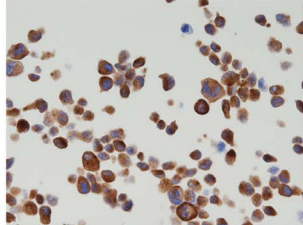
【検体対照スライドの準備】

ALK コントロールスライド [ホルマリン固定パラフィン包埋細胞株(セルブロック)2 種類(NCI-H2228 および SK-BR-3)を貼付したスライド] を検体対照スライドとして用いるか、あるいは ALK 融合タンパクの陽性対照スライド(スコア 3 相当)と ALK 融合タンパクの陰性対照スライド(スコア 0 相当)を準備する。

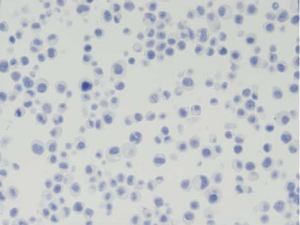
- ・陽性対照スライド(スコア 3 相当)
検体標本スライドと同様の方法で作製され、あらかじめ ALK 融合タンパクの発現を確認している組織、細胞スライドを準備する。
- ・陰性対照スライド(スコア 0 相当)
検体標本スライドと同様の方法で作製され、あらかじめ ALK 融合タンパクの発現がないことを確認している組織、細胞スライドを準備する。

染色例

ALK陽性コントロール細胞



ALK陰性コントロール細胞



以上の検体対照スライドを用意し、検体標本スライドおよび試薬対照スライドと並行して、検体の準備から染色処理、検鏡までの全工程を行う。

【スライドラベルの印字と貼付】

- (1)ヒストステイナーAT の操作法に従って各スライドのスライドラベルを作成する。
- (2)スライドラベルをスライドのフロスト部分に貼り付ける。
この時、印字文字と二次元コードが重なっていないかを確認する。
重なっていると二次元コードを読み取れない場合がある。

○操作方法

【必要な試薬、器具・機器】

- ・スライドガラス(poly-L-lysine またはシランコーティングスライド)
- ・恒温器
- ・アルコール、キシレン(透徹用)
- ・洗浄用容器
- ・自動染色装置ヒストステイナーAT
- ・スライドラベル(AT 用)
- ・スライドスタンド
- ・対比染色試薬(ヘマトキシリン)
- ・封入剤(非水溶性封入剤)
- ・カバーガラス
- ・タイマー
- ・使い捨て手袋
- ・精製水
- ・基質調製試薬
- ・光学顕微鏡

【構成試薬】

- ・抗原賦活化液
- ・第一抗体
- ・ブリッジ試薬
- ・発色基質
- ・ALK コントロールスライド
- ・ブロッキング試薬
- ・陰性コントロール
- ・ペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬
- ・基質調製試薬

【付属品】

- ・脱パラフィン溶液 1
- ・脱パラフィン溶液 2
- ・目盛り付き試験管
- ・基質溶液用ボトル
- ・TBS

【構成試薬の調製方法】

(1)基質溶液の調製方法

発色基質と基質調製試薬を用いて、基質溶液を調製する。
付属の目盛り付き試験管に、基質調製試薬 1000μL あたり発色基質 2 滴(約 40μL)の割合で加え、泡立てないように注意して混合する。取扱いに注意し、静かに基質溶液用ボトルに移す。遮光して冷蔵(2－8℃)保存し、調製日から 5 日以内に使用する。
注1) 調製日の異なる基質溶液は、混合して使用しないこと。
注2) 目盛り付き試験管は、精製水で洗浄した後、完全に乾燥して再利用する。

その他の構成試薬はそのまま用いる。

【付属品の調製方法】

(1)洗浄液の調製方法

TBS を精製水で 10 倍に希釈する。

その他の付属品はそのまま用いる。

【RFID タグの登録の確認または登録】

- (1)ヒストステイナーAT を用いて染色するには、専用の試薬ボトルに付属している RFID タグ内に試薬情報が登録されている必要がある。試薬情報が登録されていることを確認する。登録がない場合、ヒストステイナーAT の操作法に従って登録を行うこと。

