

抗GAD抗体基準範囲変更 再度のご案内

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび発刊致しました疾患別検査ガイド糖尿病 2018 掲載の抗GAD抗体について平成27年12月17日(木)ご依頼分より、基準範囲が変更されておりますので再度ご確認くださいませようご案内申し上げます。

(臨床検査センターインフォメーションNO. 2015-39参照 <平成27年12月1日配布>)

記

■変更項目 抗GAD抗体(疾患別検査ガイド糖尿病 2018 掲載)

■変更理由 RIA試薬販売中止のため

■変更内容

案内書掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	現	旧
32	6063-02	抗GAD抗体	基準範囲	5.0未満 (U/mL)	1.5未満(U/mL)
			方法	ELISA	RIA

<留意事項>

- ・ Non-RIA 法への試薬変更に伴い**基準範囲が変更**となりましたのでご留意下さい。
- ・ 抗GAD抗体は**糖尿病の病型診断に重要な項目**となりますので、変更内容を再度ご確認ください、診断の際にご留意下さいますようお願い致します。

(疾患別検査ガイド糖尿病 2018 【糖尿病診療フローチャート】 参照)