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3月31日(金)受付日分より

以上

●検査内容変更一覧

		一大人 克				
頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
			検査方法	CLIA [アボット ジャパン]	CLIA [シーメンスヘルスケア・ ダイアグ/スティクス]	
4	1602	CK-MB 定量	基準値	2.2 ng/mL 以下	5.2 ng/mL 以下	
		(CPK-MB 定量)	報告下限	0.1 ng/mL 未満	0.6 ng/mL 未満	
			報告上限	30,000 ng/mL 以上	∞	(12頁参照)
			報告下限	3.0 μg/dL 以下	10 μg/dL 未満	
8	1755	グリココール酸	報告上限	∞	1,000,000 μg/dL 以上	
	1,00	(CG)	所要日数	5~7 日	3~7 日	
			報告桁数	小数 1 位	整数、有効3桁	
9	1783	リポ蛋白(a)	検査方法	ラテックス凝集比濁法 [積水メディカル]	TIA [富士レビオ]	高精度試薬 の採用
	1,00	[LP(a)]	報告下限	1.0 mg/dL 未満	2.0 mg/dL 未満	(13 頁参照)
16	4511	PFD テスト	所要日数	3~6 日	3~5 日	所要日数 の見直し
	1898	マンデル酸(ST)	所要日数	5~11 日※1	5~7 日	
17	1907	N-メチルホルム アミド	所要日数	5~11 日*1	5~7日	
	1910	2,5-ヘキサンジオン (2,5-HD)	所要日数	5~11 日**1	5~7 日	
			検査方法	CLIA [アボット ジャパン]	CLIA [シーメンスヘルスケア・ ダイアク・ノスティクス]	自己抗体の 影響が少な い試薬の採
		М Ц / п +: >	基 準 値	4.87~11.72 μg/dL	4.8 ~ 11.2 μg/dL	用
	2120	総サイロキシン (T4)	報告下限	1.00 μg/dL 未満	0.3 μg/dL 未満	
26			報告上限	24.00 μg/dL 以上	30.0 µg/dL 以上	
36			報告桁数	小数 2 位、有効 4 桁	小数1位、有効3桁	(14 頁参照)
		トリヨードサイロニン	検査方法	CLIA [アボット ジャパン]	CLIA [シーメンスヘルスケア・ ダイアグ/スティクス]	
	2122	(T3)	基 準 値	58~159 ng/dL	76~177 ng/dL	
			報告下限	25 ng/dL 未満	10 ng/dL 未満	(14 頁参照)

※1:繁忙期(4~6月、10~12月)を考慮した所要日数です。繁忙期以外は概ね5~7日で報告いたします。

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
			項目コード	2594	2160	LC-MS/MS 法の採用
			検査方法	LC-MS/MS	HPLC	および報告 成分の追加
	2160	メタネフリン 2 分画	報告成分	メタネフリン 1日量(mg/day) ノルメタネフリン 1日量(mg/day) メタネフリン総 1日量(mg/day) メタネフリン	メタネフリン 1 日量 (mg/day) ノルメタネフリン 1 日量 (mg/day)	
				濃度(mg/L) ノルメタネフリン 濃度(mg/L)		(45 五条 四)
			所要日数	4~6 日	4~7日	(15 頁参照)
			項目コード	2384	2164	LC-MS/MS 法の採用
			検査項目名	バニリルマンデル酸 〈尿〉	バニルマンデル酸 (VMA)《定量》	」および報告 」成分の追加
	2164	バニルマンデル酸 (VMA)《定量》	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	
38			報告成分	バニリルマンデル酸 1日量(mg/day) バニリルマンデル酸 濃度(mg/L)	1日量(mg/day)	(16 頁参照)
			項目コード	2387	2299	
			検査項目名	バニリルマンデル酸 〈クレアチニン補正〉	バニルマンデル酸 (VMA) 〈クレアチニン補正〉	
		バニルマンデル酸	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	
	2299	(VMA) 〈クレアチニン補正〉	報 告 成 分	バニリルマンデル酸 クレアチニン補正値 (μg/mg·Cre) バニリルマンデル酸 濃度(mg/L) クレアチニン値 (mg/dL)	クレアチニン補正値 (μ g/mg・Cre)	(16 頁参照)
			項目コード	2377	2165	
		 ホモバニリン酸	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	
	2165	(HVA)〈尿〉	報告成分	ホモバニリン酸 1 日量 (mg/day) ホモバニリン酸濃度 (mg/L)	1日量(mg/day)	(16 頁参照)

