

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慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして、受託中止をご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

記

●受託中止

最終受託日 2022年12月1日(木) ご依頼分まで

項目コード	検査項目	中止理由	代替項目
45218 K2378	17-KS7分画	測定試薬の終売	代替項目はありません
44110	抗ストレプトキナーゼ抗体(ASK)		
10388	麻疹ウイルス(PA)ワクチン		
35435	抗甲状腺サイログロブリン抗体(サイロイドテスト)		
35453	抗甲状腺マイクロソーム抗体(マイクロソームテスト)		
55271	アルドステロン/レニン濃度比	※下記参照	B6878: アルドステロン〔CLEIA〕/レニン濃度比
55514	アルドステロン/レニン活性比		B6913: アルドステロン〔CLEIA〕/レニン活性比

※「原発性アルドステロン症診療ガイドライン2021」において、アルドステロンの測定値はCLEIA法を用いて判定する事が推奨されております。そのため、アルドステロンの測定値をRIA相当値に換算し、アルドステロン/レニン比を算出していた対象項目は中止させていただきます。

●新規受託

変更日 2022年12月2日(金) ご依頼分より

対象項目

項目コード	検査項目
45218	17-KS7分画

● 17-KS7分画

測定試薬の販売終了に伴い、代替試薬を用い6分画で検査を継続いたします。これに伴い、項目コード、検査項目名称、報告書名称、報告範囲を変更させていただきます。

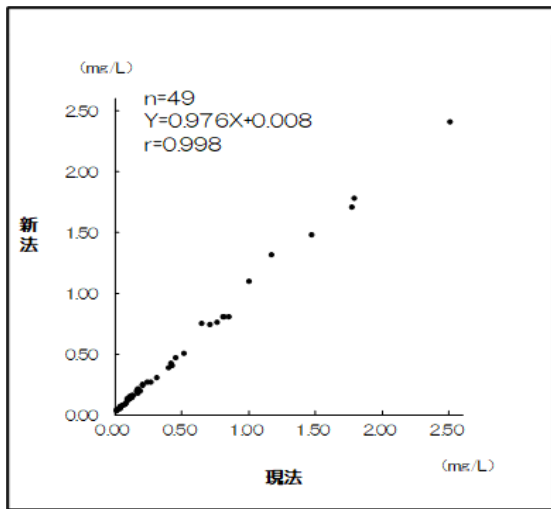
▼現法と新法の比較

	新	現
項目コード	親 B983 9 17-KS6分画 子1 B984 8 アンドロステロン 子2 B985 7 エチオコラノロン 子3 B986 6 11-ケトアンドロステロン 子4 B987 5 11-ケトエチオコラノロン 子5 B988 4 11-OHアンドロステロン 子6 B989 3 11-OHエチオコラノロン	親 4521 8 17-KS7分画 子1 4522 7 アンドロステロン 子2 4523 6 エチオコラノロン 子3 4524 5 デヒドロエピアンドロステロン 子4 4525 4 11-ケトアンドロステロン 子5 4526 3 11-ケトエチオコラノロン 子6 4527 2 11-OHアンドロステロン 子7 4528 1 11-OHエチオコラノロン
検査項目名称/ 報告書名称	17-KS6分画	17-KS7分画
基準値	デヒドロエピアンドロステロンのみ削除 (※) 他6項目について変更はありません	アンドロステロン： 男性 1.10~4.20 女性 0.40~3.00 エチオコラノロン： 男性 0.55~2.60 女性 0.30~2.50 デヒドロエピアンドロステロン： 男性 0.12~5.20 女性 0.04~2.60 11-ケトアンドロステロン： 男性 0.12以下 女性 0.07以下 11-ケトエチオコラノロン： 男性 0.04~0.65 女性 0.03~0.50 11-OHアンドロステロン： 男性 0.40~2.30 女性 0.22~1.60 11-OHエチオコラノロン： 男性 0.03~0.65 女性 0.02~0.65
報告範囲	0.02未満、 0.02~99999.99	0.01以下、 0.02~99999.99
単位	変更はありません	mg/day
報告桁数	変更はありません	有効7桁、整数5桁、小数2桁

