

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■ 実施日 2018年7月6日（金）ご依頼分より

■ 変更項目

検査項目	CA72-4	抗サイログロブリン抗体
	心筋トロポニンT	Zn（亜鉛）
	TSHレセプター抗体（第3世代）	血清HER2タンパク
	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 （抗TPO抗体）	HTLV-I（ATLV）抗体〔CLEIA〕
	トリヨードサイロニン（T ₃ ）	HTLV-I（ATLV）抗体〔PA〕
	サイロキシン（T ₄ ）	

● CA72-4 他6項目

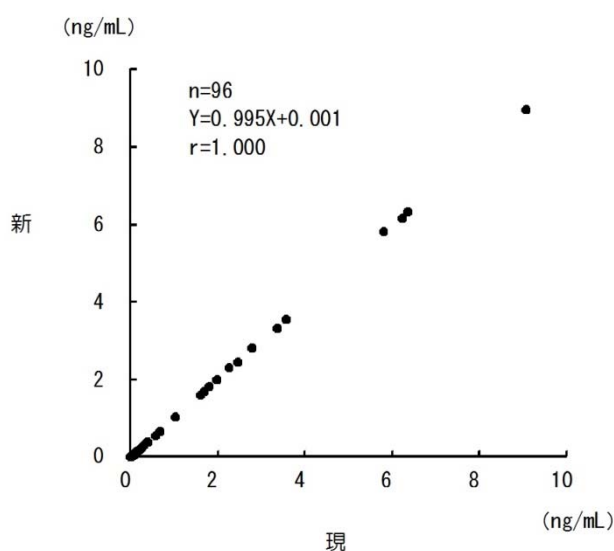
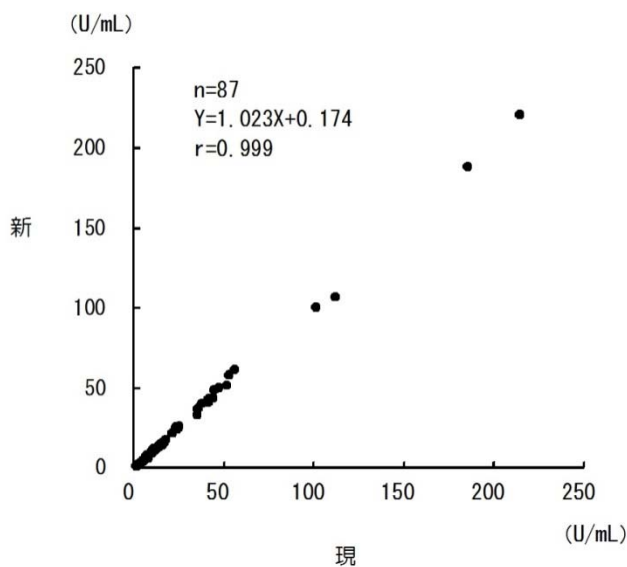
測定機器を同一メーカーの新機種に変更いたします。
これに伴い、報告範囲を変更いたします。基準値に変更はありません。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
4798	CA72-4	報告範囲	1.5未満、 1.5~99900000	1.0以下、 1.1~99900000
6388	心筋トロポニンT	報告範囲	0.003未満、 0.003~99900000	0.003以下、 0.004~99900000
4441	TSHレセプター抗体(第3世代)	報告範囲	0.8未満、 0.8~39.9、40.0以上	0.3以下、 0.4~29.9、30.0以上
4025	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 (抗TPO抗体)	報告範囲	9未満、 9~599、600以上	5以下、 6~599、600以上
0591	トリヨードサイロニン (T ₃)	報告範囲	0.20未満、 0.20~6.50、6.51以上	0.20以下、 0.21~6.50、6.51以上
0593	サイロキシン (T ₄)	報告範囲	0.42未満、 0.42~24.8、24.9以上	0.42以下、 0.43~24.8、24.9以上
2864	抗サイログロブリン抗体	報告範囲	10未満、 10~3990、4000以上	10以下、 11~3990、4000以上

▼測定機器変更による現と新の比較

CA72-4

心筋トロポニンT



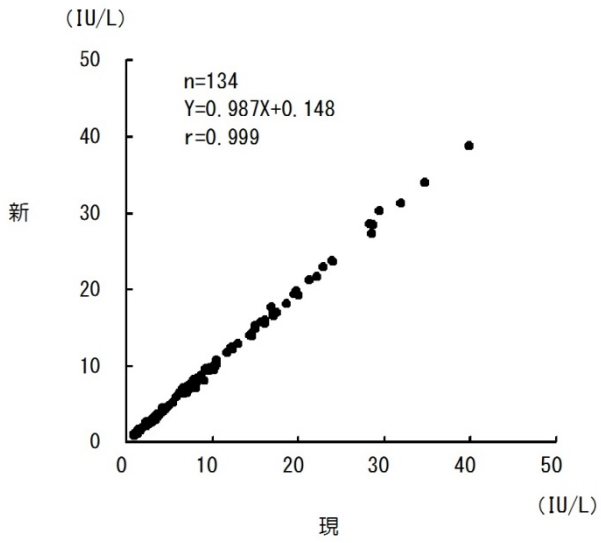
●検査方法参考文献

矢田 紗世, 他: 医学と薬学 74 (7)
: 831~840, 2017.

