

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

### 記

#### ■検査項目/変更内容

- 別掲の「検査内容変更一覧」をご参照下さい。

#### ■変更期日

- 2017年1月5日(木)受付日分より

以上

●検査内容変更一覧

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
62	2476	尿中核マトリックス プロテイン(NMP22)	所要日数	3～6日	4～7日
84	3041	HBe 抗原	検査方法	CLEIA	CLIA
			単 位	C.O.I.	S/CO
			報告範囲	0.1未満、 0.1～1590、 1600以上	0.50未満、 0.50～99900000
			参考文献	なし	中尾 溜美子,他: Prog.Med.24,2839,2004.
84	3044	HBe 抗体	検査方法	CLEIA	CLIA
			報告範囲	1未満、 1～100	35未満、 35～100
			基準値	60未満	50未満
			参考文献	なし	中尾 溜美子,他: Prog.Med.24,2839,2004.
84	3068	HBc 抗体	検査項目名	HBc 抗体(IgG)	HBc 抗体
			検査方法	CLEIA	CLIA
			基準値 (単 位)	1.0未満 (C.O.I)	1.00未満 (S/CO)
			報告範囲	0.1未満、 0.1～199、 200以上	1.00未満、 1.00～99900000
			参考文献	なし	飯田 健一,他: Prog.Med.22,1037,2002.
103	3504	プロコラーゲンⅢ ペプチド(P-Ⅲ-P)	検査項目名	プロコラーゲンⅢペプチド (P-Ⅲ-P)[CLIA]	プロコラーゲンⅢペプチド (P-Ⅲ-P)
			検 体 量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL
			検査方法	CLIA	RIA 固相法
			基準値 (単 位)	3.62～9.52 (ng/mL)	0.3～0.8 (U/mL)
			報告範囲	0.50未満、 0.50～99900000	0.10以下、 0.10～99000000
			備 考 欄	カットオフ値(肝に線維化の みられる疾患) 6.95 ng/mL	なし
			参考文献	北原 志穂他 医学と薬学 72(9)1579～1590 ,2015	上野 隆登 他医学と薬学 24(3)675～678 ,1990
104 105	-	ECP	所要日数	3～10日	4～9日
136	1173	$\beta$ -トロンボグロブリン ( $\beta$ -TG)	所要日数	3～8日	3～6日
136	1174	血小板第4因子 (PF-4)	所要日数	3～8日	3～6日
-	8025	HCV抗体(第3世代)	報告範囲	0.1～299.9、 300.0以上	0.1～83.9、84.0以上
			参考文献	なし	黒田 雅顕,他:医学と薬学 58(1):127～136,2007

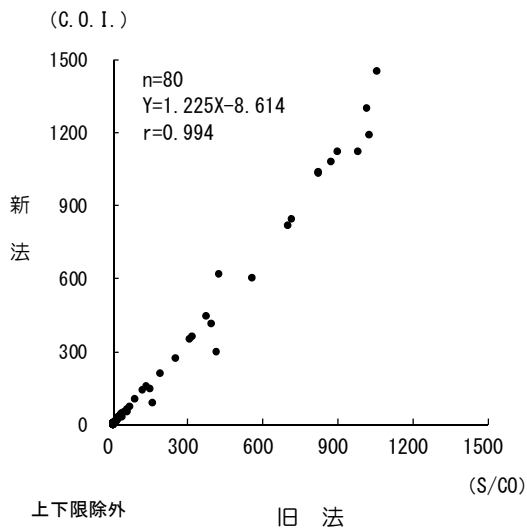
※その他の検査要項に変更はございません。

# HBe 抗原 ・ HBe 抗体

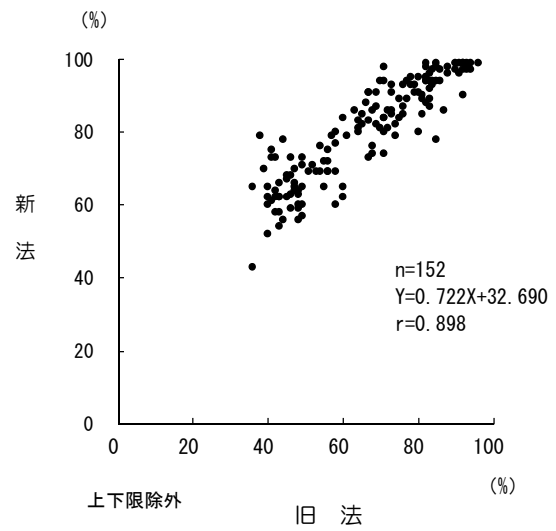
本検査におきまして、検査方法、測定機器、試薬を変更させていただきます。  
 なお、基準値に変更はございません。

## ■新旧二法の相関

HBe 抗原



HBe 抗体



## ■判定一致表

●HBe 抗原

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	37	13
	陽性	0	98

判定一致率: 91.2% (n=148)

●HBe 抗体

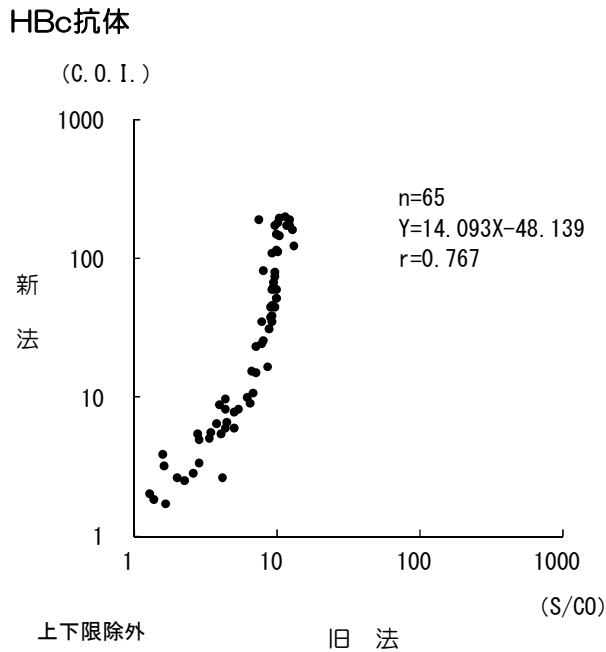
		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	41	0
	陽性	34	155

