

先生各位

## 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12月5日（木）ご依頼分より

■変更項目および変更内容

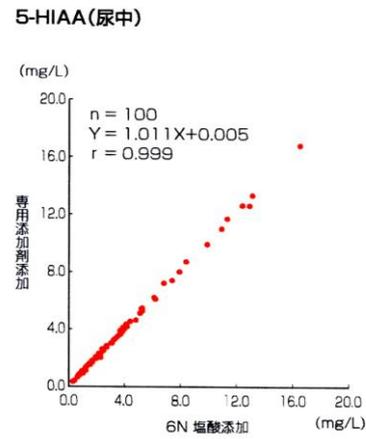
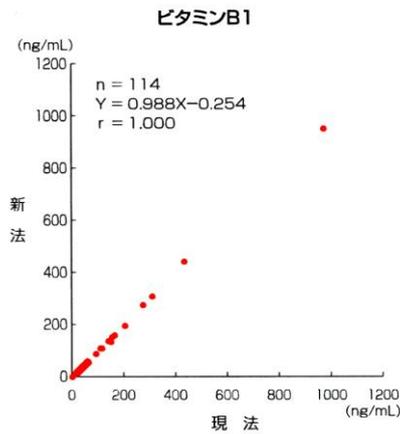
案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考								
38	4176 5C120	インタクトI型プロコラーゲン-N-プロペプチド (Intact P I N P)	基準値	M 19.0~83.5 F 閉経前 17.1~64.7 閉経後 21.9~79.1 ( $\mu\text{g/L}$ )	M 19.0~83.5 F 閉経前 14.9~68.8 閉経後 27.0~109.3 ( $\mu\text{g/L}$ )	ガイドライン記載の基準値への変更								
40	4601 3G025	ビタミンB <sub>1</sub>	検査方法	LC/MS/MS	HPLC	精度の高い検査方法への変更								
69	2285 5G396	抗デスモグレイン1抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	測定範囲の広い測定試薬への変更。 検査方法、基準値、単位、備考の変更。								
			基準値	20.0未満	14未満 判定基準 <table border="1"> <tr><td>Index</td><td>判定</td></tr> <tr><td>14未満</td><td>陰性(-)</td></tr> <tr><td>14~20未満</td><td>判定保留(±)</td></tr> <tr><td>20以上</td><td>陽性(+)</td></tr> </table>		Index	判定	14未満	陰性(-)	14~20未満	判定保留(±)	20以上	陽性(+)
			Index	判定										
			14未満	陰性(-)										
14~20未満	判定保留(±)													
20以上	陽性(+)													
単位	U/mL	なし												
備考	不活化（非働化）検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください	なし												
69	2286 5G397	抗デスモグレイン3抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	測定範囲の広い測定試薬への変更。 検査方法、基準値、単位、備考の変更。								
			基準値	20.0未満	7未満 判定基準 <table border="1"> <tr><td>Index</td><td>判定</td></tr> <tr><td>7未満</td><td>陰性(-)</td></tr> <tr><td>7~20未満</td><td>判定保留(±)</td></tr> <tr><td>20以上</td><td>陽性(+)</td></tr> </table>		Index	判定	7未満	陰性(-)	7~20未満	判定保留(±)	20以上	陽性(+)
			Index	判定										
			7未満	陰性(-)										
7~20未満	判定保留(±)													
20以上	陽性(+)													
単位	U/mL	なし												
備考	不活化（非働化）検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください	なし												

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。

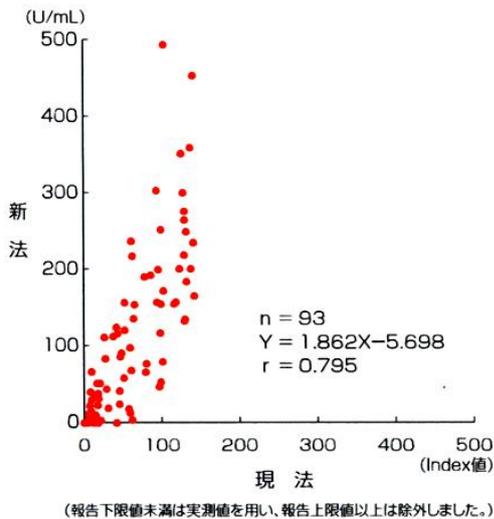
裏面もご確認下さい

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
78	4204 4E070	5-ヒドロキシインドール酢酸 (5HIAA)	備考	所定量の専用蓄尿添加剤を入れた蓄尿瓶に尿を24時間蓄尿し、よく混和後必要量をご提出ください。酸性蓄尿されていないものはデータに影響がみられますので、必ず専用蓄尿添加剤をいれてください。蓄尿量をお知らせください。	6N塩酸20m(小児は5~10mL)を加え蓄尿し、混和後、必要量を提出して下さい。蓄尿量をお知らせ下さい。	劇物を含まない蓄尿添加剤の採取方法表記への変更。

### 《新旧法の相関》



### 抗デスモグレイン1抗体

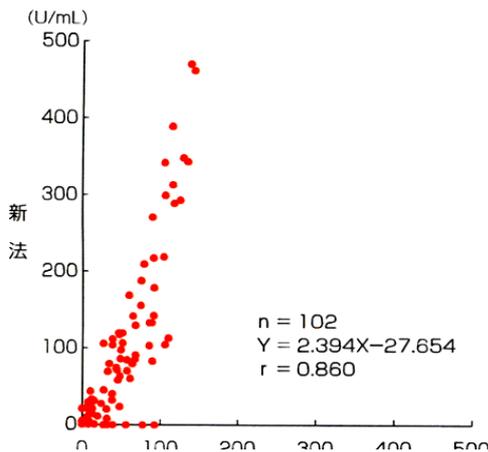


【参考資料】 (n=104)

		現試薬			計
		陽性 (Index値20以上)	判定保留 (Index値14~20未満)	陰性 (Index値14未満)	
新試薬 (20.0U/mL以上)	陽性	66	6	5	77
	陰性 (20.0U/mL未満)	7	5	15	27
計		73	11	20	104

一致率:87.1%

### 抗デスモグレイン3抗体



【参考資料】 (n=121)

		現試薬			計
		陽性 (Index値20以上)	判定保留 (Index値7~20未満)	陰性 (Index値7未満)	
新試薬 (20.0U/mL以上)	陽性	74	7	1	82
	陰性 (20.0U/mL未満)	10	22	7	39
計		84	29	8	121

一致率:88.0%