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
			項目コード	2380	2300	LC-MS/MS 法の採用
			検査方法	LC-MS/MS	HPLC	および報告成分の追加
38	2300	ホモバニリン酸 (HVA) 〈クレアチニン補正〉	報 告 成 分	ホモバニリン酸 クレアチニン補正値 (μg/mg·Cre) ホモバニリン酸濃度 (mg/L) クレアチニン値 (mg/dL)	クレアチニン補正値 (μg/mg·Cre)	(16 頁参照)
			項目コード	2587	2178	
	2178	5-ハイドロキシイン ドール酢酸(5-HIAA)	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	
		〈尿〉	報告成分	5-HIAA1 日量 (mg/day) 5-HIAA 濃度(mg/L)	1日量(mg/day)	(16 頁参照)
39			項目コード	2590	2301	
		5-ハイドロキシイン	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	
	2301	ドール酢酸(5-HIAA) 〈クレアチニン補正〉	報告成分	5-HIAA クレアチニン 補正値 (μg/mg·Cre) 5-HIAA 濃度 (mg/L) クレアチニン値 (mg/dL)	クレアチニン補正値 (μg/mg・Cre)	(16 頁参照)
			検査方法	CLIA [アボット ジャパン]	CLEIA [ベックマン・コールター]	高性能試薬 の採用
40	2189	コルチゾール	基準値	3.7~19.4 μ g/dL (午前 10 時以前)	4.0~19.3 μ g/dL (午前 8~10 時)	
10	2103		報告下限	1.0 μ g/dL 未満	0.4 μ g/dL 未満	
			報告上限	5,980 μ g/dL 以上	∞	(17 頁参照)
50	2430	BCA225	検 体 量	血清 0.4 mL	血清 0.3 mL	検体量の見 直し
			検査方法	CLIA [アボット ジャパン]	BLEIA [栄研化学]	
			検 体 量	血清 0.5 mL	血清 0.4 mL	
60	4047	HCV コア抗原	基 準 値	3.0 fmol/L 未満	1.0 fmol/L 未満	
			報告下限	3.0 fmol/L 未満	1.0 fmol/L 未満	
			報告上限	180,000 fmol/L 以上	∞	(18 頁参照)
			検査項目名	HIV−1RNA 定量 《TaqManPCR 法》	HIV-1RNA 定量 《リアルタイム PCR 法》	
61	3329	HIV-1RNA 定量 《リアルタイム PCR 法》	検査方法	ロシュ/リアルタイム PCR 法 [ロシュ・ダイアグノスティックス]	ロシュ/リアルタイム RT-PCR 法 [ロシュ・ダ・イアヴ・ノスティックス]	
			検 体 量	EDTA-2K 血漿 2.1mL	EDTA-2K 血漿 3.5mL	(19 頁参照)

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
73	3423	エンドトキシン定量	備考	(左記文言を削除)	休日前は受付不可	検体保存安 定性の見直
/3	3423	《ES 法》	検体の安定性	5 日	(なし)	L
	3471	α 1 マイクログロブ	検査方法	ラテックス凝集比濁法 [栄研化学]	ラテックス凝集比濁 法 [栄研化学]	測定試薬の 販売中止
77	0471	リン(α ₁ M)〈血清〉	報告下限	1.2 mg/L 未満	2.7 mg/L 未満	(20 頁参照)
''	3472	α 1 マイクログロブ	検査方法	ラテックス凝集比濁法 [栄研化学]	ラテックス凝集比濁 法 [栄研化学]	
	0172	リン(α₁M)〈尿〉	報告下限	0.4 mg/L 未満	0.9 mg/L 未満	(20 頁参照)
			検査方法	CLIA [アボット ジャパン]	ECLIA [ロシュ・ダイアクブノスティックス]	高感度試薬 の採用
			基準値	M:154.9 ng/mL 以下 F:106.0 ng/mL 以下	M:28~72 ng/mL F:25~58 ng/mL	
78	3499	ミオグロビン〈血清〉	報告下限	1.0 ng/mL 未満	21 ng/mL 未満	
			報告上限	120,000 ng/mL 以上	∞	
			報告桁数	小数 1 位、有効 4 桁	整数、有効3桁	(21 頁参照)
81	3721	抗ds DNA抗体IgG				検体量の見 直し
01	3725	抗ss DNA抗体IgG	 検 体 量	血清 0.4 mL	 血清 0.3 mL	
82	3825	抗Jo-1抗体《CLEIA》		/月 0.4 IIIC	血/月 0.3 IIIL	
02	3752	抗セントロメア抗体				
			項目コード	3879	3794	特異性の高 い試薬の採
			検査方法	FEIA [サーモフィッシャーダ・イアク・ノス ティックス]	CLEIA [医学生物学研究 所]	用
83	3794	抗糸球体基底膜 抗体(抗GBM抗体)	検査材料	血清 0.4 mL または 血漿 (EDTA 血漿およびへ パリン血漿) 0.4 mL	血清 0.3 mL	
			報告形態	判定*1/濃度	濃度	
			基準値	陰性(一): 7.0 U/mL 未満	3.0 U/mL 未満	
			報告下限	0.5 U/mL 未満	2.0 U/mL 未満	
			報告上限	680 U/mL 以上	350 U/mL 以上	(22 頁参照)

