

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

■対象項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
41	2231	テストステロン	報告範囲	0.03未満、 0.03~99900000	0.03以下、 0.04~99900000	測定装置の変更
42	2243	エストラジオール(E ₂)	報告範囲	5.0未満、 5.0~99900000	5.0未満、 5.0~99990000	
42	2326	抗ミューラー管ホルモン (AMH)	検査方法	ECLIA	CLEIA	承認試薬へ 変更
			基準値	本案内3頁の 別表をご参照下さい (ng/mL)	なし (ng/mL)	
			報告範囲	0.01未満、 0.01~99900000	0.02未満、 0.02~99900000	
59	3057	HBVゲノタイプ	所要日数	3~8日	3~10日	所要日数の 短縮

※その他の検査要項に変更はございません。

■変更期日

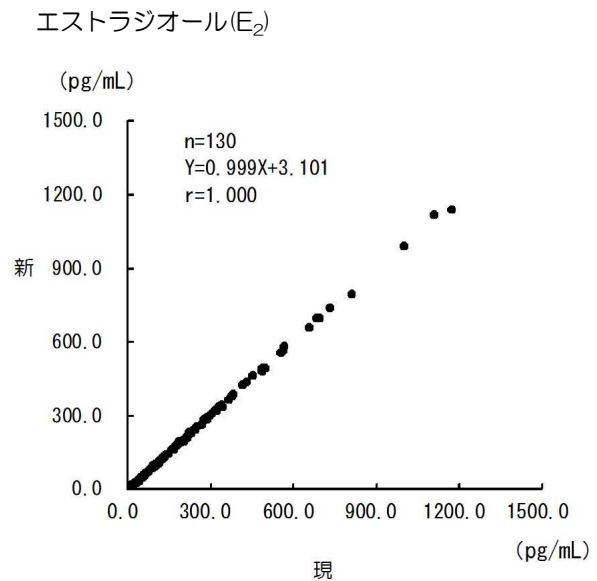
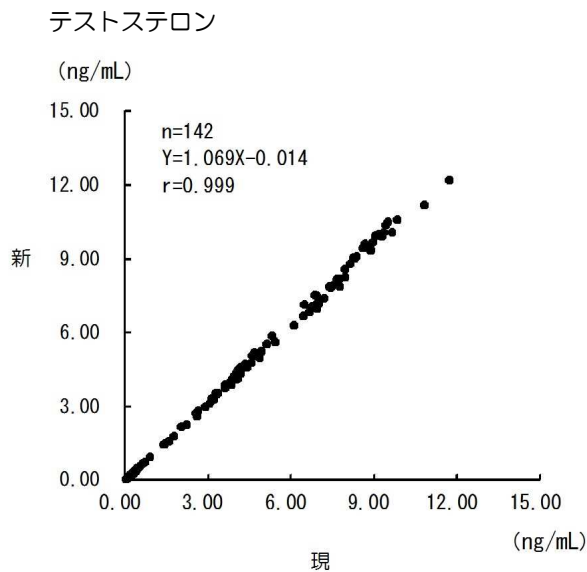
- 2018年3月31日(土)受付日分より

以上

テストステロン、エストラジオール(E₂)

測定装置を同一メーカーの新機種へ変更に伴い、報告範囲を変更いたします。
基準値に変更はありません。

■新旧二法の相関



(エスアールエル検討データ)

■参考文献

古屋 実, 他:医学と薬学 74(7):819~830, 2017. (検査方法参考文献)

抗ミュラー管ホルモン(AMH)

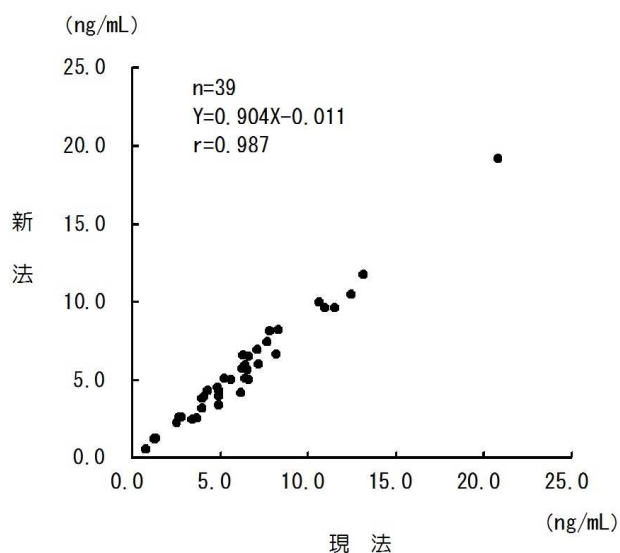
体外診断薬の承認を受けた試薬へ変更いたします。
新基準値はメーカー設定値です。

■抗ミュラー管ホルモン(AMH) 基準値

(単位: ng/mL)

女性	20～24歳	2.00 ～ 12.5
	25～29歳	1.95 ～ 10.7
	30～32歳	0.64 ～ 14.2
	33～35歳	0.89 ～ 8.31
	36～38歳	0.40 ～ 6.92
	39～41歳	0.11 ～ 7.26
	42～44歳	0.07 ～ 4.13
45～49歳	1.52 以下	
男性		0.77 ～ 14.5

■新旧二法の相関



(エスアールエル検討データ)

■参考文献

浅田 義正, 他: 医学と薬学 72(1):109～118, 2015. (検査方法参考文献)