

令和4年9月

# 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび下記項目につきまして検査内容を変更させていただくこととなりましたので、 ご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

### (記)

## ■ 変更内容一覧

令和4年9月30日(金) 受付分より

コート	項目名称	変更箇所	新	旧	備考
384	TSH刺激性レセプター抗体	検査方法	バイオアッセイ法	EIA	<b>※</b> 1
	(TSAb)(甲状腺刺激抗体)	検 体 量	血清 0.4mL	血清 0.5mL	
		基準値	110 未満 %	120以下 %	
		報告下限	92 未満 %	0 %	
		報告上限	1200 以上 %	9990000以上%	
		備考	溶血検体では測定値が低下	血漿は検査不可。	
			傾向となる場合があります。		
			血清以外は検査不可。		
218	I 型コラーゲン架橋N-テロペプチド	報告様式	•NTx濃度	<ul><li>・クレアチニン換算値</li></ul>	<b>※</b> 2
	(NTx)〈尿〉〔骨代謝〕		<ul><li>・クレアチニン換算値</li></ul>		
479	I 型コラーゲン架橋N-テロペプチド	報告様式	•NTx濃度	<ul><li>・クレアチニン換算値</li></ul>	<b>※</b> 2
	(NTx)〈尿〉〔腫瘍マーカー〕		・クレアチニン換算値		

<sup>※1.</sup> 測定試薬の変更

#### 令和4年10月1日(土) 受付分より

コート	項目名称	変更箇所	新	旧	備考
2892	25-OHビタミンD[骨粗鬆症]	報告上限	120.0 以上 ng/mL	100.0以上 ng/mL	<b>※</b> 3
2844	25-OHビタミンD〔くる病〕	報告上限	120.0 以上 ng/mL	100.0以上 ng/mL	₩3
2769	トキソプラズマ抗体IgG	所要日数	2~3 日	3~4 ∃	<b>※</b> 4
2770	トキソプラズマ抗体IgM	所要日数	2~3 日	3~4 ∃	<b>※</b> 4
833	活性化部分トロンボプラスチン時間	基 準 値	24.0~34.0 秒	25.0~38.0 秒	<b>※</b> 5
	(APTT)	報告下限	21.0 未満 秒	17.0 未満 秒	
318	フィブリノーゲン	報告上限	900 以上 mg/dL	∞ mg/dL	
213	血中FDP	報告上限	960.0 以上 μg/mL	$\infty \mu \text{ g/mL}$	
2502	Dダイマー精密	報告上限	800.0 以上 μg/mL	$\infty \mu \text{ g/mL}$	

<sup>※3.</sup> 改良試薬への変更※5. 高性能試薬への変更

### ■ 検査受託中止一覧

令和4年9月29日(木) 最終受付

コート゛	項目名称	中止理由	代替項目
652	抗甲状腺サイログロブリン抗体		[249]抗サイログロブリン抗体(Tg-Ab)
	(サイロイドテスト)		
653	抗甲状腺マイクロゾーム抗体	測定試薬の販売中止	[194]抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(抗TPO抗体)
	(マイクロゾームテスト)	例及武梁//规范中亚	
169	抗ストレプトキナーゼ(ASK)		[203]ASO定量(ASLO)
581	アスペルギルス抗体		=

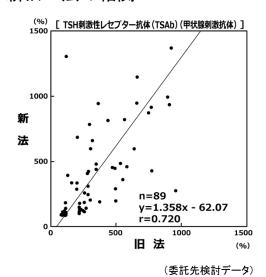
No. 22-23



<sup>※2.</sup> 最終委託先の報告様式に準拠

<sup>※4.</sup> 最終委託先の変更(LSI メディエンス → シー・アール・シー総合研究所)

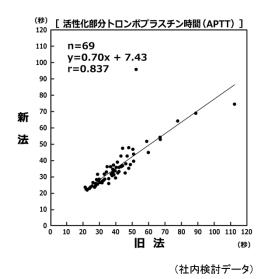
# ■ 新旧二法の相関



		旧法		計
		陽性	陰性	ēΙ
新法	陽性	46	6	52
机压	陰性	1	36	37
計		47	42	89

陽性一致率:97.9%(46/47) 陰性一致率:85.7%(36/42) 判定一致率:92.1%(82/89)

(委託先検討データ)



# ■ 参考文献

以上