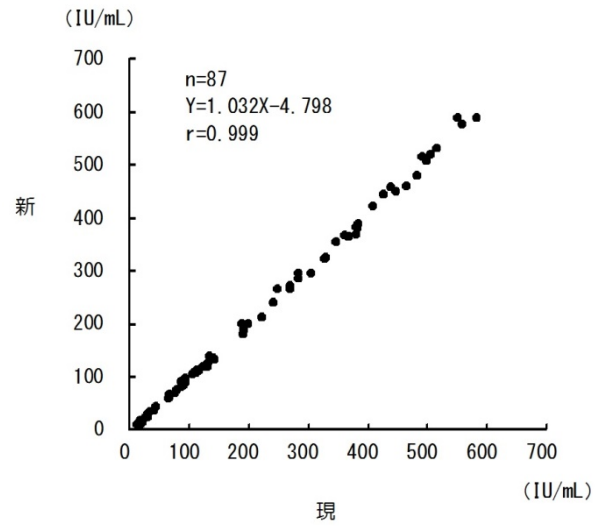
●検査方法参考文献

古屋 実, 他: 医学と薬学 74 (5)
: 607~617, 2017.

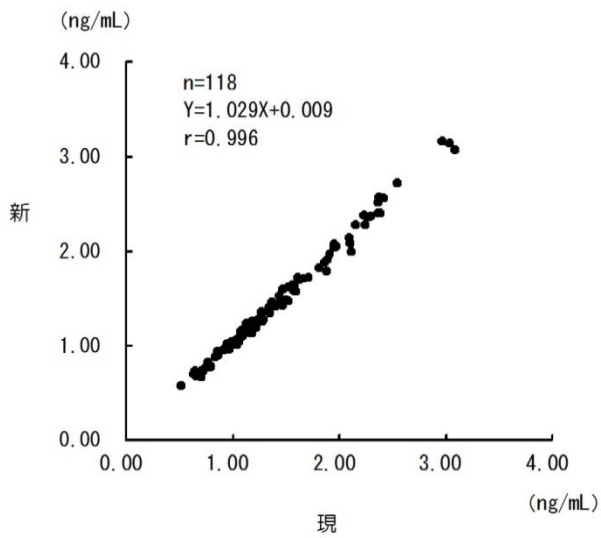
TSHレセプター抗体（第3世代）



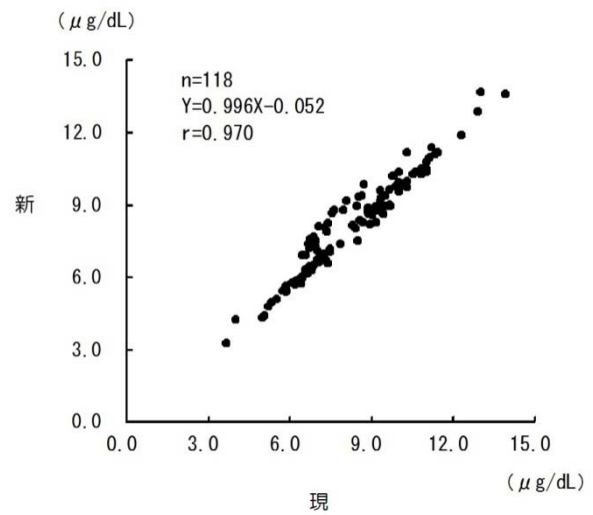
抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体（抗TPO抗体）



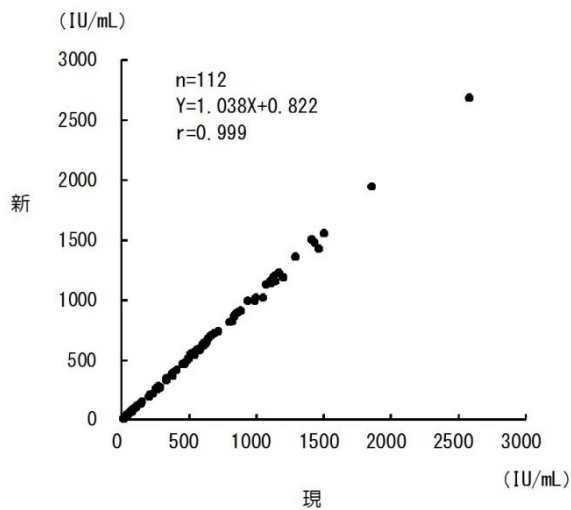
トリヨードサイロニン (T3)



