

IHC実施状況調査票 入力手引き

調査票入力にご協力いただきありがとうございます。
大変お手数ではございますが、こちらの手引きに従い入力をお願いいたします。

- ・ **集計期間**：2024年1月～12月まで（1年間分）の免疫染色のオーダー集計結果をご入力ください。
- ・ **アンケートの回答提出期日**：2月28日（金）までをお願いいたします。
- ・ **ファイル名に関して**：エクセルファイル提出の際、ファイル名の〇〇を”施設名”に変更をお願いいたします。
(例：IHC実施状況調査票_免疫染色病院.xlsx)
- ・ **提出先**：エクセルファイルの提出は、「cdad.jimu.hokudai@gmail.com」までお願いいたします。
提出後、こちらから提出完了のメールをお送りさせていただきます。

エクセルフォームの入力

自動保存 染色状況回答シート

ホーム 挿入 描画 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 自動化 開発

切り取り コピー 書式 貼り付け 折り返して全体を表示 標準 条件付き書式 テーブルとして書式設定 セルのスタイル 挿入 削除 書式 オートSUM フィル 並べ替えとフィルター 検索と選択 アドイン データの分析

L3 fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
	1) 抗体名	2) 件数	3) クローン	4) メーカー1 (プルダウン)	メーカー2 (自由記入)	5) 抗体の状態・使用方法 (プルダウン)	6) 染色場所1 (プルダウン)	染色場所2 (自由記載)	7) 染色装置1 (メーカー)	染色装置2 (自由記入)		
1												
2	ACTH											
3	AFP											
4	ALK											
5	AMACR/P504S											
6	AmyloidA											
7	Amyloidβ											
8	AR (Androgen receptor)											
9	ARG-1 (Arginase-1)											
10	ARID1A											
11	ASCL1/MASH1											
12	ATRX											
13	BAP1											
14	Bcl-10											
15	Bcl-2											
16	Bcl-6											
17	BOB.1											
18	BRAF V600E											
19	C4d											
20	CA125											
21	CA19-9											
22	CA9											
23	Calcitonin											
24	Caldesmon											
25	Calponin											
26	Calretinin											
27	CCR4											

この2つのシートにそれぞれIHC、ISHを分けて入力をお願いいたします。
その際、シート名の変更は行わないようお願いいたします。

集計結果リスト様式 (IHC) 集計結果リスト様式 (ISH)

準備完了 アクセシビリティ: 検討が必要です

125%

エクセルフォームの入力

1) 抗体名

2) 件数

3) クローン

4) メーカー1 (プルダウン) メーカー2 (自由記入)

5) 抗体の状態・使用方法 (プルダウン)

6) 染色場所1 (プルダウン) 染色場所2 (自由記載)

7) 染色装置1 (メーカー) 染色装置2 (自由記入)

