

2022年2月28日

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記の検査項目につきまして、委託先での変更に伴い検査内容を一部変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に恐縮ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

敬白

### 記

#### 【検査内容変更】

コード* No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査 案内
00985 (722)	ミオグロビン〈尿〉	測定試薬	従来試薬販売中止のため同等の性能を有する測定試薬へ変更		P15
		コードNo.*	13692 (6169)	00985 (722)	
		検査方法	CLEIA	RIA	
		基準範囲	2.0未満 ng/mL	10.0以下 ng/mL	
		報告範囲	2.0未満～最終値	10.0以下～最終値	
07477 (963)	メキシレチン	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	P50
		検査方法	LC-MS/MS	HPLC	
		所要日数	4～6日	4～7日	
		報告範囲	0.02未満～最終値	0.02以下～最終値	
00779 (3377)	IgG型リウマチ因子 (IgG-RF)	測定試薬	従来試薬販売中止のため同等の性能を有する同一試薬製造販売元の試薬へ変更		P76
		項目名称	IgG型リウマトイド因子 (IgG-RF)	IgG型リウマチ因子 (IgG-RF)	
		検体量	血清 0.6mL	血清 0.5mL	
		報告範囲	インデックス: 0.6未満～4.3以上	インデックス: 0.1～最終値	

\*コード No.欄について:括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

《参考文献》 メキシレチン : 小杉 隆祥, 他:TDM 研究 7, 179-184, 1990.

【変更日】 2022年3月31日(木) ご依頼分より

尚、詳細につきましては、営業担当者またはインフォメーションまでお問い合わせ下さい。

本社 〒710-0834 倉敷市笹沖 468 番地の 5

インフォメーション TEL(086)427-2323

**【検査内容変更】**

コード* No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査 案内
06944 (457)	アミロイドA蛋白 (SAA)	測定試薬	検査の国際標準化を目的とし、WHO標準物質に トレーサブルな同一試薬製造元の測定試薬へ変更		P81
		コードNo.*	13666 (6168)	06944 (457)	
		検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL	
		基準範囲	3.0以下 mg/L	8.0以下 μg/mL	
		単位	mg/L	μg/mL	
		報告範囲	2.0未満～最終値	2.5以下～40000.0	

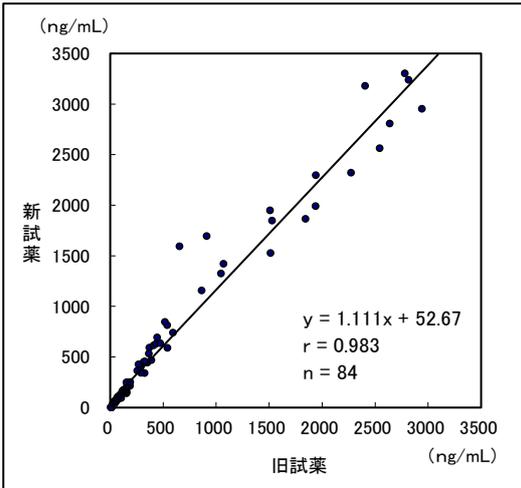
\*コード No.欄について:括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

《参考文献》 アミロイド A 蛋白 : 旭 由香里, 他;医学と薬学 78, 175-181, 2021.

**【変更日】 2022年3月31日(木) ご依頼分より**

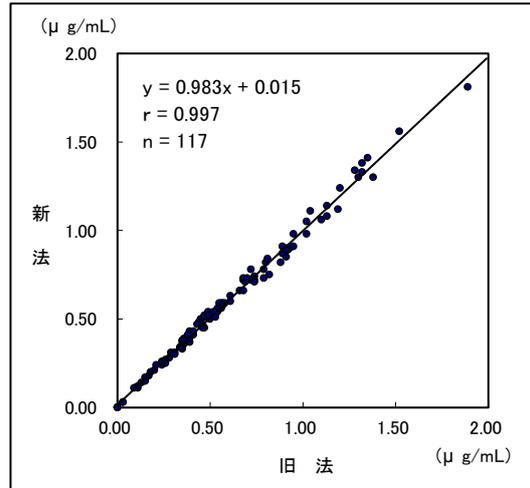
＜新旧試薬(方法)の相関＞

●ミオグロビン(尿)



