

## 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。

この度、下記の検査項目は現行試薬の販売中止に伴い、検査方法および基準値等を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

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

### 対象項目

#### ● 483 デハイドロエピアンドロステロンサルフェート(DHEA-S)

案内書頁	変更内容	新	旧
P.42	検査方法	CLEIA [ベックマン・コールター]	RIA (チューブ固相法) [シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス]
	基準値	別掲参照	案内書 47 頁参照
	所要日数	3~4	4~7

### 変更期日

#### ● 平成 26 年 12 月 27 日(土) 受付日分より

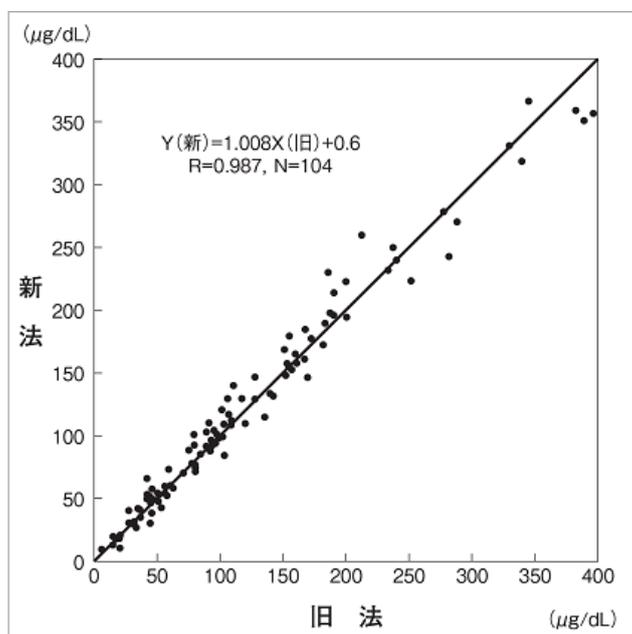
## 基準値

	年齢	新 (μ g/dl)	旧 (μ g/dl)
男性	20 ~ 29 歳	159 ~ 538	138 ~ 519
	30 ~ 39 歳	125 ~ 475	98 ~ 516
	40 ~ 49 歳	123 ~ 422	68 ~ 429
	50 ~ 59 歳	76 ~ 386	53 ~ 342
	60 歳以上	—	13 ~ 264
女性	20 ~ 29 歳	92 ~ 399	73 ~ 322
	30 ~ 39 歳	58 ~ 327	50 ~ 270
	40 ~ 49 歳	41 ~ 218	33 ~ 262
	50 ~ 59 歳	30 ~ 201	18 ~ 210
	60 歳以上	—	13 ~ 154

(国内データより)

試薬添付文書

## 新旧二法の相関



(LSI メディエンス検討データ)

### □参考文献

市原清志：日本臨床検査自動化学会誌，37(Supp11)，36～54，2012。（基準値引用先）  
増戸梨恵，他：医学と薬学，56(3)，443～448，2006。