【染色方法の設定】

染色操作は、自動染色装置(ヒストステイナーAT)を用いて行う。自動染色装置の詳細な設定方法は、装置のマニュアルにしたがう。下記、染色方法のプログラムを設定する。

項目	内容
タイプ	Special
プロトコル名	ALKiAEP-AT

【免疫染色の準備・開始】

- (1)脱パラフィン溶液1、脱パラフィン溶液2、抗原賦活化液、ブロッキング試薬、第一抗体、陰性コントロール、ブリッジ試薬、ペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬、基質溶液を試薬ラック(AT用)にセットする。試薬ラック(AT用)をヒストステイナーATにセットした後、各試薬のボトルキャップを外す。

項目	試薬名
脱パラフィン溶液 1	Dewax1-AT
脱パラフィン溶液 2	Dewax2-AT
抗原賦活化液	ALKiAEPTR-AT
ブロッキング試薬	ALKiAEPH2O2-AT
第一抗体	ALKiAEP5A4-AT
陰性コントロール	ALKiAEPNEG-AT
ブリッジ試薬	ALKiAEPBrid-AT
ペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬	ALKiAEPPOD-AT
基質溶液	ALKiAEPDAB-AT

- (2)検体標準スライド、試薬対照スライド、ALKコントロールスライドまたは検体対照スライド(陽性対照スライド、陰性対照スライド)をモジュールにセットする。
- (3)洗浄液を入れた洗浄バッファースライドをヒストステイナーATにセットする。
- (4)ヒストステイナーATの操作法に従って染色を開始する。

【免疫染色】

- (1)脱パラフィン溶液 1(240 μ L)を各スライドに添加し 5 分間反応させる。その後、試薬を取り除く。
- (2)脱パラフィン溶液 2(200 μ L)を各スライドに添加し 4 分 45 秒間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。
- (3)抗原賦活化液(500 μ L)を各スライドに添加し 27 分間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。
- (4)ブロッキング試薬(200 μ L)を各スライドに添加し 4 分 30 秒間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。
- (5)第一抗体(130 μ L)を試薬対照スライド以外の各スライドに添加し、試薬対照スライドには、第一抗体の代わりに陰性コントロール(130 μ L)を添加し 20 分間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。
- (6)ブリッジ試薬(130 μ L)を各スライドに添加し 11 分 30 秒間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。
- (7)ペルオキシダーゼ標識エンパワー試薬(130 μ L)を各スライドに添加し 20 分間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。
- (8)基質溶液(220 μ L)を各スライドに添加し 9 分間反応させる。その後、洗浄液で洗浄する。

【免疫染色の終了】

- (1)全てのスライドをモジュールから取り出し、流水洗する。
- (2)対比染色試薬にスライドを浸す。
- (3)流水洗する。
- (4)セットした試薬は、ボトルキャップをして試薬ラック(AT 用)ごと取り出し、2-8℃で保存する。
- (5)基質溶液用ボトルに残った基質溶液は廃棄し、ボトル内を精製水で洗浄し、完全に乾かして再利用する。

【封入】

脱水、キシレンによる透徹後、非水溶性封入剤で封入し、カバーガラスをかける。

【測定結果の判定法】

○判定方法

光学顕微鏡によって陽性反応を観察する。検体組織中の腫瘍細胞の細胞質が茶褐色を呈するとき、これを陽性所見とする。

- (1)陽性対照スライドを選択し、陽性所見の特異染色像を確認する。
- (2)良性腫瘍および正常組織は検索対象から除外する。
- (3)光学顕微鏡の 4 倍対物レンズを使用して、検体組織内の腫瘍細胞の陽性所見を観察する。
- (4)対物レンズを 10 倍に切り替え、陽性所見が細胞質に局在するかを検索する。細胞質に陽性所見が見られる場合、陽性と判定する。
- (5)ほとんどの検体組織において、10 倍対物レンズで細胞質に局在する陽性像が確認できるが、陽性像が確認できない場合はさらに対物レンズを 20 倍に切り替えて検索する。

【試薬対照スライド、検体対照スライドの染色性】

・試薬対照スライド

腫瘍細胞に陽性反応がないことを確認する。このスライドが腫瘍細胞に陽性反応を認めた場合、非特異的なタンパク結合などによる非特異的反応が考えられる。

・陽性対照スライド (スコア 3 相当)