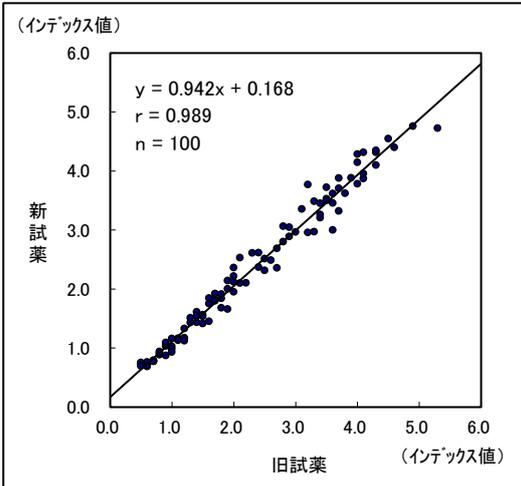
(委託先検討資料)

●メキシレチン



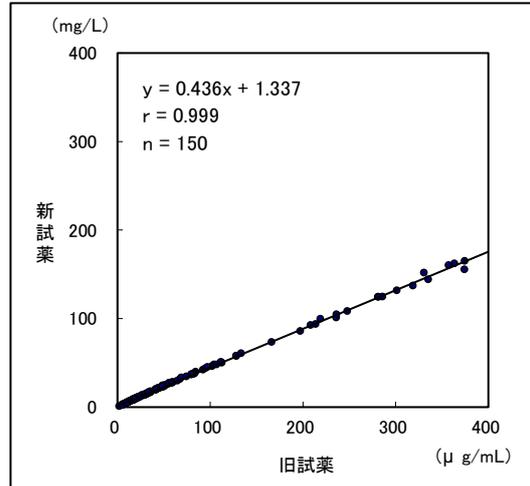
(委託先検討資料)

●IgG 型リウマトイド因子 (IgG-RF)



(委託先検討資料)

●アミロイド A 蛋白 (SAA)



(委託先検討資料)

**【検査内容変更】**

コード* No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査 案内
01577 (4655)	抗ss-DNA IgG抗体	報告範囲	0.7未満～528以上	0.5未満～528以上	P77
01600 (4652)	抗ds-DNA IgG抗体		0.6未満～380以上	0.5未満～380以上	
01993 (4690)	抗Sm抗体 (FEIA)		0.8未満～480以上	0.5未満～480以上	
01684 (4403)	抗SS-A抗体 (FEIA)		0.4未満～240以上	0.5未満～240以上	
01733 (4406)	抗SS-B抗体 (FEIA)		0.4未満～320以上	0.5未満～320以上	
01748 (4412)	抗Jo-1抗体 (FEIA)		0.3未満～240以上	0.5未満～240以上	P78
01766 (4415)	抗セントロメア抗体		0.4未満～240以上	0.5未満～240以上	
02000 (4752)	抗糸球体基底膜抗体 (抗GBM抗体)		1.5未満～680以上	0.5未満～858以上	P80
05702 (4315)	抗好中球細胞質 プロテイナーゼ3抗体 (C-ANCA) (PR3-ANCA)		0.6未満～最終値	0.5未満～最終値	
05701 (4318)	抗好中球細胞質 ミクロペルオキシダーゼ抗体 (P-ANCA) (MPO-ANCA)		0.2未満～最終値	0.5未満～最終値	

\*コード No.欄について:括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

**【変更日】 2022年3月31日 (木) ご依頼分より**

**【報告形式変更】**

検査結果報告において、全角で「検出せず」、半角で「ミケンシュツ」と報告している項目につきまして、報告形式を統一し、半角での報告を「ケンシュツセス」に変更させていただきます。

変更内容	新	旧
報告形式(半角)	ケンシュツセス	ミケンシュツ

※半角の報告値を全角の報告値「検出せず」の文言に合わせる変更となります。

※貴施設システムにおける対応が別途必要となる場合がございますので、弊社担当営業へご相談ください。

**【変更日】 2022年3月31日 (木) ご依頼分より**

以上