判定一致率: 85.2% (n=230)

## HBc 抗体

本検査におきまして、検査方法、測定機器、試薬を変更させていただきます。  
新試薬は、IgG 型の HBc 抗体のみ測定対象としております。  
なお、基準値に変更はございません。

### ■新旧二法の相関



### ■判定一致表

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	17	0
	陽性	0	81

判定一致率:100% (n=98)

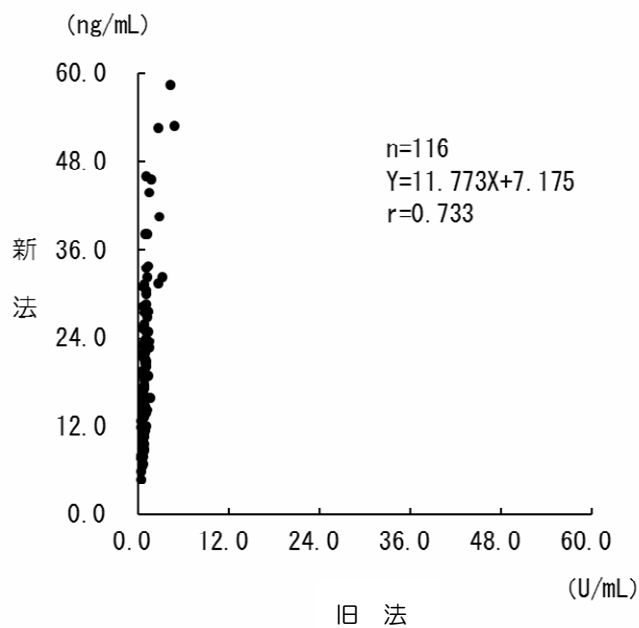
## プロコラーゲンⅢペプチド(P-Ⅲ-P)

当該項目の検査試薬につきまして、Non-RIA 試薬への変更をいたします。本変更に伴い、基準値、報告範囲等が変更となります。

なお、基準値は文献値であり、カットオフ値(肝に線維化のみられる疾患)も備考にてお示しいたします。

### ■新旧二法の相関

●検査方法・単位等が異なるため相関性はありませんのでご注意ください。



## HCV 抗体(第3世代)

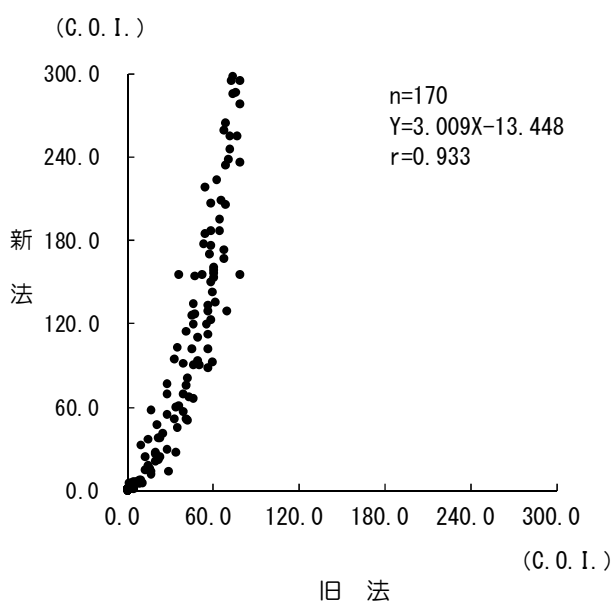
本検査におきまして、検査方法、測定機器、試薬を変更させていただきます。

基準値に変更はございません。

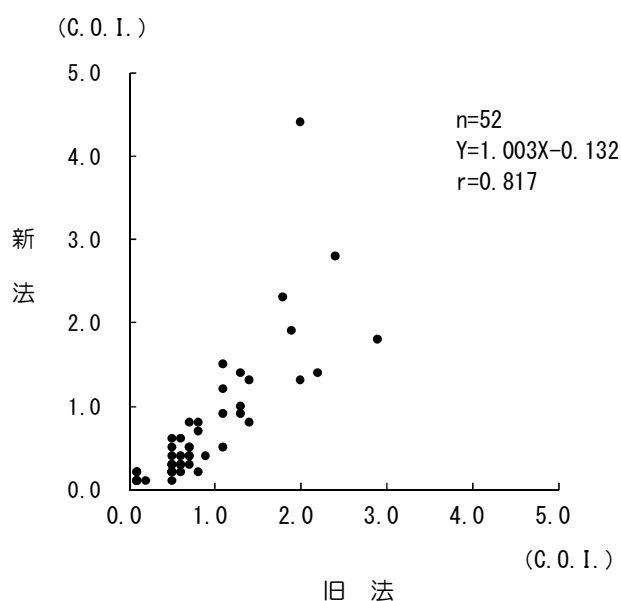
なお「健康増進事業に基づく肝炎ウイルス検診等の実施について」推奨される HCV 抗体検査につきましては、本項目とは別にご用意しております。

### ■新旧二法の相関

HCV抗体(第3世代)



HCV抗体(第3世代) 3.0以下



### ■判定一致表

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	26	4
	陽性	0	140

判定一致率: 97.6% (n=170)