※1:抗糸球体基底膜抗体(抗 GBM 抗体) 判定基準

陰性(一): 7.0 未満 判定保留(±): 7.0~10.0 陽性(+): 10.1 以上

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
90	6095	可溶性インターロイ キンー2レセプター (sIL-2R)	検 体 量	血清 0.4 mL	血清 0.3 mL	検体量の見 直し
	-	JAK2 遺伝子	基準値	検出せず	(-)	基準値表記 の適正化
		V617F変異解析	所要日数	4~11 日	4~12 日	所要日数の 見直し
103	4055	WT1 mRNA定量 〈血液〉	所要日数	4~7 日	4~8 日	所要日数の 見直し
	-	WT1 mRNA定量 〈骨髄液〉		47 Ц	4.30 П	
	1	<i>MLL</i> (11q23)再構成				基準値表記 の適正化
	_	免疫グロブリンH鎖 J ₋ 再構成				所要日数の 見直し
	_	免疫グロブリンL鎖 J _x 再構成				
	-	ん 免疫グロブリンL鎖 J ₂ 再構成				
	-	T細胞受容体 β 鎖 J β 1領域再構成	基準値	 再構成を認めない	 再構成を認めず	
	-	T細胞受容体 β 鎖 J β 2領域再構成				
	-	T細胞受容体 β 鎖 C β 領域再構成	所要日数	15~22 日	15~23 日	
	-	T細胞受容体γ鎖 Jγ領域再構成				
	-	T細胞受容体δ鎖 Jδ1領域再構成				
	ı	c−myc 再構成				
104	ı	<i>bcl-2</i> 再構成				
	4985	<i>IGH</i> (免疫グロブリン H鎖)遺伝子再構成 ≪PCR法≫				基準値表記 の適正化
	4986	IGK(免疫グロブリン L鎖 _κ)遺伝子再構成 ≪PCR法≫				
	4987	IGL(免疫グロブリン L鎖 _λ)遺伝子再構成 ≪PCR法≫	甘 維 法	五世代を割りたい	五供代と記りざ	
	4988	TRB(T細胞受容体 β鎖)遺伝子再構成 ≪PCR法≫	基準値	再構成を認めない 	再構成を認めず 	
	4989	TRG(T細胞受容体 γ鎖)遺伝子再構成 ≪PCR法≫				
	4990	TRD(T細胞受容体 δ鎖)遺伝子再構成 ≪PCR法≫				

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
			検査項目名	<i>bcl−2</i> /J _н 再構成	bcl-2 /J _н キメラ遺伝 子微小残存検出	検査項目名 の見直し
104	-	bcl-2 /J _H キメラ遺伝 子微小残存検出	基 準 値	検出せず	(-)	基準値表記 の適正化
104			所要日数	9~16 日	15~23 日	所要日数の 見直し
	1222	EGFR遺伝子変異 解析コバス∨2	基準値	検出せず	(-)	基準値表記 の適正化
_	1230	EGFR遺伝子変異 解析〈PNA-LNA PCR Clamp法〉	基準値	検出せず	変異を検出せず	
	8386	RAS遺伝子変異解析	基準値	変異陰性	(なし)	
	_	EML4-ALK	基準値	検出せず	(なし)	基準値表記 の適正化
		融合遺伝子解析	所要日数	5~9日	5~10日	所要日数の 見直し
	3875	ベムラフェニブBRAF 遺伝子変異解析	基準値	検出せず	(-)	基準値表記 の適正化
	1	<i>p53</i> Exon 5				項目の統廃 合
	ı	<i>p53</i> Exon 6		※当該項目は3月末で検査を中止し、2017年 4月1日から新規代替項目(6領域一括測定) の受託を開始します。 (確定次第、ご案内いたします)		
	1	<i>p53</i> Exon 7	報告様式			
	1	<i>p53</i> Exon 8				
	1	<i>p53</i> Exon 9				
	8189	HTLV- I プロウイル	基準値	プロウイルスの組込み を認めない	(なし)	基準値表記 の適正化 所要日数の 見直し
	0100	スクロナリティー	所要日数	15~22 日	15~23日	
105	_	EBVクロナリティー	基準値	ウイルスの組込みを認 めない	(なし)	
		LBV/B////	所要日数	15~22 日	15~23日	
			項目コード	8195	_	項目コート の設定
	-	HTLV- I プロウイル ス <i>px</i> 遺伝子	基 準 値	検出せず	(-)	基準値表記 の適正化
			所要日数	15~22 日	15~23日	所要日数の 見直し
	-	HTLV- I プロウイル ス <i>gag</i> 遺伝子	基準値	検出せず	(-)	基準値表記 の適正化 所要日数の 見直し
	-	EBV-IR3領域	所要日数	15~22 日	15~23日	
		ミトコンドリアDNA	検査項目名	CPEO ミトコンドリア DNA 欠失解析	ミトコンドリアDNA 欠失解析	検査項目名 の見直し 基準値表記
	-	欠失解析	基準値	検出せず	欠失を認めず	基準値表記 の適正化 所要日数の
			所要日数	15~22 日	15~23 日	見直し

