

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

■変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
8	1710	エステル型コレステロール(Echo)	検査方法	コレステロール酸化酵素(GOD-POD)法、酵素法	コレステロール脱水素酵素(UV)法、酵素法	より広く利用されている検査方法の試薬へ変更
36	2127	サイログロブリン	報告範囲	0.04未満、 0.04～99900000	0.04未満、 0.04～499、500以上	報告範囲の拡大
48	2487	血清抗 p53 抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	測定試薬販売中止に伴う試薬の変更、および検査方法、報告範囲、参考文献の変更
			報告範囲	0.40未満、 0.40～99900000	0.40以下、 0.41～99900000	
			参考文献	橋本 礼輔, 他:医学と薬学 75(8):955～964, 2018.	島田 英昭, 他:日本臨床外科学会雑誌 64(7):1551～1559, 2003.	

※その他の検査要項に変更はございません。

※新旧二法の相関は次頁をご確認下さい。

■変更期日

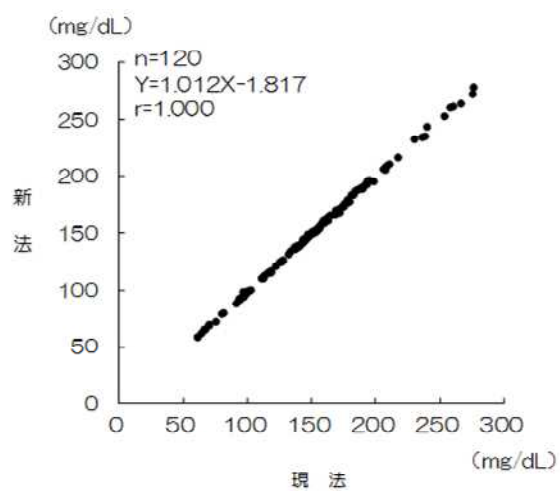
- 2019年3月30日(土)受付日分より

エステル型コレステロール(Echo)、コレステロールエステル比

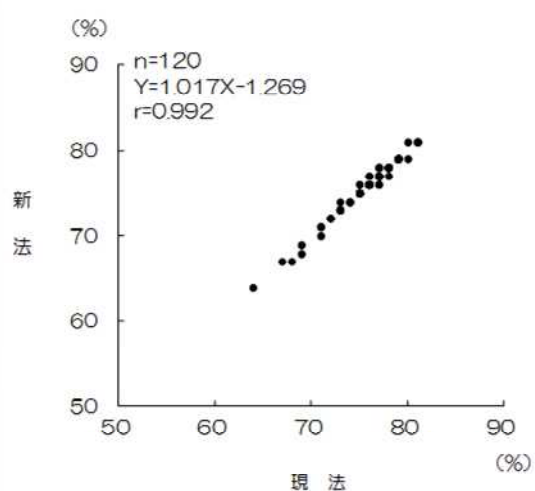
より広く利用されている検査方法の試薬へ変更させていただきます。

■新旧二法の相関

エステル型コレステロール(Echo)



コレステロールエステル比



(エスアールエル検討データ)

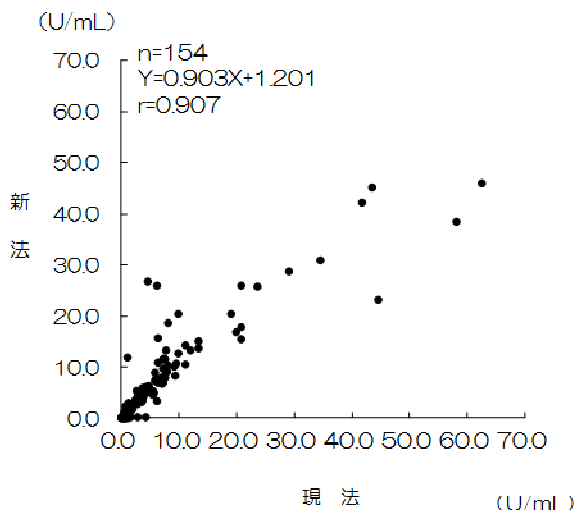
血清抗 p53 抗体

測定試薬販売中止に伴い、代替試薬へ変更させていただきます。

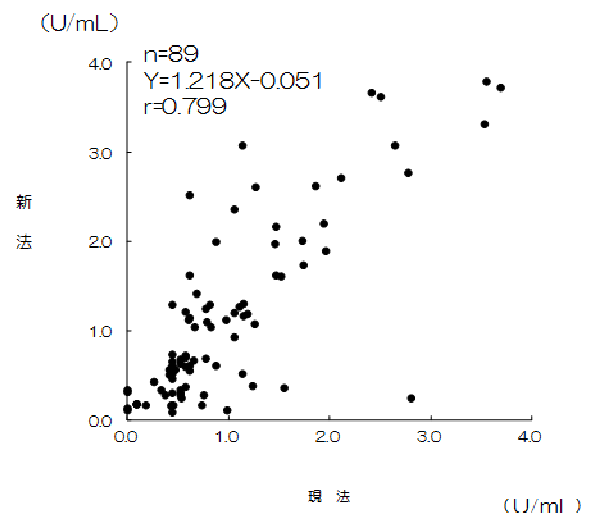
この変更に伴い、検査方法、報告範囲、参考文献が変更となります。

■新旧二法の相関

(全体)



(低値域)



※報告下限値(現法:0.4U/mL 以下、新法:0.4U/mL 未満)のデータは実測値を用いています。

(エスアールエル検討データ)