5

6

7

1

○吉田隆 (株式会社サンリツ) 大山正之 (千葉大学病院) 綿引一成 (千葉県がんセンター) 柿沼豊 (千葉市立青葉病院) 佐藤正一 (千葉県循環器病センター) 麻生裕康 (千葉県がんセンター) 古賀智彦 (千葉社会保険病院) 澤田朝寛 (順天堂大学浦安病院)

8 9 10

11

12

13

14

15

16 17

18

1920

【目的】平成20年度千臨技血液検査精度管理、末梢血液像検査の結果を集計し、解析したので報告する。 【症例1】精巣原発の非ホジキンリンパ腫で中枢神経から左腎へ再発、化学療法後にG-CSFを投与した患者の末梢血液像である。この末梢血液像からだけでは、原疾患が窺がわれる症例ではないが、様々な腫瘍性疾患に対する化学療法後に遭遇する可能性のある血液像である。M. BLAST またはOTHERとして、異常細胞をとらえた施設は全参加施設62施設中60施設であった。また、所見においてMDSを疑うとした施設が30施設と多く、次いで中毒性顆粒を指摘した施設が17施設、化学療法後または化学療法中を指

21 22 摘した施設が3施設であった。 23 【症例2】AML (M2) あるいは、AML/TLD の症例であ 24 る。標本には高頻度に芽球が出現しており、M. BLAST 25 または OTHER として、異常細胞をとらえた施設は全 26 参加施設 62 施設中 60 施設であった。しかし、 27 Atv-Lvmp や Lvmp として報告した施設もあった。ま 28 た、高頻度の芽球細胞の出現であるにも関わらず、 29 低い出現頻度にてカウントした施設も認められた。 30 所見においてはアウエル小体を指摘した施設が31 31 施設、POD 染色陽性を指摘した施設が 15 施設であっ 32 た。また、AML あるいは、FAB 分類の M1、M2 を指摘 33 した施設が52施設であった。 34 【まとめ】異常細胞出現の指摘は、臨床への情報提

35 供において、常に重要な役割を持つ。今回のサーベ 36 イにおいて、多くの施設が異常細胞を指摘できたが、 37 今後においても、その能力を維持されることを望む。 38 047-487-2631