頁	項目	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
	コード	MAXII		**** MELAS 3243 塩基点	3243塩基点突然変異	検査項目名
		3243塩基点突然変異	検査項目名	突然変異解析	(MELAS)	の見直し 基準値表記
	_	(MELAS)	基準値	検出せず	変異を認めず	の適正化
			所要日数	11~16 日	15~23 日	所要日数の 見直し
			検査項目名	MERRF 8344 塩基点 突然変異解析	8344塩基点突然変異 (MERRF)	
105	_	8344塩基点突然変異 (MERRF)	基準値	検出せず	変異を認めず	
			所要日数	11~16 日	15~23 日	
-			検査項目名	LHON 11778 塩基点 突然変異解析	11778塩基点突然 変異(LHON)	
	_	11778塩基点突然 変異(LHON)	基準値	検出せず	変異を認めず	
			所要日数	11~16 日	15~23 日	
	-	Prader-Willi/ Angelman症候群 遺伝子解析	基準値	変異を認めない	(なし)	基準値表記 の適正化
106	21-水酸化酵素欠抗	21-水酸化酵素欠損 症(21-OHD)遺伝子	検査項目名	21 水酸化酵素欠損症 CYP21A2 解析	21-水酸化酵素欠損 症(21-OHD)遺伝子 解析	検査項目名 の見直し 基準値表記
		解析	基準値	変異を認めない	変異を認めず	の適正化
	_	13染色体(13トリソミ 一/Patau症候群)				所要日数の 見直し
-	_	18染色体(18トリソミ 一/Edwards症候群)	所要日数	6~9 日*1	4~9 日	光直し
	6197	21染色体(21トリソミ 一/Down症候群)				
	_	X染色体(cenの検出)				所要日数の 見直し
	-	Y染色体(cenの検出)				
107	_	X/Y染色体 SHOX (Xp22.3/Yp11.3欠失 解析)			7~12 日	
-	-	Y染色体 <i>SRY</i> (Yp11.3転座/欠失解 析)	所要日数	9~12 日		
-	_	Y染色体 DAZ	<i>77</i> 1	V 12 H	, 12 H	
<u>-</u>	_	(Yq11.23欠失解析) 4染色体 Wolf-Hirschhorn症候				
		群(4p16.3欠失解析) 5染色体Sotos症候群				
	-	(5q35欠失解析)				
	-	7染色体Williams症候 群(7q11.23欠失解析)				
108	_	15染色体Prader-Willi 症候群	項目コード	6126	_	項目コート・の 設定
100	_	延候群 (15q11.2欠失解析)	所要日数	9~12 日	7~12 日	所要日数の 見直し

※1:細胞分裂像での所要日数は9~12日です。(旧所要日数 7~12日)

