

## クオンティフェロン検査変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥の段、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、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、下記項目におきましては現行のクオンティフェロン第2世代試薬が販売中止のため、4月1日(木)より第3世代試薬に変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内する次第です。なお、第3世代試薬では、専用採血管(灰色、赤色、紫色の計3本)のご提出となります。何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

### 記

#### 【変更内容】

	変更後	変更前
項目コード	3263	3035
検査方法	ELISA	ELISA
検査性能	特異度 98.8% (Cut-Off 値 0.35IU/ml) 感度 93.7% (Cut-Off 値 0.35IU/ml)	特異度 98.2% (Cut-Off 値 0.35IU/ml) 感度 89.0% (Cut-Off 値 0.35IU/ml)
刺激抗原	CFP-10, ESAT-6, TB7.7	CFP-10, ESAT-6
報告形態	判定、IFN- $\gamma$ N、IFN- $\gamma$ A、IFN- $\gamma$ M 測定値A、測定値M	判定、IFN- $\gamma$ N、IFN- $\gamma$ E IFN- $\gamma$ C、IFN- $\gamma$ M、測定値E 測定値C、測定値M
採血方法	3本の専用採血管(灰色、赤色、紫色) 採血量 各 1mL (裏面参照)	抗凝固剤(ヘパリン)入り採血管
検体取扱	16時間以内に提出 (すみやかにご提出お願いします)	12時間以内に提出
備考	2010年版総合検査のご案内に記載予定	総合検査のご案内(P.93)

クオンティフェロン (結核菌特異蛋白刺激性遊離インターフェロン $\gamma$ 測定)

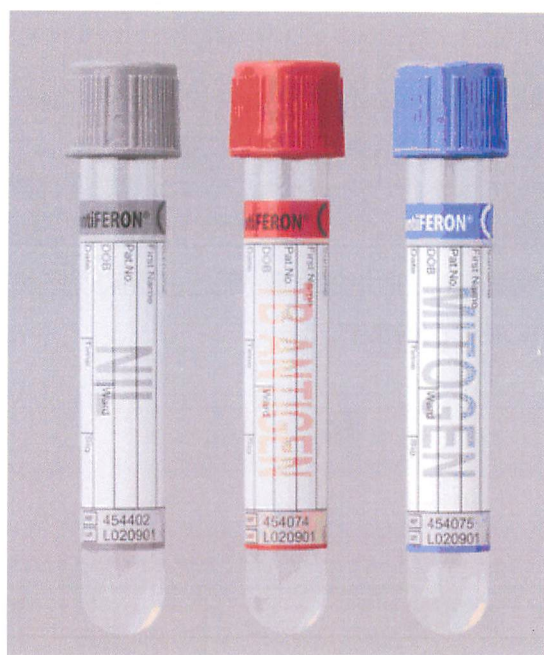
#### 【変更期日】

平成 22 年 4 月 1 日(木)受付日分より



## 【専用採血管】

---



クオンティフェロン専用採血管 灰色・赤色・紫色の3種類  
採血量 1mL  
有効期限 ラベルに記載

## 【検体の取扱い】

---

- ① 専用の真空採血管(クオンティフェロン専用採血管)を使用し、採血、ご提出下さい。  
注1) 1人分(1検体)には、3種類の採血管(灰色・赤色・紫色)が必要です。
- ② 各採血管に1mLずつ採血します。
- ③ 採血後、上下に5秒間又は10回振って混合します。  
注2) 転倒混和では不十分ですが、激しく振る必要はありません。
- ④ 採血後の採血管は、室温にて保管しすみやかにご提出お願いします。  
注3) 遠心機にかけずに、そのままご提出下さい。(遠心分離後検体不可)

お問い合わせは、当社営業担当者にお申し付け下さい。