

HAM の各種検査をご希望される先生方へ

当研究室では、下表の項目の測定が可能です。

検査をご希望される場合は以下の連絡先までお問い合わせください。

	測定項目	必要検体量
血液	HTLV-1 プロウイルス量	ヘパリン加採血管 (10 mL) 2 本
髄液	ネオプテリン濃度 (SRL に委託)	液性成分 0.5 mL
	CXCL10 濃度	液性成分 0.2 mL
	抗 HTLV-1 抗体価 (PA 法) (SRL に委託)	液性成分 0.5 mL
	HTLV-1 プロウイルス量	細胞成分

【検査依頼に関するお問い合わせ】

聖マリアンナ医科大学 難病治療研究センター
病因・病態解析部門 (山野研究室)
担当 高橋・八木下

〒216-8512 川崎市宮前区菅生 2-16-1

TEL : 044-977-8111 (内線 4007)

FAX : 044-977-9772

E-mail : info@hamtsp-net.com