サイロキシシン (T4)



抗サイログロブリン抗体



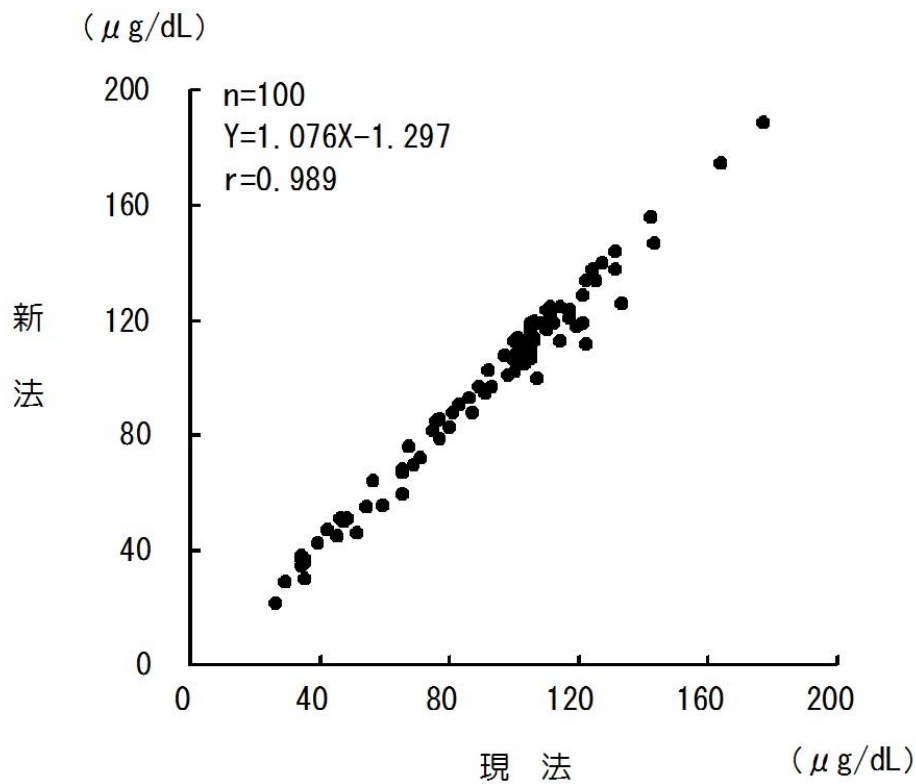
●検査方法参考文献 古屋 実, 他: 医学と薬学 74 (3) : 317~326, 2017.

● Zn（亜鉛）

本検査におきまして、自動化試薬に変更いたします。
 新基準値は文献値です。（亜鉛欠乏症の診療指針 2016.）

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0445	Zn（亜鉛）	検査方法	比色法	原子吸光分析法
		基準値（単位）	80~130（ $\mu\text{g}/\text{dL}$ ）	65~110（ $\mu\text{g}/\text{dL}$ ）
		報告範囲	5未満、 5~999999999	10未満、 10~999999999
		測定場所	エスアールエル MUQSラボラトリー（&ヨ）	エスアールエル 八王子ラボラトリー

▼現法と新法の比較



● 血清 HER2 タンパク

所要日数を見直し、変更させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
7364	血清 HER2 タンパク	所要日数	2~4日	2~6日

● HTLV-I (ATLV) 抗体 [CLEIA]、HTLV-I (ATLV) 抗体 [PA]

新たに保険収載された確認試験のラインプロット法を備考欄に表記追加いたします。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
5060	HTLV-I (ATLV) 抗体 [CLEIA]	案内書備考欄	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法 <u>またはラインプロット法</u> による確認検査をお勧めいたします。 測定対象は、抗 HTLV-I 抗体および抗 HTLV-II 抗体です。型別の報告ではありません。	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法による確認検査をお勧めいたします。 測定対象は、抗 HTLV-I 抗体および抗 HTLV-II 抗体です。型別の報告ではありません。
5061	HTLV-I (ATLV) 抗体 [PA]	案内書備考欄	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法 <u>またはラインプロット法</u> による確認検査をお勧めいたします。	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法による確認検査をお勧めいたします。