

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、別掲の項目につきまして本年 10 月より検査方法・基準値等を変更させていただくことに致しました。また、諸事情により検査受託を中止させていただく項目がございますので、併せて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。

謹白

記

検査内容変更項目一覧

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考 (検査案内掲載頁)
1575	PSA-ACT	測定法	CLIA	EIA	高精度試薬の採用 (49P)
		基準値	3.4 ng/ml 以下 前立腺癌診断の cut-off 値は "7.0 ng/ml 以下"を推奨	1.1 ng/ml 以下 前立腺癌診断の cut-off 値は "5.5 ng/ml"を推奨	
606	HA 抗体	項目名称	IgG・HA 抗体	HA 抗体	高精度試薬の採用 (49P)
		測定法	CLIA	EIA	
		基準値	陰性 (1.00 S/CO 未満)	陰性 (抑制率 50.0%未満)	
		単位	S/CO (シグナル/カットオフ値)	抑制率 %	
607	IgM・HA 抗体	測定法	CLIA	EIA	高精度試薬の採用 (49P)
		基準値	陰性 :0.80 S/CO 未満	陰性 :カットオフ比 0.8 未満	
		単位	S/CO (シグナル/カットオフ値)	カットオフ比	
210	ホールパンネル反応	基準値	224 倍 未満	256 倍 未満	委託先の変更 (65P)
229	抗核抗体定量 (ANA)	報告成分	抗体価	希釈率	報告成分の拡充 (70P)
			Centromere 型 (セントロメア型)	Discrete-speckled 型	
			核型の追加 (5 種類 + 2 種類) ・核膜型 ・Granular 型	5 種類	
		報告様式	7 種類全ての検出の有無	検出された型だけの報告	

実施期日

- 平成20年10月3日(金)午後受付分より

※受託中止項目は裏面をご覧ください



受託中止項目一覧

検査案内掲載頁	コード	検査項目名	中止理由	代替・関連項目
69P	1680	低濃度 IgE	測定試薬の 販売中止	
74P	1829	血液型不適合妊娠(妻) (ABO 抗体)	受託僅少	
87P	1567	FDP-E 分画	受託僅少	25 FDP、1579 D-ダイマー

	884	HBV-DNA 同定	受託僅少	3147 HBV-DNA 定量《TaqManPCR 法》
	2966	HCV-RNA 定量 《リアルタイム RT-PCR 法》	受託僅少	3120 HCV-RNA 定量《TaqManPCR 法》
	2078	単純ヘルペスウイルス特異抗原 《シエル・ハイアル法》	受託僅少	1744 単純ヘルペスウイルス(HSV)-DNA 同定
	2077	水痘・帯状ヘルペスウイルス抗原 《シエル・ハイアル法》	受託僅少	
	1820	サイトメガロウイルス抗原 《シエル・ハイアル法》	受託僅少	2162 サイトメガロウイルス(CMV)-DNA 同定 2199 サイトメガロウイルス抗原 《アンチジェネリア法》
	2076	アデノウイルス抗原 《シエル・ハイアル法》	受託僅少	89 アデノウイルス抗原
	1718	major <i>bcr/abl</i> キメラ mRNA	受託僅少	3096 major <i>bcr/abl</i> キメラ mRNA (Amp-CML)
	2309	minor <i>bcr/abl</i> キメラ mRNA	受託僅少	
	2416	<i>PML/RARα</i> キメラ mRNA	受託僅少	<i>PML/RARα</i> キメラ mRNA 定量

最終受付日

- 平成20年10月2日(木)