

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。

謹白

記

■実施日 2019年 9月 30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
83	4213 4E065	セロトニン(全血)	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	委託先による変更の為
122	9305 5F203	EBウイルス 抗EA-DR IgA	検査方法	FAT	FA	測定委託先による変更の為(現行試薬の販売中止)
133	8C051	EGFR遺伝子変異解析	項目名称	肺癌EGFR遺伝子変異解析Clamp	EGFR遺伝子変異解析	委託先による変更の為
			報告形態	S768I、Exon20 Insertion、L833Xの各変異を報告対象に追加	-	
148	2222 5J011	腫瘍壊死因子- α (TNF- α)	健常者参考値	2.26～11.1 pg/mL	1.79 pg/mL 以下	測定委託先による変更の為(現行試薬の販売中止)
			報告下限	2.24 pg/mL 未満	0.55 pg/mL 未満	

※セロトニン、EBウイルス 抗EA-DR IgAは検査方法のみの変更になります。

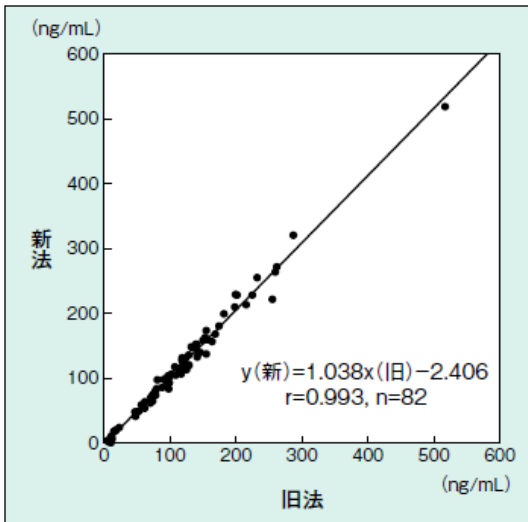
ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。

裏面もご確認下さい。

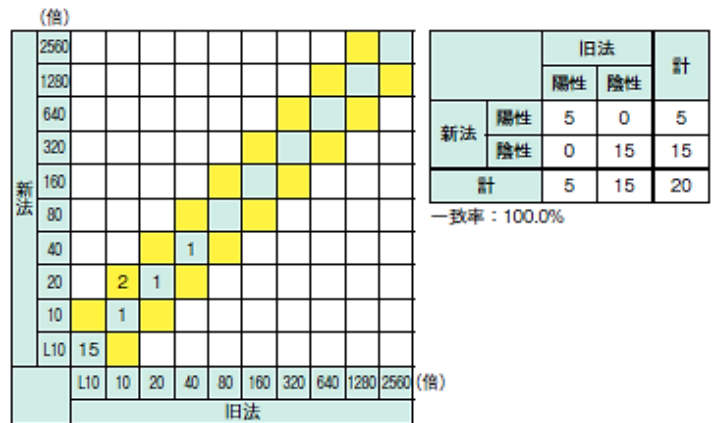
■ 相関

セロトニン

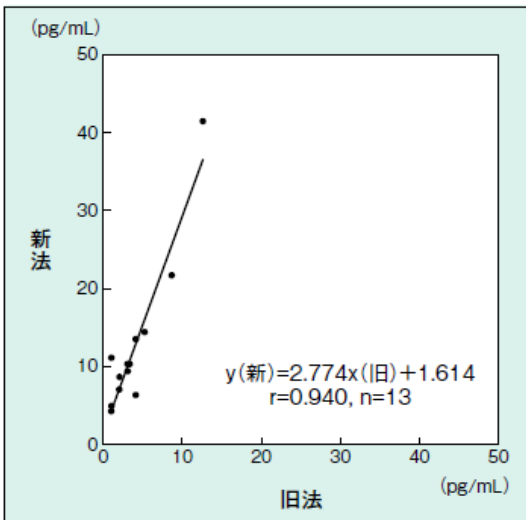
[血液]



EBウイルス EA-DR IgA



TNF-α



現行試薬の販売中止に伴い、測定試薬を同一メーカーが販売する後継品に変更致します。新法による測定値は、校正用基準物質（WHO標準品）の更新ならびに使用抗体の違いから、見掛け上旧法に比べて3倍程高くなりますが、“検出限界未満”となる頻度は著しく低減しており、実質的な感度は向上しているものと考えられます。