

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる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。

敬白

記

■実施日

平成 25年 8月 5日(月)ご依頼分より

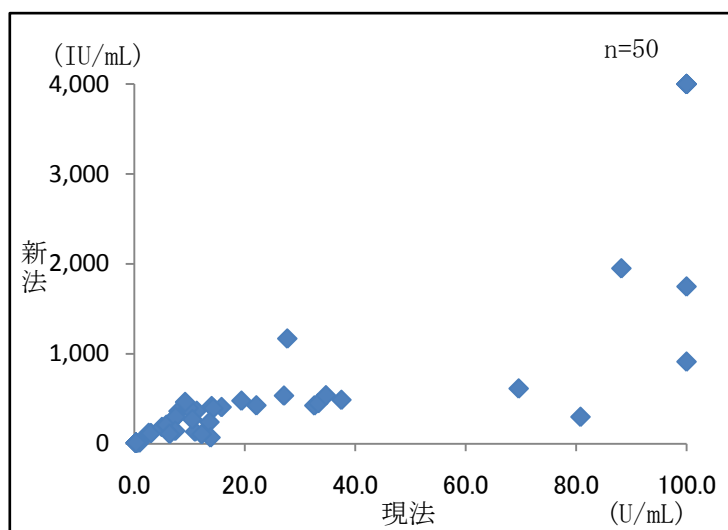
■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
74	4112 5G290	抗サイログロブリン抗体	検査方法	ECLIA法	RIA法	
			基準値	28 IU/mL未満	0.3 U/mL以下	
			報告下限	10 IU/mL未満	0.3 U/mL以下	
			報告上限	4000 IU/mL以上	100.0 U/mL以上	
			単位	IU/mL	U/mL	
	4114 5G285	抗甲状腺ペルオキシダーゼ 抗体(抗TPO抗体)	所要日数	2～3日	2～4日	
			検査方法	ECLIA法	RIA法	
			基準値	16 IU/mL未満	0.3 U/mL以下	
			報告下限	5 IU/mL未満	0.3 U/mL以下	
			報告上限	600 IU/mL以上	50.0 U/mL以上	
			単位	IU/mL	U/mL	
			所要日数	2～3日	2～4日	

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

■ 相関

抗サイログロブリン抗体



判定一致率

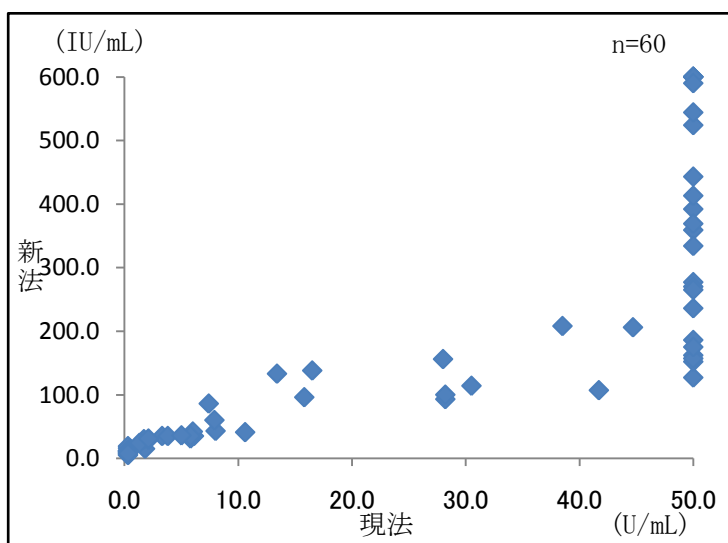
		現法		合計
		陽性	陰性	
新法	陽性	38	1	39
	陰性	0	11	11
合計		39	11	50

陽性一致率 : 97.4%

陰性一致率 : 100.0%

全体一致率 : 98.0%

抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体



判定一致率

		現法		合計
		陽性	陰性	
新法	陽性	47	3	50
	陰性	0	10	10
合計		47	13	60

陽性一致率 : 100.0%

陰性一致率 : 76.9%

全体一致率 : 95.0%