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
	-	15染色体Angelman 症候群 (15q11.2欠失解析)				所要日数の 見直し
	_	17染色体 Miller-Dieker症候群 (17p13.3欠失解析)				
108	ı	17染色体(17p12重複/欠失解析) CMT1A型(PMP22遺伝子重複)/ HNPP(PMP22遺伝子欠失)	所要日数	9~12 日	7~12 日	
	-	22染色体 (22q11.2欠失解析)				
		X染色体 STS	項目コード	7898	-	項目コート・の 設定
	_	(Xp22.3欠失解析)	所要日数	9~12 日	7~12 日	所要日数の 見直し
	7845	末梢血好中球 bcr/abl [t(9;22)転座解析] Ph染色体 bcr/abl				所要日数の 見直し
	6196	[t(9;22)転座解析]				
	-	異性間骨髄移植 (BMT)				
	_	<i>AML1</i> (21q22転座解析)				
	7909	AML1/ETO(MTG8) [t(8;21)転座解析]				
	5926	PML/RARα [t(15;17)転座解析]				
	5934	CBFβ [inv(16) (p13q22)逆位解析]				
	-	<i>MLL</i> (11q23転座解析)				
109	ı	TEL(12p13転座/ 欠失解析)	所要日数	6~9 日	4~9 日	
	6134	TEL/AML1 [t(12;21)転座解析]				
	-	p16(9p21欠失解析)				
	-	12染色体 (12トリソミー)				
	-	7染色体(7モノソミー /7g31欠失解析)				
	_	8染色体(8トリソミー)				
	_	<i>IRF-1</i> (5q31欠失解析)				
	5989	D20S108 (20g12欠失解析)				
	-	(20q12久天解析) IgH(14q32転座解析)				
	4103	CCND1(BCL1)/IgH [t(11;14)転座解析]				

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	IΒ	備考
109	□ード 5986 5988 6392 - 6135	BCL2 (18q21転座解析) IgH/MAF [t(14;16)転座解析] IgH/BCL2 [t(14;18)転座解析] c-myc / IgH [t(8;14)転座解析] FGFR3 / IgH [t(4;14)転座解析] BCL6 (3q27転座解析) c-myc (8q24転座解析) MALT1(18q21転座解析) MALT1(18q21転座解析) API2/MALT1 [t(11;18)転座解析] D13S319 (13q14欠失解析)	変更箇所 要 日 数		4~9日	備考の見直し
110	6393 - - - - -	N-myc(2p24.1增幅解析) 4q12欠失/挿入解析 ALK (2p23転座解析) TCF3/PBX1 [t(1;19)転座解析] ATM (11q22.3欠失解析) p53 (17p13.1欠失解析) EWSR1 (22q12転座解析)				
	-	PDGFR β (5q32転座解析) CKS1B (1q21増幅解析)		DIA / - 4- /+ /+ /+		-d.
-	2347	バゾプレシン(AVP) (ADH) (抗利尿ホルモン)	検本量基準値報告上	RIA(二抗体法) [ヤマサ醤油] EDTA-2Na 血漿 1.2 mL 2.8 pg/mL 以下 0.4 pg/mL 未満 800 pg/mL 以上	RIA(二抗体法) [セティ・メテ・イカルラホ*] EDTA-2Na 血漿 2.2 mL 4.2 pg/mL 以下 0.8 pg/mL 未満	高 原 原 原 ボ スン 反 い は 来 し 交 が の 性 変 の に は に は に は に は に は に に は に に は に に に に に に に に に に に に に
-	3866	抗アクアポリン 4 抗体	核 查 方 法 基 準 値 報 告 下 限 報 告 上 限	EIA [コスミックコーポ・レーション] 3.0 U/mL 未満 1.5 U/mL 未満 40.0 U/mL 以上	EIA [コスミックコーポレーション] 5.0 U/mL 未満 1.3 U/mL 未満 75.0 U/mL 以上	(23 頁参照) 測定試薬の 販売中止 (24 頁参照)

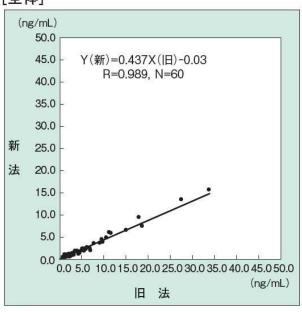
頁	項目 コード	検査項目名	変	更箇	所	新	IΒ	備考
-	3932	抗 BP180 抗体 (血清中抗 BP180NC 16a 抗体)	検	体	量	血清 0.4 mL	血清 0.3 mL	検体量の見 直し
_	-	c-kit 遺伝子変異解析(GIST)	基	準	値	検出せず	(なし)	基準値表記 の適正化
-	-	PDGFRα遺伝子変 異解析(GIST)	巫	+	100	жшеу	(40)	

CK-MB 定量(CPK-MB 定量)