**あらかじめ、ALK 融合タンパク陽性が確認されている腫瘍細胞に陽性反応を認めることを確認するとともに、電子化された添付文書に記載された染色例を参考にして染色強度に遜色がないことを確認する。

・陰性対照スライド (スコア 0 相当)

あらかじめ、ALK 融合タンパク陰性が確認されている腫瘍細胞に陽性反応が認められないことを確認する。本スライドに染色性を認めた場合は何らかの非特異的反応が考えられる。

○判定基準

ALK 融合タンパクのスコアリングおよび判定方法^{2) 3)}

スコア	適合条件	判定
3	陽性腫瘍細胞率>80%	陽性
2	80% $\geq$ 陽性腫瘍細胞率>50%	境界域
1	50% $\geq$ 陽性腫瘍細胞率>0%	境界域
0	陽性腫瘍細胞なし	陰性

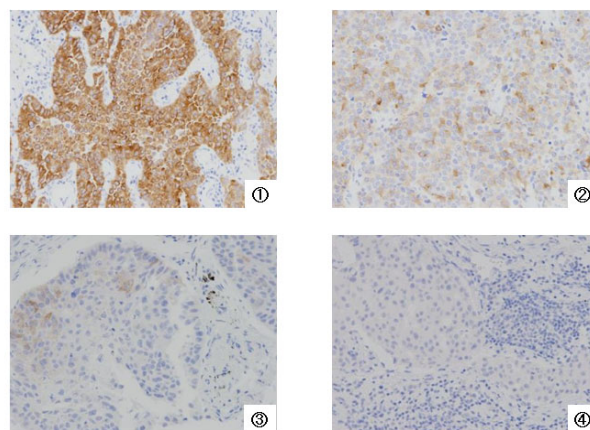
判定上の注意^{2)より変更}

- (1)試薬対照スライドと比較して染色強度が強い細胞を陽性細胞とする。
- (2)印環細胞など高度に粘液を含有する細胞は染色されるべき細胞質の領域が少なく、ALK 融合タンパク陽性であっても染色されにくい。陽性細胞が見られる検体で、高度粘液含有細胞が陰性である場合、それらは陽性腫瘍細胞率の算定には加えない。
- (3)陽性腫瘍細胞率が 80%を超えていても、checker board pattern^{注)}(陰性～弱陽性細胞と陽性～強陽性細胞が頻りに隣り合っている染色像。陰性細胞と陽性細胞が頻りに隣り合っている染色像)はスコア 2 とする。

注) checker board pattern は、AF-001JP 試験では確認できなかった。

以下の染色例を参考にして、判定を行うこと。

染色例



本キットを用いた染色の写真(×200)

- ①: スコア3 ②: スコア2
③: スコア1 ④: スコア0

患者への適応判定上の留意事項

スコア 3: 明らかな腺癌以外の組織型の場合※、既承認品の FISH 法による ALK 融合遺伝子の確認を行うこと。例えば、全長 ALK タンパク発現等の可能性も考えられる。
※HE 染色等により組織型の鑑別を行うこと。

スコア 2: 既承認品の FISH 法による ALK 融合遺伝子の確認を行うこと。例えば、ALK 融合遺伝子が陰性にもかかわらず一部もしくはすべての細胞が神経内分泌系への分化を呈している、又は、ALK 融合遺伝子が陽性にもかかわらず扁平上皮への分化を呈する部などで限局性に ALK 融合蛋白量が低下している、などの可能性が考えられる。

スコア 1: 既承認品の FISH 法による ALK 融合遺伝子の確認を行うこと。例えば、ALK 融合遺伝子陰性の可能性が高いことが考えられる。

【判定不可】

各対照スライドにおいて以下の結果を得た場合は、検鏡を停止し、判定をしないこと。

現象	原因
(1)陽性対照スライド上に陽性所見が認められない場合	・陽性対照スライドが不適切であった。 ・染色操作に誤りがあった。
(2)陰性対照スライド上に陽性所見を認めた場合	・陰性対照スライドが不適切であった。 ・染色操作に誤りがあった。
(3)試薬対照スライド上に陽性所見を認めた場合	・組織に対し、何らかの非特異的反応があると考えられるので、本検体については判定をしないこと。

