

主旨：林口檢驗醫學科即日起新增 L72-657 HLA-B Genotyping 藥物過敏基因檢驗服務。

說明：

- 一、新增 L72-657 HLA-B Genotyping 藥物過敏基因檢驗，本項目為健保給付，3285 點。檢體為 3 mL 紫蓋採血管。
- 二、目前許多藥物基因體學研究顯示，部分人類白血球組織抗原型-B (HLA-B)與藥物引起之過敏反應有關，如 HLA-B*1502 是抗癲癇藥物(Carbamazepine)引起史帝文生—強生症候群的高風險基因 (Odds ratio; OR=1357)；HLA-B*5801 則是降尿酸藥(Allopurino)引起過敏反應的高風險基因(OR=394)；HLA-B*5701 是愛滋病用藥(Abacavir)引起過敏反應的高風險基因 (OR=960)。因此建議臨床醫師在開立相關藥物時可先檢測此項檢驗。
- 三、檢驗結果呈現注意事項： 此項檢驗採 SSO (sequence specific oligonucleotide)中低解析度試劑，結果呈現將以兩位數血清型為主，輔以所有可能的四位數等位基因型，如: HLA-B*46(4601)/B*58 (5801)
- 四、其他檢驗相關說明如附件。
- 五、如有任何疑問，請電檢驗醫學科分子診斷組蔡淑慧小姐，電話：403-8358-360。

附件

檢驗項目	HLA-B (Human Leukocyte Antigen-B)	檢驗代號	L72-657
中文名稱	人類白血球組織抗原分型-B		
檢體別	B	檢驗方法	
採檢容器	血液檢體:紫蓋採血管(含 K2EDTA 抗凝固劑)		SSO (sequence specific oligonucleotide)
檢體量	3 mL	參考值	
送檢時間	W1~W5，08:30~16:30	單位	
操作時間	W2、W4，15:00	健保編號	12176B
報告核發時間	W3、W5，17:00	支付點數	3285
採檢前(時)注意事項	為避免輸血造成非本體 DNA，干擾影響實驗結果，受檢者應避免於 3 個月內輸血。	備註	本檢驗採用屬中低解析度的分型法，檢驗結果以 2 位數血清分型為主，再列出最有可能的 4 位數等位基因型。
操作組別	分子診斷組		
臨床意義	人類免疫系統之白血球抗原(Human Leukocyte Antigen，HLA)由數個基因共同控制，位於第六號染色體處。區分為 Class I loci (包括 HLA-A，HLA-B，HLA-C)及 Class II loci (包括 HLA-DR，HLA-DP，HLA-DQ)。HLA Class I 存在於人體所有的組織及有核細胞上，兼具多型性(Polymorphism)及共顯性(Codominant)等特性。目前許多藥物基因研究顯示 HLA-B*1502 是 Carbamazepine (CBZ)引起		

Stevens-Johnson syndrome (SJS)/toxic epidermal necrolysis (TEN)的高風險基因 (OR=1357)，而 HLA-B*1511 也是 CBZ 引起 SJS/TEN 的風險基因；HLA-B*5801 則是 Allopurino 引起過敏反應的高風險基因 (OR=394)；HLA-B*5701 是 Abacavir 引起過敏反應的高風險基因 (OR=960)。HLA-B*1502 與其他苯環類抗癲癇藥物的風險關係分別為 Phenytoin-SJS (PHT-SJS/TEN; OR=5.1)，Lamotrigine-SJS (LTG-SJS; OR=5.1)，Oxcarbazepine-SJS (OXC-SJS; OR=80.7)。