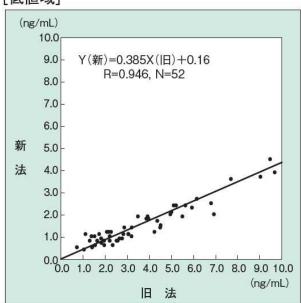
CK-MB定量の測定試薬をCLIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を検査委託先設定値に変更いたします。

■新旧二法の相関

[全体]



[低值域]



判定一致率

		IB	法
		陰性 (-) (5.2ng/mL以下)	陽性 (+)
新法	陰性 (-) (2.2ng/mL以下)	40	2
法	陽性 (+)	1	17

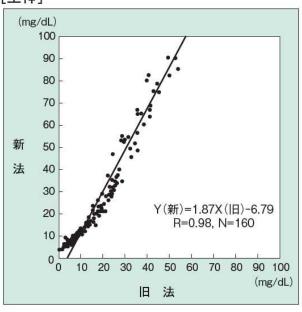
陰性一致率:97.6% (40/41) 陽性一致率:89.5% (17/19) 判定一致率:95.0% (57/60)

リポ蛋白(a)[Lp(a)]

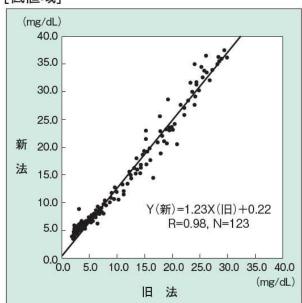
リポ蛋白(a)の測定試薬をより精度の高い、ラテックス凝集比濁法試薬へ変更いたします。本変更に伴う基準値の変更はございません。

■新旧二法の相関

[全体]



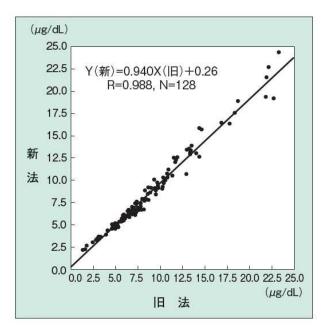
[低值域]



総サイロキシン(T4)

T4の測定試薬をCLIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関

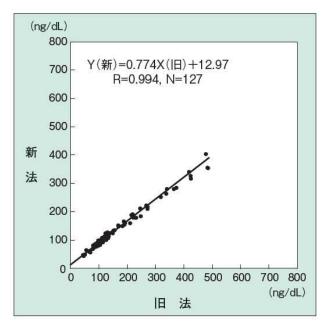


(LSIメディエンス検討データ)

トリヨードサイロニン(T3)

T3の測定試薬をCLIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関



(LSIメディエンス検討データ)

■参考文献

[T4, T3]玉井 一, 他:医学と薬学 42:609-622, 1999.

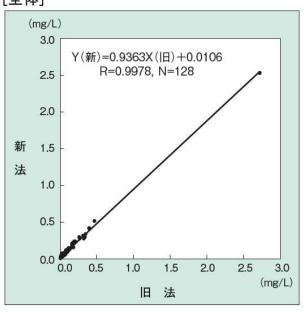
メタネフリン 2 分画

メタネフリン2分画の検査方法(HPLC)をより精度の高い、液体クロマトグラフィータンデム質量分析法(LC-MS/MS)に変更いたします。本変更に伴い、項目コードおよび報告成分を変更いたします。

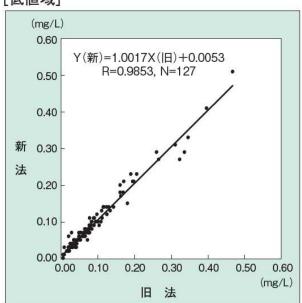
■新旧二法の相関

メタネフリン

[全体]

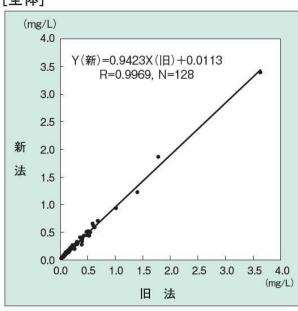


[低值域]

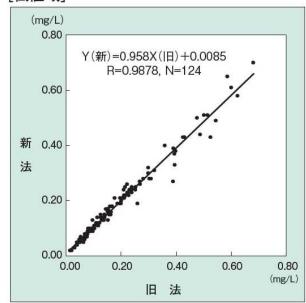


ノルメタネフリン

[全体]



[低值域]

