

先生各位

検査内容変更のご案内

拝啓、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記検査項目につきまして、検査内容の変更を実施させて頂きたく、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではあります、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

敬具

— 記 —

●実施日 平成22年10月4日(月)ご依頼分より

●変更内容

案内掲載頁	コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
P23	1370 3B330	NAG (N-アセチル-β-D-グルコサミナーゼ)	基準値	11.5以下 U/l	10.5以下 U/l	基準値見直しの為 (測定試薬メーカー 基準値を採用)
P44	2113 5B023	C ₃ (β ₁ C/β ₁ A)	基準値	86.0~160.0 mg/dl	51~110 mg/dl	基準値見直しの為 (検査法提要基準 値を採用)
P44	2114 5B024	C ₄ (β ₁ E)	基準値	17.0~45.0 mg/dl	15.0~50.0 mg/dl	
P45	2112 5C060	トランスフェリン	基準値	M 190~300 mg/dl F 200~340 mg/dl	205~370 mg/dl	基準値見直しの為 (測定試薬メーカー 基準値を採用)
P65	2187 5D150	CA72-4	基準値	6.9以下 U/ml	4.0以下 U/ml	
P50	2021 5G010	抗核抗体 (ANA)	結果表記 (染色パ ターン)	変更なし	Homogeneous	染色パターン表記 方法の見直し (染色パターンと主 な関連検査・陽性疾 患については、検査 案内P128又は裏面 をご確認ください)
				Discrete	Centromere	
				変更なし	Speckled	
				変更なし	Nucleolar	
				Peripheral	Shaggy	

お問合せ・ご不明な点等がございましたら、貴院担当営業、又は弊社お客様窓口までお申し付けください。

《抗核抗体(ANA)の染色パターンと主な関連検査・陽性疾患》

染色パターン	関連検査	主な陽性疾患
Homogeneous型 (均質型)	抗DNA抗体	全身性エリテマトーデス (SLE)
	抗dsDNA抗体	
	抗ssDNA抗体	
	LEテスト	
Discrete speckled型 (散在斑紋型)	抗セントロメア抗体	強皮症(CREST症候群) 原発性胆汁性肝硬変
Speckled型 (斑紋型)	抗RNP抗体	混合性結合組織病(MCTD) 強皮症(PSS) 全身性エリテマトーデス(SLE)
	抗Sm抗体	全身性エリテマトーデス(SLE)
	抗SS-A/Ro抗体	シェーグレン症候群(SjS) 全身性エリテマトーデス(SLE) 関節リウマチ(RA)
	抗SS-B/La抗体	シェーグレン症候群(SjS)
	抗Scl-70抗体	強皮症(PSS)
	抗Jo-1抗体	皮膚筋炎/多発性筋炎(PM/DM)
Nucleolar型(核小体型)	抗核抗体	強皮症(PSS)、重複症候群
Peripheral型 (辺縁型)	抗DNA抗体	全身性エリテマトーデス (SLE)
	抗dsDNA抗体	
	抗ssDNA抗体	