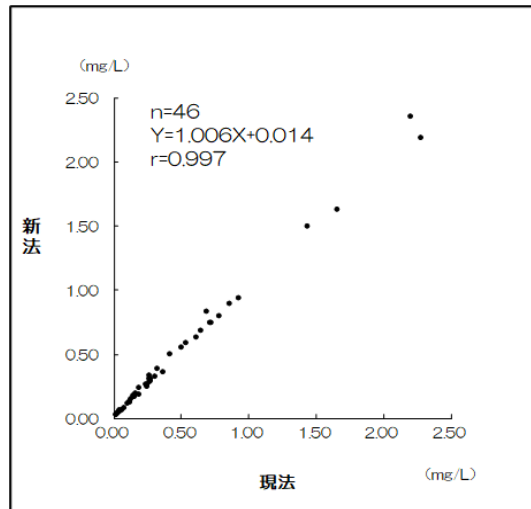
(※) 削除されるデヒドロエピアンドロステロンの関連項目は「3055 7 デヒドロエピアンドロステロンサルフェート (DHEA-S)」となります

相関図

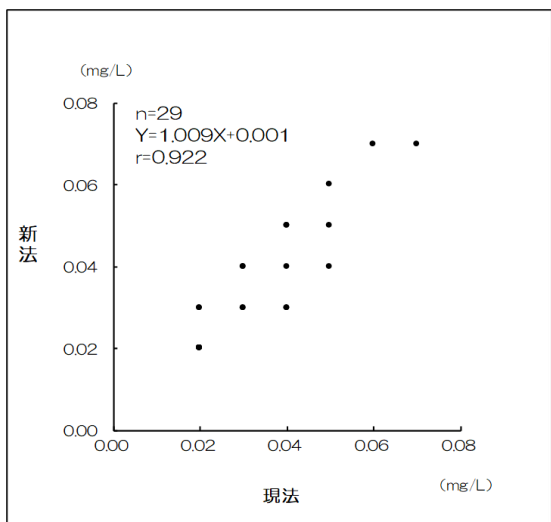
アンドロステロン



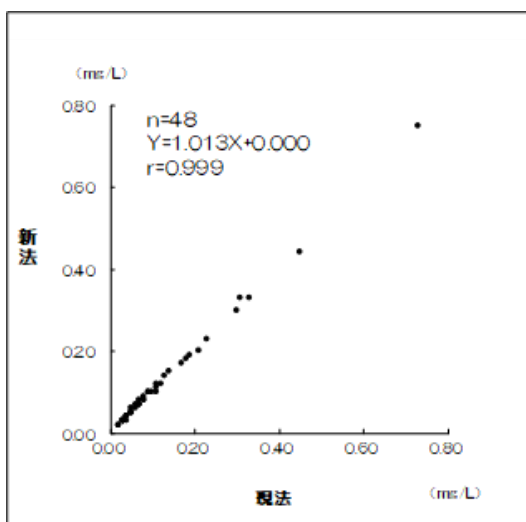
エチオコラノン



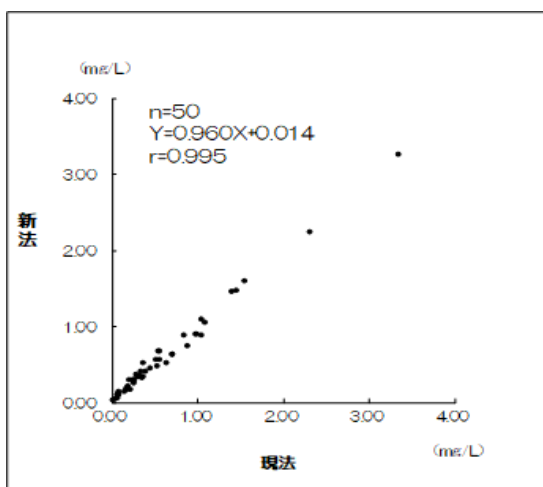
11-ケトアンドロステロン



11-ケトエチオコラノン



11-OHアンドロステロン



11-OHエチオコラノン