○判定上の留意事項

- * (1)染色結果に基づく、アレクチニブ塩酸塩、クリゾチニブ、セリチニブ、ブリグチニブ、ロルラチニブの適応については、本キットと既承認品の FISH 法の結果とあわせて、担当医師が総合的に判断すること。
- (2)神経系に分化した細胞を含む組織の一部に第一抗体による染色性が認められるので、それら組織を検体として使用する場合には、注意すること。
- (3)コロイド小胞、胃底腺、粘膜の一部に検出系試薬由来の弱い非特異染色が見られることがあるので、試薬対照スライドの染色結果と比較して、染色結果を判定すること。
- (4)以下のような場合には偽陽性反応が生じることが考えられるので、必ず検体対照スライドおよび試薬対照スライドの染色結果と比較して十分に注意して判定すること。
 - ・一般的にタンパク質や基質反応生成物の非免疫的結合により、偽陽性結果が観察される場合がある。偽陽性反応は赤血球による偽ペルオキシダーゼ反応やサイトクローム C による内因性ペルオキシダーゼ反応によっても起きることがある。
 - ・検体組織の壊死部分は、抗体が非特異的に結合しやすく、非特異染色の原因となりやすい。
 - ・間質系のコラーゲンは固定後疎水性となって抗体と結合しやすくなり、また、陰性に帯電しているため陽性に帯電している抗体と結合しやすく、非特異染色の原因となりやすい。
 - ・顆粒球の一部およびマクロファージなどは細胞膜表面に Fc レセプターを有するため、抗体の Fc 部分と結合する可能性がある。抗体本来の特異的反応部位以外に染色が現れることがある。

【臨床的意義】

本キットは、免疫組織染色法(IHC 法)を用いて、ALK 融合タンパクの有無を検出し、既承認品の FISH 法と組み合わせることにより ALK 融合遺伝子陽性の非小細胞肺癌患者における薬剤の適応判定を行う。

○アレクチニブ塩酸塩の適応判定

臨床試験情報

アレクチニブ塩酸塩の国内第 I/II 相試験(AF-001JP 試験)において、本キットが被験者候補の ALK 融合タンパク発現の有無の確認に用いられた。本キットで陽性(スコア 3)であった 125 例のうち、研究機関で設定された FISH 法で陽性と判定され、試験参加の同意が得られた 39 例が第 II 相部分に登録され、奏効率は 92.3%(95%CI : 79.1~98.4)であった。また、逆転写ポリメラーゼ連鎖反応 (RT-PCR) 法を用いて陽性と判定された患者を含めた 46 例の奏効率は、93.5%(95%CI : 82.1~98.6)であった。⁴⁾

AF-001JP 試験の被験者候補における本キットおよび研究機関で設定された FISH 法の結果の相関性

		研究機関で設定された FISH 法			
		陽性	陰性	判定不能	NT ^{*1}
本 キ ッ ト	陽性(スコア 3)	122	1	2	0
	境界域(スコア 2)	0	0	0	0
	境界域(スコア 1)	0	3	0	0
	陰性(スコア 0) ^{*2}	0	48	4	194
	判定不能	0	0	0	10

^{*1} NT : 検査実施せず、^{*2} 別途同意が得られた被験者候補 52 例についてレトロスペクティブに FISH 法検査を実施

○クリゾチニブ、ブリグチニブの適応判定

【性能】の臨床性能試験により、本キットと既承認品の FISH 法との同等性が評価され、本キットを非小細胞肺癌患者におけるクリゾチニブ、ブリグチニブの適応判定に用いることの有用性が示された。

* ○セリチニブ、ロルラチニブの適応判定

【性能】の同等性試験により、本キットと既承認品の免疫組織染色法との同等性が評価され、本キットを非小細胞肺癌患者におけるセリチニブ、ロルラチニブの適応判定に用いることの有用性が示された。

【性能】

本キットの操作方法により、感度、正確性、同時再現性の各試験を行った場合、(1)から(3)の規格に適合する。

(1)感度試験

第一抗体及び第一抗体を第一抗体希釈液^{注1)}にて 2 倍希釈したものをを用い、ALK 陽性肺癌組織スライド^{注2)}を染色するとき、明らかな特異染色像(茶褐色)が観察され、スコア 3 の結果を得る。第一抗体及び第一抗体を第一抗体希釈液にて 2 倍希釈したものをを用い、スコア標本^{注3)}を染色するとき、各々標本のスコアに一致した結果を得る。

