

特定非営利活動法人日本病理精度保証機構  
2017年後期フォトサーベイ アンケート・問題用紙

●フォトサーベイ解答期間：2017年12月12日(火)～12月28日(木)

【問題】

URL：<http://www.nanozoomer.jp/>

ID：JPQAS パスワード：NANO

上記 URL より ID/パスワードを入力し、「2017 後期フォトサーベイ」フォルダへ進んでください。問題数は 10 問で問題ごとにフォルダが作成されています。

各問のフォルダ内に HE 及び各種免疫染色が含まれております。

問 1 は肺切除組織、問 2～10 は経気管支肺生検組織です。

それぞれスライドをご覧頂き、フォルダ毎に最も適切と思われる病理診断名や判定結果を解答用紙に記載ください。

尚、スライドには artifact もあります。何卒ご容赦くださいませ。

問 1 フォルダ名： LC 1

問 2 フォルダ名： LC 2

問 3 フォルダ名： LC 3

問 4 フォルダ名： LC 4

問 5 フォルダ名： LC 5

問 6 フォルダ名： LC 6

問 7 フォルダ名： LC 7

問 8 フォルダ名： LC 8

問 9 フォルダ名： LC 9

問 10 フォルダ名： LC 10

【解答用紙】

当機構ホームページ（<http://www.jpqas.jp/katsudo/>）より後期フォトサーベイご案内ページに添付の解答用紙をダウンロードください。

①前期染色サーベイ追加アンケート

②後期フォトサーベイ各設問

③遺伝子検査アンケート

に解答の後、12月28日(木)までに特定非営利活動法人日本病理精度保証機構事務局（[info@jpqas.jp](mailto:info@jpqas.jp)）までメール添付にてご返信ください。

『前期染色サーベイ追加アンケート』タブ

TTF-1、p40、ALK の 3 抗体について「後期フォトサーベイ解答用紙」の excel データ内に「前期染色サーベイ追加アンケート」タブを設けております。

A、B それぞれについて貴施設の使用状況をご記載ください。

A. 各染色で使用する 1 次抗体について

「メーカー」

「1 次抗体製品名」

「クローン名」

「品番（コード、カタログ番号等）」

「ロット番号（製造番号等）」

B. 各染色で使用する検出系について

「分類」

「メーカー」

「検出系、製品名」

「品番（コード、カタログ番号等）」

「ロット番号（製造番号等）」

『後期フォトサーベイ 解答用紙』タブ

アンケート1：『ALK』抗体の施設実施状況について

1. 染色はどこで実施していますか。
  - ①院内で実施
  - ②院外で実施
  - ③実施項目としていない
  - ④その他
  
2. 免疫染色の判定はどこで実施していますか。
  - ①院内で実施
  - ②院外で実施
  - ③実施項目としていない
  - ④その他

アンケート2：『PD-L1』抗体の施設実施状況について

1. 染色はどこで実施していますか。
  - ①院内で実施
  - ②院外で実施
  - ③実施項目としていない
  - ④その他
  
2. 免疫染色の判定はどこで実施していますか。
  - ①院内で実施
  - ②院外で実施
  - ③実施項目としていない
  - ④その他

問1フォルダ名：LC1

解答選択肢（番号で解答してください）

- ①腺癌
- ②扁平上皮癌
- ③大細胞癌
- ④clear cell tumor
- ⑤転移性肺腫瘍（※）
- ⑥その他の腫瘍（※）

※⑤を選んだ方は原発部位あるいは腫瘍の推定組織型、⑥を選んだ方は腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

問2フォルダ名：LC2

1. 解答選択肢（番号で解答してください）

- ①非小細胞癌（腺癌示唆）
- ②非小細胞癌（扁平上皮癌示唆）
- ③非小細胞癌（NOS）
- ④非小細胞癌（腺扁平上皮癌示唆）
- ⑤転移性肺腫瘍（※）
- ⑥その他の腫瘍（※）

※⑤を選んだ方は原発部位あるいは腫瘍の推定組織型、⑥を選んだ方は腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

2. ALK免疫染色について（陰性、陽性）で判定してください。

問3 フォルダ名 : LC3

解答選択肢 (番号で解答してください)

