

特異的IgE判定基準変更のお知らせ

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。

さてこのたび、下記項目の試薬製造販売元より、試薬添付文書の改訂ならびに判定基準変更の連絡がございました。つきましては、弊社におきましても判定基準を変更させていただきたく、下記のとおり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 2025年 4月 1日（火）報告日分より

■対象項目

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目
72・73・ 74・75	5A100	特異的IgE(シングルアレルゲン) 特異的IgE(マルチアレルゲン) メディックアレルギーパネル(M.A.P.) メディックアレルギー16パネル

※[5514]View39及び[5000] 特異的IgE Ara h 2(ピーナッツ由来)は対象外です。

■変更内容

試薬添付文書の改訂に伴い、クラス1に相当する抗体価0.35~0.69U_A/mLの判定を「疑陽性」から「陽性」に変更いたします。変更後は特異的IgE抗体価0.35U_A/mL以上を陽性判定とします。判定基準変更に伴い、「アレルギー関連検査成績報告書」も改訂いたします。

●特異的IgE判定基準

クラス	特異的IgE抗体価 (U _A /mL)	新	現
		判定	判定
6	100.0以上	陽性	陽性
5	50.00~99.99		
4	17.50~49.99		
3	3.50~17.49		
2	0.70~3.49		
1	0.35~0.69	疑陽性	
0	0.34以下	陰性	陰性

裏面もご確認下さい

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。