(2)正確性試験

第一抗体を用い、ALK 陽性肺癌組織スライドを染色するとき、明らかな特異染色像(茶褐色)が観察され、スコア 3 の結果を得る。第一抗体の代わりに陰性コントロールを用いて染色するとき、特異染色像は観察されず、スコア 0 の結果を得る。また、第一抗体を用い、ALK 陰性肺癌組織スライド^{注2)}を染色するとき、特異染色像は観察されず、スコア 0 の結果を得る。第一抗体を用い、スコア標本を染色するとき、各々標本のスコアに一致した結果を得る。第一抗体の代わりに陰性コントロールを用いてスコア標本を染色するとき、各々スコア 0 の結果を得る。

(3)同時再現性試験

第一抗体を用い、ALK 陽性肺癌組織スライド 3 枚を染色するとき、いずれのスライドにおいても明らかな特異染色像(茶褐色)が観察され、スコア 3 の結果を得る。第一抗体を用い、スコア標本各々 3 枚を染色するとき、いずれのスライドにおいても各々標本のスコアに一致した結果を得る。

注 1) 第一抗体希釈液

0.5%ウシ血清アルブミン、0.1%アジ化ナトリウムを含む 10mM リン酸緩衝生理食塩水(pH7.2)

注 2) ALK 陽性肺癌組織スライド・ALK 陰性肺癌組織スライド

- ・ALK 陽性肺癌組織スライド
腫瘍細胞中に ALK 融合遺伝子陽性細胞を 80%以上含むことが既承認品の FISH 法で確認されている組織標本で、近傍に正常組織を含む。
- ・ALK 陰性肺癌組織スライド
腫瘍細胞中に ALK 融合遺伝子陽性細胞を含まないことが既承認品の FISH 法で確認されている組織標本で、近傍に正常組織を含む。

注 3) スコア標本

本キットで陽性腫瘍細胞率が 80%超の状態の NCI-H2228 培養細胞株 (以下、ALK 陽性培養細胞株) と陽性腫瘍細胞率が 0% の SK-BR-3 培養細胞株(以下、ALK 陰性培養細胞株)を用いて作製する 4 種の標本(スコア 3 標本、スコア 2 標本、スコア 1 標本、スコア 0 標本)。

- ・スコア 3 標本
ALK 陽性培養細胞株からなり、陽性腫瘍細胞率は 80%超 (スコア 3) を示す。ALK コントロールスライドの陽性コントロール細胞と同じものである。
- ・スコア 2 標本
ALK 陽性培養細胞株と ALK 陰性培養細胞株の配合比率を 4 : 1 に混合した細胞集団からなり、陽性腫瘍細胞率は 50%超 80% 以下(スコア 2)を示す。
- ・スコア 1 標本
ALK 陽性培養細胞株と ALK 陰性培養細胞株の配合比率を 1 : 4 に混合した細胞集団からなり、陽性腫瘍細胞率が 0%超 50% 以下(スコア 1)を示す。
- ・スコア 0 標本
ALK 陰性培養細胞株の細胞からなり、陽性腫瘍細胞率は 0%を示す。ALK コントロールスライドの陰性コントロール細胞と同じものである。

臨床性能試験⁵⁾

本キットの臨床性能を既承認品の FISH 法との比較によって検討した。国内 2 施設の肺がん患者検体、合計 244 検体(肺腺癌 199 例、肺腺癌以外 45 例)のホルマリン固定パラフィン包埋切片を用いて、既承認品の FISH 法と本キットの結果を比較した。その結果、陽性一致率は 98.0%、陰性一致率は 99.0%、全体一致率は 98.8%の一致率を示し、ALK 融合タンパクを検出する本キットが有用であることが示唆された。

