

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、下記項目の検査内容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、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

コード No.	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
2906	抗サイログロブリン抗体 (Tg-Ab)	検査方法	CLEIA	ECLIA	総合検査のご案内 P38
		基準範囲	12.2 未満 (IU/mL)	28 未満 (IU/mL)	
		報告上限値	3000 IU/mL	4000 IU/mL	
		報告日数	2~3 日	3~4 日	
2907	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 (TPO-Ab)	検査方法	CLEIA	ECLIA	提出方法に変更は ございません
		基準範囲	5.1 未満 (IU/mL)	16 未満 (IU/mL)	
		報告下限値	1.0 IU/mL	5 IU/mL	
		報告上限値	500 IU/mL	600 IU/mL	
		報告日数	2~3 日	3~4 日	

変更期日

- 平成27年 9月28日 (月) 受付分より

社内検討データ

Tg-Ab		従来法 ECLIA (IU/mL)		
		<28	28 ≤	合計
新法 CLEIA (IU/mL)	<12.2	77	2	79
	12.2 ≤	10	66	76
	合計	87	68	155

判定一致率 92.3%

TPO-Ab		従来法 ECLIA (IU/mL)		
		<16	16 ≤	合計
新法 CLEIA (IU/mL)	<5.1	91	3	94
	5.1 ≤	8	53	61
	合計	99	56	155

判定一致率 92.9%