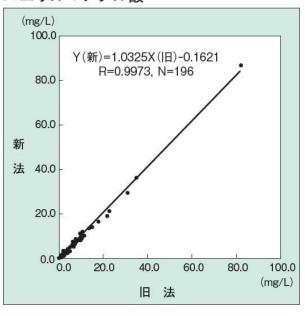


バニリルマンデル酸・ホモバニリン酸・5-ハイドロキシインドール酢酸

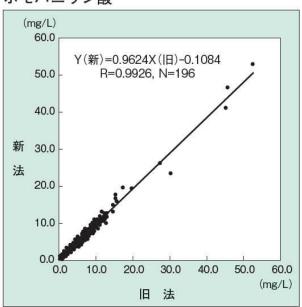
バニリルマンデル酸・ホモバニリン酸・5-ハイドロキシインドール酢酸の検査方法(HPLC)をより精度の高い、液体クロマトグラフィータンデム質量分析法(LC-MS/MS)に変更いたします。本変更に伴い、項目コードおよび報告成分を変更いたします。

■新旧二法の相関

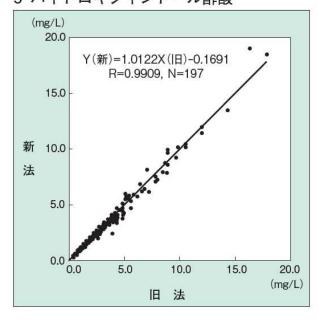
バニリルマンデル酸



ホモバニリン酸



5-ハイドロキシインドール酢酸

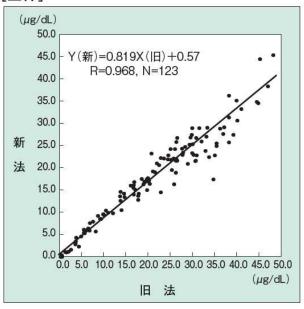


コルチゾール

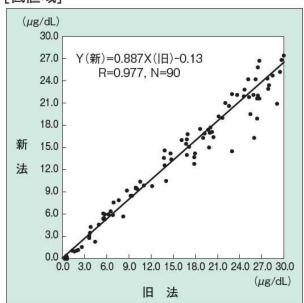
コルチゾールの測定試薬を特異性が高く薬物の影響を受け難いCLIA法試薬に変更いたします。 本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関

[全体]



[低值域]

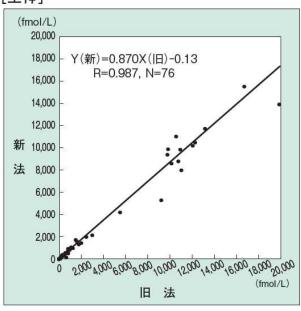


HCV コア抗原

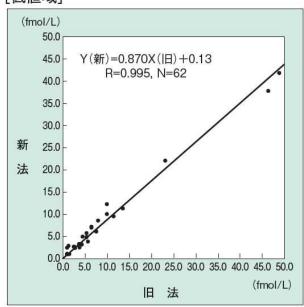
HCVコア抗原の試薬をCLIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関

[全体]



[低値域]



判定一致率

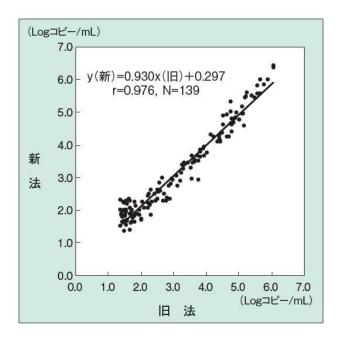
		旧	法
		陰性 (-)	陽性 (+)
新	陰性 (-)	37	1
新 法	陽性 (+)	1	23

陰性一致率:97.4% (37/38) 陽性一致率:95.8% (23/24) 判定一致率:96.8% (60/62)

HIV-1RNA 定量《リアルタイム PCR 法》

自動測定装置の変更に伴い、HIV-1 RNA定量の測定試薬を同一メーカーが販売する改良試薬に変更します。本変更に伴い、検体量の削減が可能になりました。

■新旧二法の相関



(LSIメディエンス検討データ)

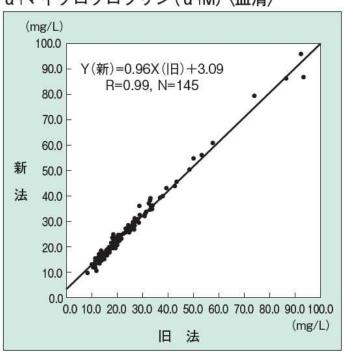
■参考文献

α_1 マイクログロブリン(α_1 M)