1 ACTH

2 AFP

3 ALK

4 AMACR/P504S

5 AmyloidA

6 Amyloid β

7 AR (Androgen receptor)

8 ARG-1 (Arginase-1)

9 ARID1A

10 ASCL1/MASH1

11 ATRX

12 BAP1

13 Bcl-10

14 Bcl-2

15 Bcl-6

16 BOB.1

17 BRAF V600E

18 C4d

19 CA125

20 CA19-9

21 CA9

22 Calcitonin

23 Caldesmon

24 Calponin

25 Calretinin

26 CCR4

抗体名は予測されるものを事前に入力してあります（アルファベット順）。
“可能な限り”こちらを使用していただけると幸いです。

【必読 注意事項】 集計結果リスト様式 (IHC) 記入例 集計結果リスト様式 (IHC) 集計結果リスト様式 (ISH) Sheet1 +

準備完了 アクセシビリティ: 検討が必要です

125%

エクセルフォームの入力

検索はこちらから

抗体名はご施設によって使用されている名称が異なる可能性が考えられるため、一部の抗体では、汎用されていると思われる名称を複数、並列で記載してあります。

アルファベット順で見つからない場合、お手数ですが検索をお願いいたします。それでも見つからない場合、抗体名の追加をお願いいたします。

事前リストにない抗体は、アルファベット順ではなく、リストの最後にまとめて追加していただいて問題ありません。

エクセルフォームの入力

自動保存

ホーム 挿入 描画 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 自動化 開発

切り取り コピー 書式

游ゴシック Regular (本文) 12 A^ A^

折り返して全体を表示する

数値

条件付き書式 テーブルとして書式設定 セルのスタイル

挿入 削除 書式

オートSUM フィル

並べ替えとフィルター 検索と選択

アドイン データの分析

コメント 共有

A1 fx 1) 抗体名

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	1) 抗体名	2) 件数	3) クローン	4) メーカー1 (プルダウン)	メーカー2 (自由記入)	5) 抗体の状態・使用方法 (プルダウン)	6) 染色場所 1 (プルダウン)	染色場所 2 (自由記載)	7) 染色装置 1 (メーカー)	染色装置 2 (自由記入)		
24	Calponin											
25	Calretinin											
26	CCR4											
27	CD10											
28	CD117/c-kit											
29	CD123											
30	CD138											
31	CD15/Leu-M1											
32	CD163											
33	CD1a											
34	CD20											
35	CD21											
36	CD23											
37	CD25											
38	CD3											
39	CD30/Ki-1											
40	CD31											
41	CD34											
42	CD4											
43	CD42b											
44	CD45/LCA											
45	CD45RO(UCHL-1)											
46	CD5											
47	CD56/NCAM											
48	CD56 (Vβ1)											

【必読 注意事項】

集計結果リスト様式 (IHC) 記入例

集計結果リスト様式 (IHC)

集計結果リスト様式 (ISH)

Sheet1

+

準備完了

アクセシビリティ: 検討が必要です

データの個数: 10

125%

それぞれの抗体に対して、赤枠の項目について入力をお願いいたします。
その際、項目名の変更は行わないようお願いいたします。

エクセルフォームの入力

自動保存

印刷

コピー

貼り付け

染色状況回答シートのコピー

ホーム挿入描画ページレイアウト数式データ校閲表示自動化開発

既定

標準

改ページプレビュー

ページレイアウト

ユーザー設定のビュー

ナビゲーション

ルーター

枠線

数式バー

見出し

セルにフォーカス

ズーム125%

ズーム(100%)

選択範囲に合わせて拡大/縮小

新しいウィンドウを開く

G128院内

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	1) 抗体名	2) 件数	3) クローン	4) メーカー1	メーカー2	5) 抗体の状態・使用方法	6) 染色場所 1	染色場所 2	7) 染色装置	染色装置 2
			(プルダウン)	(プルダウン)	(自由記入)	(プルダウン)	(プルダウン)	(自由記載)	1(メーカー)	(自由記入)
105	HIK1083	21	M-G GMC-1	その他	関東化学	濃縮	院内		(用手法)	
106	HMB45/Melanosome	66	HMB45	アジレント		濃縮	院内		ライカ	
107	HNF1B	0	EPR18644-1	その他	abcam	濃縮	院内		ライカ	
108	HNF4A									
109	IDH1 R132H	33	R132H H09	その他	dianova	濃縮	院内		ライカ	
110	IgA									
111	IgG									
112	IgG4	57	HP6025	その他	MBL	濃縮	院内		(用手法)	
113	IgM									
114	IMP3									
115	Inhibin									
116	INI1/BAF47	85	25	その他	bectondickin	濃縮	院内		ライカ	
117	INSM1	260	A-8	その他	santacruz	濃縮	院内		ライカ	
118	Insulin									
119	Ki-67	2000	MIB-1	アジレント		濃縮	院内		ニチレイ	
120	LH									
121	Mammaglobin	1	304-1A5	アジレント		濃縮	院内		ニチレイ	
122	Maspin									
123	MDM2	212	IF2	その他	invotrogen	濃縮	院内		ライカ	
124	Melan A/MART1	78	A103	アジレント		濃縮	院内		ライカ	
125	Mesothelin									
126	MET	5	SP44	ロシュ		希釈済み	外注	〇〇検査セン	ロシュ	
127	MGMT									
128	MLH1	659	M1	ロシュ		希釈済み	院内		ロシュ	
129	MPO									
130	MSH2									
131	MSH6									
132	MART1									