- ①非小細胞癌 (腺癌示唆)
- ②非小細胞癌 (扁平上皮癌示唆)
- ③非小細胞癌 (NOS)
- ④小細胞癌
- ⑤カルチノイド腫瘍
- ⑥その他の腫瘍 (※)

※⑥を選んだ方は腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

問4 フォルダ名 : LC4

解答選択肢 (番号で解答してください)

- ①非小細胞癌 (腺癌示唆)
- ②非小細胞癌 (扁平上皮癌示唆)
- ③非小細胞癌 (NOS)
- ④非小細胞癌 (腺扁平上皮癌示唆)
- ⑤転移性肺腫瘍 (※)
- ⑥その他の腫瘍 (※)

※⑤を選んだ方は原発部位あるいは腫瘍の推定組織型、⑥を選んだ方は腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

問 5 フォルダ名 : LC5

解答選択肢 (番号で解答してください)

- ①非小細胞癌 (腺癌示唆)
- ②非小細胞癌 (扁平上皮癌示唆)
- ③非小細胞癌 (NOS)
- ④非小細胞癌 (腺扁平上皮癌示唆)
- ⑤小細胞癌
- ⑥その他の腫瘍 (※)

※⑥を選んだ方は原発腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

問 6 フォルダ名 : LC6

1. 解答選択肢 (番号で解答してください)

- ①非小細胞癌 (腺癌示唆)
- ②非小細胞癌 (扁平上皮癌示唆)
- ③非小細胞癌 (NOS)
- ④非小細胞癌 (腺扁平上皮癌示唆)
- ⑤その他の腫瘍 (※)

※⑤を選んだ方は原発腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

2. ALK 免疫染色について (陰性、陽性) で判定してください。

問7フォルダ名：LC7

1. 解答選択肢（番号で解答してください）

- ①非小細胞癌（腺癌示唆）
- ②非小細胞癌（扁平上皮癌示唆）
- ③非小細胞癌（NOS）
- ④転移性肺腫瘍（※）
- ⑤その他の腫瘍（※）

※④を選んだ方は原発部位あるいは腫瘍の推定組織型、⑤を選んだ方は原発腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

（ ）

2. ALK免疫染色について（陰性、陽性）で判定してください。

3. PD-L1免疫染色について（陰性、低発現、高発現）で判定してください。

また、陽性細胞があれば（ ）%ですか。

問8フォルダ名：LC8

解答選択肢（番号で解答してください）

- ①非小細胞癌（腺癌示唆）
- ②非小細胞癌（扁平上皮癌示唆）
- ③非小細胞癌（NOS）
- ④非小細胞癌（腺扁平上皮癌示唆）
- ⑤その他の腫瘍（※）

※⑤を選んだ方は原発腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

（ ）

問9 フォルダ名 : LC9

1. 解答選択肢 (番号で解答してください)

- ①非小細胞癌 (腺癌示唆)
- ②非小細胞癌 (扁平上皮癌示唆)
- ③非小細胞癌 (NOS)
- ④非小細胞癌 (腺扁平上皮癌示唆)
- ⑤その他の腫瘍 (※)

※⑤を選んだ方は原発腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

2. PD-L1 免疫染色について (陰性、低発現、高発現) で判定してください。

また、陽性細胞があれば ( ) %ですか。

問10 フォルダ名 : LC10

解答選択肢 (番号で解答してください)

- ①非小細胞癌 (腺癌示唆)
- ②非小細胞癌 (扁平上皮癌示唆)
- ③非小細胞癌 (NOS)
- ④転移性肺腫瘍 (※)
- ⑤その他の腫瘍 (※)

※④を選んだ方は原発部位あるいは腫瘍の推定組織型、⑤を選んだ方は原発腫瘍の推定組織型を解答用紙に記載してください。

( )

『遺伝子検査アンケート』タブ

遺伝子検査について、病理検体 (新鮮組織、細胞診材料、FFPE 等) を対象とした実施状況について「後期フォトサーベイ解答用紙」の excel データ内に「遺伝子検査アンケート」タブを設けております。

質問 1 (17 項目)、質問 2 (実施状況に応じて) について貴施設の状況をご記載ください。