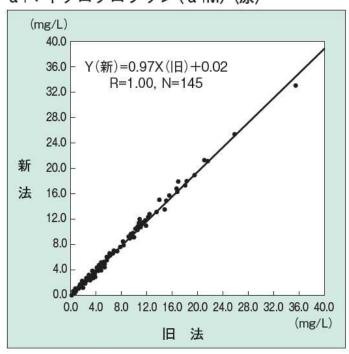
 α_1 マイクログロブリン $(\alpha_1 M)$ の測定試薬の販売中止に伴い、同一メーカーが発売する代替試薬に変更いたします。新旧二法の相関は良好で基準値の変更はございません。

■新旧二法の相関

α1マイクログロブリン(α1M) 〈血清〉



α₁マイクログロブリン(α₁M) 〈尿〉

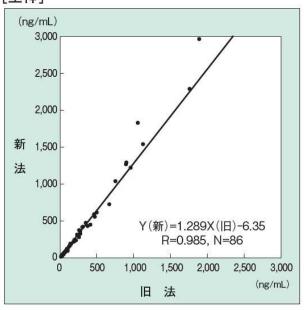


ミオグロビン〈血清〉

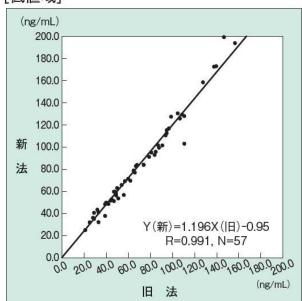
ミオグロビンの測定試薬をCLIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関

[全体]



[低值域]

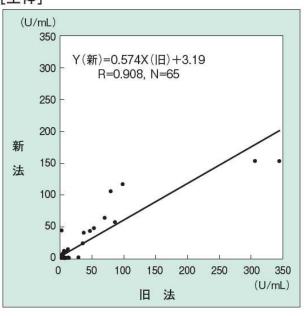


抗糸球体基底膜抗体(抗 GBM 抗体)

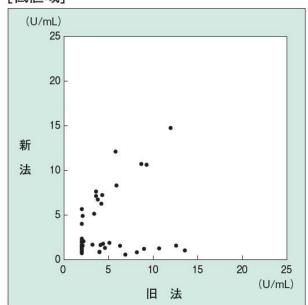
抗糸球体基底膜抗体の測定試薬を感度・特異性を向上、さらに非特異反応を軽減したFEIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、報告形態および基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関

[全体]



[低値域]



判定一致率

		旧法	
		陰性 (-)	陽性 (+)
新法	陰性 (-)	28	18
	±	0	4
	陽性 (+)	1	21

陰性一致率:96.6% (28/29) 陽性一致率:48.8% (21/43) 判定一致率:68.1% (49/72)

[補足]

旧法陽性、新法陰性の乖離した例を他法 にて確認した結果、新法と一致した結果 となり、新法のより高い特異性が示されま した。

(LSIメディエンス検討データ)

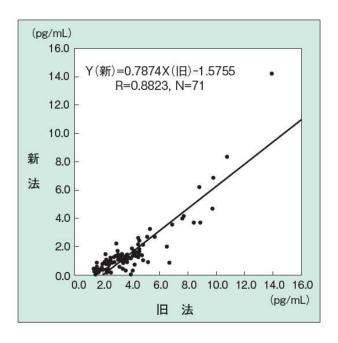
■参考文献

平田寛之, 他: 医学と薬学 66: 1099-1108, 2011.

バゾプレシン(AVP)(ADH)(抗利尿ホルモン)

バゾプレシンの測定試薬をデスモプレシン(中枢性尿崩症治療薬)との交差反応性が低い、高感度 試薬へ変更いたします。本変更に伴い、基準値を文献値(メーカー推奨値)に変更いたします。

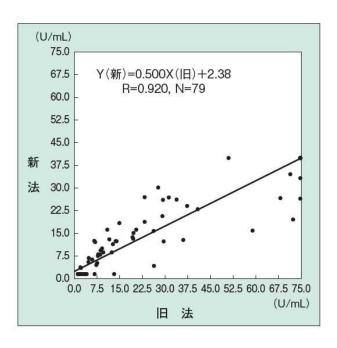
■新旧二法の相関



抗アクアポリン 4 抗体

現行試薬の販売中止に伴い、抗アクアポリン4抗体の測定試薬を同一メーカーが販売する改良試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

■新旧二法の相関



判定一致率

		旧法	
		陰性 (-)	陽性 (+)
新法	陰性 (-)	19	2
	陽性 (+)	4	54

陰性一致率:82.6% (19/23) 陽性一致率:96.4% (54/56) 判定一致率:92.4% (73/79)