【必読 注意事項】

集計結果リスト様式 (IHC) 記入例

集計結果リスト様式 (IHC)

集計結果リスト様式 (ISH)

Sheet1

+

準備完了

アクセシビリティ: 検討が必要です

それぞれの抗体の件数、クローン、メーカー、抗体の状態、染色場所、染色装置のメーカーについて入力をお願いいたします。

2) 件数：期間内でオーダーされた件数の入力をお願いいたします。

3) クローン：抗体のクローン名の入力をお願いいたします。
ポリクローナルをご使用の場合は”poly”と入力いただければ問題ありません。

4) メーカー：①アジレント②ロシュ③ライカ④ニチレイ⑤その他の中から選んでいただき、⑤その他 の場合には隣のセル（メーカー2）にメーカー名を入力してください。

5) 抗体の状態：希釈済み抗体（いわゆるRTU抗体）もしくは濃縮抗体（使用時に希釈が必要な抗体）を入力お願いいたします。

※希釈済みの抗体を更に希釈して使用している場合も、希釈済み抗体を選択してください。

6) 染色場所：外注の場合、可能であれば 染色場所2に依頼業者の記入をお願いいたします。

※外注の場合、詳細不明な項目が多いと思いますので、その他の項目は入力可能なもののみに構いません。

7) 染色装置のメーカー：①アジレント②ロシュ③ライカ④ニチレイ⑤その他⑥（用手法）の中から選んでいただき⑤その他 の場合には隣のセル（メーカー2）にメーカー名を入力してください。

エクセルフォームの入力：補足1

G128 院内										
1) 抗体名	2) 件数	3) クローン	4) メーカー1 (プルダウン)	メーカー2 (自由記入)	5) 抗体の状態・使用方法 (プルダウン)	6) 染色場所 1 (プルダウン)	染色場所 2 (自由記載)	7) 染色装置 1 (メーカー)	染色装置 2 (自由記入)	
H1K1083		21 M-G GMC-1	その他	関東化学	濃縮	院内		(用手法)		
MB45/Melanosome		66 HMB45	アジレント		濃縮	院内		ライカ		
HNF1B		0 EPR18644-1	その他	abcam	濃縮	院内		ライカ		
HNF4A										
H1 R132H		33 R132H H09	その他	dianova	濃縮	院内		ライカ		
IgA										
IgG										
IgG4		57 HP6025	その他	MBL	濃縮	院内		(用手法)		
IgM										
IMP3										
Inhibin										
INI1/BAF47	85	25	その他	bectondickinson	濃縮	院内		ライカ		
INSM1	260	A-8	その他	santacruz	濃縮	院内		ライカ		
Insulin										
Ki-67	2000	MIB-1	アジレント		濃縮	院内		ニチレイ		
LH										
Mammaglobin	1	304-1A5	アジレント		濃縮	院内		ニチレイ		
Maspin										
MDM2	212	IF2	その他	invotrogen	濃縮	院内		ライカ		
Melan A/MART1	78	A103	アジレント		濃縮	院内		ライカ		
Mesothelin										
MET	5	SP44	ロシュ		希釈済み	外注	〇〇検査センター	ロシュ		
MGMT										
MLH1	659	M1	ロシュ		希釈済み	院内		ロシュ		
MPO										
MSH2										
MSH6										

