# 2020年8月3日(月) 山陽新聞 [メディカ]

崎 学

袁

集

講義

第3

H

新型コ

口

ナ

ゥ

ス 0

検査法

新型コロナウイルスの感染の有無を調べ る代表的な方法としては「PCR検査」「抗 原検査」「抗体検査」の三つがある。それ ぞれ調べる対象が違うので、その特徴を知 った上で目的に合った検査を選ぶことが大

切だ。「川崎学園集中講義」第3回は川崎 医科大学附属病院で、さまざまな病気をも たらすウイルスや細菌などを扱っている中 央検査部の河口豊技師長に、三つの検査の 長所や短所について教えてもらう。



国で開発された検査法で、PCRP法」というのもあります。わがまた、遺伝子検査には「LAM

PCR

検査

抗原

検査

抗体

検査

性慢性=

というわけではありません

感染性のあるウイルス陽

目 的

現在、感染し

ているのか

現在、感染し

ているのか

過去に感染

したのか

抗体がまだできていない場合があるしていない」とは言いきれません。早期であれば陰性であっても「感染早期であれば陰性であっても「感染に「感染した」と言えますが、発症

に「感染した」と言えますが、発症す。抗体検査が陽性であれば、過去らいから検出できると言われていまの抗体は発症後数週間後く

1時間目

ました。このため、「遺伝子検査と避難を超えれば他の人にはほとられています。しかし、発症から

検体を採取 する部位

喉の粘液、

喀痰、唾液

喉の粘液、

血液

### 川崎医科大学附属病院中央検査部

「PCR検査と抗原、抗体検査」

遺伝子検査はあくまでもウイルス遺伝子の存在を捉える方法であって、感染性のないウイルスのが下でも反応することがありま断がでも反応することがありまがの検査では発症後3週間くられるでは発症がある。例えば、鼻の奥から採取したがある。

精度

しく陽性と判定する感

度は約7割

PCR検査 に劣る

よって精度

調べる対象

ウイルスの 遺伝子

ウイルスに 特有のタン

体内に入った ウイルスを認 識する抗体

ここがポイント

PCR検査は感度が高いが、「陽性=感染性があり」とは言えない

・抗原検査は簡便で短時間に結果が得られるが、陰性でも感染を否定できない

抗体検査は過去の感染を知ることができるが、感染初期をとらえることができない

gMを測定します

抗体とは、体の中に侵入してきた では血清中のI gGまたはI では血清中のI gGまたはI がク質です。免疫グロブリン(I g) とも言い、5種類ありますが、新型 とも言い、5種類ありますが、免疫 病原体などに対応するために、免疫

### 豊 技師長 河口

時間

1~5 時間

30分~ 1時間

1時間

以内

去に感染したかどうかが分かりまかないまま回復した場合を含め、過ても症状が出なかったり、病院に行ても症状が出なかったり、病院に行

ア、 MII) これでも含まれていれば検出できる、 でも含まれていれば検出できる、

から拭い

から拭い取った粘液、医PCR検査と同様に、

唾液を検り 鼻や喉の

ウイルスの遺伝子がわずか

●抗原検査

は鼻や喉の粘液、唾液などを用い伝子を見つける検査です。検体に新型コロナウイルスに固有の遺

としてはLAMP法で十分代替でき としてはLAMP法で十分代替でき としてはLAMP法で十分代替でき

結果が得られるためには遺伝子検る抗原を検出する方法です。簡便る抗原を検出する方法です。簡便を検査キットが最近開発され、専用の機器を必要とせず、かつ30分用の機器を必要とせず、かつ30分別のできるとし、ウイルスのタンパク質であとし、ウイルスのタンパク質であ

染症を否定できないことになりま
診断できますが、陰性であっても感
なら新型コロナウイルス感染症と
なります。従って、抗原検査が陽性

●PCR検査

### 2時間目

## 「検査の手順と注意点」

試験管をPCR装置にセットす師の熟練の技術が求められます。

試薬・試料にはDNAを増幅する際に材料となる物質や、合成を R反応は鉛筆の先ほどの小さな試験管内で行われるので、ピペット を使い目薬1滴の数分の1ほどの 量を正確に添加する、臨床検査技

着用し、ウイルスが広々ノスクや手袋、キャップ、ガウンを担当者は感染防止のため医療用マセリを 変換、 検出できません。コロナウイルス伝情報の伝達などを担うRNAは DNAを増幅して検出します。遺 う陰圧状態の安全キャビネット内着用し、ウイルスが拡散しないよ 置にかける―の順番で行 体からRNAを抽出②DNAへの で、薬品を使って感染能力を除去 はRNAウイルスですので、 しながら抽出します。 RNA抽出は危険な作業です。 試薬・試料の添加③検査装 ます。

たり、感染していないのに陽性(偽しているのに陰性(偽陰性)になっ 感染症診断の検査をすると、●偽陰性と偽陽性

目的の遺伝子が検体に含まれてい

せてくれます。上に現れるグラフでその存在を知られば大量に増幅され、パソコン画面

感染

分だったりすると偽陰性の原因になす。感染の時期によってウイルスの時性)になったりすることがありま

混入し、反応すると偽陽性の原因と一方、目的の病原体以外の物質が す。

では偽陽性がまれなので、結果がでは偽陽性がまれなので、結果がでは場別であると
陽性であれば目的の病気であると
陽性であれば目的の病気であると を繰り返したり、他の検査法を併用 を繰り返したり、他の検査法を併用 が要です。臨床の症状から感染の可 必要です。臨床の症状から感染の可 必要です。臨床の症状から感染の可 必要です。臨床の症状から感染の可 が要があまり高く で作業する担当者 手袋などを身に着け、安全キャビネット内ウイルス感染を防ぐため、医療用マスクや



### ここがポイント

- ●コロナウイルスはRNA遺伝子なので、PCR検 査をするにはDNAに変換しなければならない
- ●PCR検査には特別な訓練や検査環境の
- 検査法の感度と特異度をよく理解した 上で結果の解釈を行うことが大切

性、偽陽性の原因になりま正しく行われなかったり、検扱いに不備があったり、検なります。また、検体や試

●感度と特異度 偽陽性の原因になります

(真陽性率)を検査の「感度」、感染が無い群で陰性となる割合(真陰性率)を「特異度」と呼びます。 中では感染を見逃すことはまれなため、陰性結果で病気を否定するのにめ、陰性結果で病気を否定するのに 染が無い群で陰性となる割合(真陰(真陽性率)を検査の「感度」、感検査の「感度」、感をの病気に感染している人の群で

# かったりしても偽陰ったり、検査手順が