本キットの染色結果をスコア別に示す。

①肺がん患者検体の FISH 法の結果別のスコア結果

既承認品

本
キ
ッ
ト

スコア	肺腺癌患者		肺腺癌患者以外の 肺がん患者		合計
	FISH 法 陽性	FISH 法 陰性	FISH 法 陽性	FISH 法 陰性	
3	50 例	0 例	0 例	0 例	50 例
2	0 例	0 例	0 例	1 例	1 例
1	0 例	0 例	0 例	1 例	1 例
0	1 例	148 例	0 例	43 例	192 例
合計	51 例	148 例	0 例	45 例	244 例
疾患別合計	199 例		45 例		244 例

②肺がん患者検体の本品の判定と FISH 法の一一致率

既承認品

本
キ
ッ
ト

スコア	判定	肺がん患者		合計
		ALK 融合 遺伝子陽性 FISH 法(+)	ALK 融合 遺伝子陰性 FISH 法(-)	
3	ALK 融合タンパク陽性	50 例	0 例	50 例
2	境界域	0 例	1 例	1 例
1	境界域	0 例	1 例	1 例
0	ALK 融合タンパク陰性	1 例*	191 例	192 例
合計		51 例	193 例	244 例

陽性一致率=98.0%(50 例/51 例)

陰性一致率=99.0%(191 例/193 例)

全体一致率=98.8%(241 例/244 例)

*切片上の腫瘍部(約 250mm²)の FISH 陽性細胞率は 5.0%だったが、一部の領域(約 0.15mm²)に局限して FISH 陽性細胞率が 44.0%であった症例で FISH 法陽性と分類された。

同等性試験

非小細胞肺癌患者の検体を対象として、本キットと既承認品の免疫組織染色法(IHC 法)により、それぞれ ALK 融合タンパクの判定を行い、その結果を比較した。本試験の結果、本キットと既承認品は良好な一致率を示し、同等の性能を有していることが示された。

本キットと既承認品(IHC 法)による判定結果の比較

既承認品(IHC 法)

本
キ
ッ
ト

スコア	判定	既承認品(IHC 法)		合計
		陽性	陰性	
3	ALK 融合タンパク陽性	48 例	0 例	48 例
2	境界域	0 例	0 例	0 例
1	境界域	0 例	0 例	0 例
0	ALK 融合タンパク陰性	0 例	100 例	100 例
合計		48 例	100 例	148 例

試験に供した 150 例のうち 2 例は、既承認品(IHC 法)で判定保留であったため、上記の表から除いた。当該 2 例は、本キットでスコア 3・陽性および FISH 法で陽性と判定された。

本キットと既承認品(IHC 法)による判定の一一致率

	一致率	両側 90%信頼区間
陽性	100% (48 例/48 例)	93.9-100
陰性	100% (100 例/100 例)	97.0-100
全体	100% (148 例/148 例)	98.0-100

【使用上又は取扱い上の注意】

1.取扱い上(危険防止)の注意

- (1)検体組織には、HIV、HBV などの感染のおそれがあるので、取扱いには十分注意すること。
- (2)検査にあたっては、感染の危険を避けるため、使い捨て手袋等を着用すること。
- (3)試薬が皮膚などへ接触しないようにすること。
- (4)第一抗体、陰性コントロール、ブリッジ試薬にはアジ化ナトリウムが含まれているので、取扱いには十分注意すること。
- (5)発色基質である 3,3'-ジアミノベンジジン・4HCl は変異原性が認められているので、取扱いには十分注意すること。
- (6)ブロッキング試薬および基質調製試薬には過酸化水素水が含まれているので、取扱いには十分注意すること。

2.使用上の注意

- (1)すべての試薬は 2-8℃で保存すること。
- (2)使用期限の過ぎた試薬は使用しないこと。
- (3)異なるロットの試薬や他製品の試薬を混ぜて使用しないこと。
- (4)調製日の異なる基質溶液を混ぜて使用しないこと。

3.廃棄上の注意

- ** (1)第一抗体、陰性コントロール、ブリッジ試薬にはアジ化ナトリウムが含まれており、使用後は一般廃液ボトルへ蓄積される。アジ化ナトリウムは水道管に含まれる銅、鉛との反応によって爆発の危険性があるので、蓄積された試薬は多量の水とともに排水管へ流すこと。
- (2)調製した基質溶液には 3,3'-ジアミノベンジジンが含まれており、使用後は有害廃液ボトルへ蓄積される。蓄積された試薬は各施設のルールに従い、適切に処理すること。
- (3)検体組織に接触した器具・試薬および試薬容器等は感染の危険性があるので、滅菌処理や消毒を行った後、廃棄物の処理及び清掃に関する法律、水質汚濁防止法等の規定に従って処理すること。
- (4)試薬が飛散した場合は、アルコールスプレーなどを用いてふき取りと消毒を行うこと。