※1：集計期間内にオーダーがなかった抗体について

抗体の使用状況だけでなく、保有状況の集計も兼ねていますので、**期間内にオーダーがなかったが、保有している（オーダー可能である）抗体は件数を"0"にし、記入項目を埋めてください。**

※2：保有していない抗体について

事前に入力されている抗体の中で、**ご施設で保有していない（もしくは集計期間前に使用をとり止めている）抗体に関しては"空欄のまま"でお願いいたします。**削除は不要ですが、入力の際に邪魔になるようでしたら削除していただいても問題ありません。

※3：プルダウンについて

集計の都合上、クローン以外の項目でプルダウンによる入力を採用させていただいております。ご都合に合わせて、コピー＆ペーストなどの一括入力をしていただいて構いません。その際、**お手数ですがプルダウンの選択肢に使用されている文字のご使用をお願いいたします。**
(例：ロシュ〇、ロシュ×、Roche×)

エクセルフォームの入力：補足2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	1) 抗体名	2) 件数	3) クローン	4) メーカー1	5) メーカー2	6) 抗体の状態・使用方法	7) 染色場所1	8) 染色場所2	9) 染色装置1
2	CD68	0	KP-1						
3	CD68	30	PG-M1	アジレント		希釈済み	院内		アジレント
4	HER2	10	CB11	ライカ		希釈済み	院内		ライカ
5	HER2 (低発現)	20	4B5	ロシュ		希釈済み	院内		ロシュ
6	PD-L1	10	28-8	アジレント		希釈済み	院内		アジレント
7	PD-L1	15	SP142	ロシュ		希釈済み	院内		ロシュ
8	PD-L1	30	22C3	アジレント		希釈済み	院内		アジレント
9	PD-L1	5	SP263	ロシュ		希釈済み	院内		ロシュ
10	Kappa	15	L1C1	ニチレイ		濃縮	院内		アジレント
11	Kappa	10	poly	アジレント		濃縮	院内		アジレント

※4：同一抗体で複数のクローンを保有・使用している場合

複数のクローンが使用されている抗体については、左図のように、それぞれのクローンに対して記入を行ってください。

事前に入力されている抗体名は一つなので、抗体名を追加した上で入力をお願いいたします。

※集計期間中に抗体が切り替わった場合についても切り替え前と後の抗体をそれぞれ入力してください。切り替えが行われた旨の記載は不要です。

※5：HER2の入力に関して

HER2については事前に”HER2”と”HER2”(低発現)”に分けさせていただいています。

エンハーツ（トラスツズマブ デルクステカン）使用目的とそれ以外のHER2 IHCを区別されているようでしたら、エンハーツ用のIHCは”HER2”(低発現)”として、それ以外を”HER2”として入力をお願いいたします。

区別されていないようでしたら、まとめて”HER2”に入力をお願いいたします。

エクセルフォームの入力

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	1) プローブ名	2) 件数	3) メーカー1	メーカー2	4) プローブの状態・使用方法	6) 染色場所 1	染色場所 2	7) 染色装置 1	染色装置 2
1			(プルダウン)	(自由記入)	(プルダウン)	(プルダウン)	(自由記載)	(メーカー)	(自由記入)
2	EBER								
3	Kappa								
4	Lambda								
5	HER2								
6	HPV								
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
	【必読 注意事項】	集計結果リスト様式 (IHC) 記入例	集計結果リスト様式 (IHC)	集計結果リスト様式 (ISH)	Sheet1				

ISHに関してもIHCと同様の対応をお願いいたします。

非常に膨大な量のアンケート、大変恐縮ではございますがよろしくお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、お手数ではございますが下記連絡先までお問い合わせをお願いいたします。

事務局：
北海道大学病院
先端診断技術開発センター (C-DAD)
お問い合わせ先：c-dad-jimu@pop.med.hokudai.ac.jp