■妨害物質と問題対策

問題点	考えられる原因	対策
○検体標本スライドにおいて腫瘍細胞すべてでは無く一部にのみ染色が見られる。	①全長 ALK タンパクを発現する症例*の可能性あり。 *:肺大細胞癌、内分泌癌や肺小細胞癌の他、横紋筋肉腫(とくに胞巣型)等	・FISH 法による ALK 融合遺伝子の確認を行う。
○陽性対照スライドおよび検体標本スライドの染色が認められない、あるいは弱い。	①チャンバーが劣化しているため、試薬が全体に広がらず、試薬の吸引および添加が不十分となり、切片が乾燥したり、反応が不十分になる。 ②基質溶液の反応が不十分。	・劣化したチャンバーは廃棄し、正常なチャンバーを使用する。 ・基質溶液を調製してから 5 日以上経過している場合には、基質溶液を再調製し、5 日以内に使用する。
○陽性対照スライドは染色されるが、検体標本スライドは染色されない。	①抗原が固定あるいは包埋過程で変性したり、マスクされている。 ②自己消化により抗原が破壊されている。	・抗原の中には、固定や包埋に弱いものがあるので、穏やかな固定剤を使用し固定時間を短縮する。 ・指定された抗原賦活化処理を設定する。または設定されているかを確認する。 ・可能な限り、生検あるいは外科組織を使用する。
○全ての染色スライドのバックグラウンドが強く(弱く)染色される。	①自己消化の結果、組織液に遊離した抗原が過剰に存在する。 ②チャンバーが劣化しているため、染色工程の洗浄が不十分になる。 ③室内温度が高すぎて、酵素反応が早すぎる。	・可能ならば、新鮮な組織を包埋する。 ・劣化したチャンバーは廃棄し、正常なチャンバーを使用する。 ・常温(15-25℃)にコントロールする。
○反応中に組織切片がスライドからはがれてしまう。	①スライドへの切片の貼り付けが不十分。	・0.02%poly-L-lysine、シランなどの組織切片用接着剤を使用する。

【貯蔵方法・有効期間】

貯蔵方法：2－8℃で保存

有効期間：15 ヶ月

【包装単位】

製品区分 AT 用

製品名	コード	包装単位
ヒストファイン ALK iAEP® キット	AT2707-1	20 テスト

製品区分 コントロールスライド

製品名	コード	包装単位
ヒストファイン ALK iAEP® キット ALK コントロールスライド 2 種類の細胞のホルマリン固定パラフィン 包埋切片を貼付したスライド ・陽性コントロール細胞 (細胞株：NCI-H2228) ・陰性コントロール細胞 (細胞株：SK-BR-3)	427081	5 スライド

【主要文献】

- 1) Takeuchi K. Interpretation of anti-ALK immunohistochemistry results. J Thorac Oncol. 2013 Jul;8(7):e67-8.
- **2) 竹内賢吾. ALK. 臨床検査. 2013;57(3):271-6.
- 3) Takamochi K, et al. A rational diagnostic algorithm for the identification of ALK rearrangement in lung cancer: a comprehensive study of surgically treated Japanese patients. PLoS One. 2013 Aug 1;8(8):e69794.
- 4) Seto T, et al. CH5424802 (RO5424802) for patients with ALK-rearranged advanced non-small-cell lung cancer (AF-001JP study): a single-arm, open-label, phase 1-2 study. Lancet Oncol. 2013 Jun;14(7):590-8.
- **5) 笠松敏幸. ALK 陽性肺癌の特徴およびヒストファイン ALK iAEP® キットによるスクリーニング. MEDICAL TECHNOLOGY. 2015;43(4):385-89.

【問合せ先、製造販売元、販売元】

株式会社ニチレイバイオサイエンス 

〒104-8402 東京都中央区築地 6-19-20

TEL：03-3248-2208 FAX：03-3248-2243