

検査内容変更のお知らせ

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、下記検査項目について内容を変更しますので、ご案内申し上げます。

記

■実施日 令和元年12月5日(木) ご依頼分より

■変更項目

総合検査案内ページ	検査項目	インフォメーションページ	総合検査案内ページ	検査項目	インフォメーションページ	総合検査案内ページ	検査項目	インフォメーションページ
p30	ソマトメジン C (IGF-I)	p2	p38	I CTP (I型コラーゲンC末端テロペプチド)	p3	p44	LPL (リポ蛋白リパーゼ)	p4
p31	ACTH (副腎皮質刺激ホルモン)		p42	グリココール酸		p59	サイトメガロウイルス「定量」 IgM	p4,7
p32	隣ホスホリパーゼ A ₂ (隣 PLA ₂)			レニン活性 (PRA)		p72	クラミジア トラコマティス IgA 抗体	p4,8
	ガストリン			アンギオテンシン I			クラミジア トラコマティス IgG 抗体	
p34	コルチゾール			アンギオテンシン II		p74	ヒトパピローマウイルス DNA (ローリスクグループ)	p4
	血中 11-OHCS		サイクリックAMP (cAMP)	p87		銅 (Cu) (尿中)	p5	
p36	遊離 HCG-β (HCG-β サブユニット) (血中) (尿中)		心室筋ミオシン軽鎖 I			亜鉛 (Zn) (尿中)		
	SPan-1		p43			肝細胞増殖因子 (HGF)		鉛 (Pb) (尿中)
p37	STN (シアリル Tn 抗原)			抗アセチルコリンレセプター抗体 (抗 AChR 抗体)		p4	p90	1, 25-(OH) ₂ ビタミン D
	SLX (シアリル Le ^{x-i} 抗原)		KL-6 (シアリ化糖鎖抗原)	p4,7		ビタミンE		
	PSA F/T 比タンデム	p3,6	p43,92	IV型コラーゲン・7S	p4	p91	PFD (PABA 排泄率)	
p38	副甲状腺ホルモン関連蛋白 (PTHrP)	p3	p44	HDL _{2,3} コレステロール	p4	p98	フェノバルビタール	

詳細については次頁以降をご覧ください。

●変更一覧表

総合検査案内ページ	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	変更理由
p30	2002-02	ソマトメジン C (IGF-I)	報告範囲	4 未満、 4~1990、 2000 以上	4 以下、 4~2000、 2000 以上	米国病理医協会 (CAP) の指標による変更
p31	2007-03	ACTH (副腎皮質刺激ホルモン)	基準範囲	午前 7 時~10 時 7.2~63.3 (pg/mL)	7.2~63.3 (pg/mL)	試薬添付文書に準じた基準範囲の変更
p32	0046-02 0046-03	膵ホスホリパーゼ A ₂ (膵 PLA ₂)	報告範囲	50 未満、 50~99900000	50 以下、 50~99900000	米国病理医協会 (CAP) の指標による変更
	2102-02	ガストリン		10 未満、 10~2900、3000 以上	10 以下、 10~3000、3000 以上	
p34	2041-02 2041-03	コルチゾール (血中)	基準範囲	午前 6 時~10 時 7.07~19.6 (μg/dL)	6.24~18.0 (μg/dL)	試薬添付文書に準じた基準範囲の変更
	2040-02	血中 11-OHCS	所要日数	2~7 日	2~5 日	所要日数の変更
p36	2095-02 2095-54	遊離 HCG-β (HCG-β サブユニット) (血中) (尿中)	報告範囲	0.1 未満、 0.1~99000000	0.1 以下、 0.1~99000000	米国病理医協会 (CAP) の指標による変更
	3039-02	SPan-1		1.0 未満、 1.0~99000000	1.0 以下、 1.0~99000000	
p37	3032-02	STN (シアリル Tn 抗原)		5.0 未満、 5.0~99000000	5.0 以下、 5.0~99000000	
	3037-02	SLX (シアリル Le ^x -i 抗原)	4 未満、 4~1900、2000 以上	4 以下、 4~2000、2000 以上		

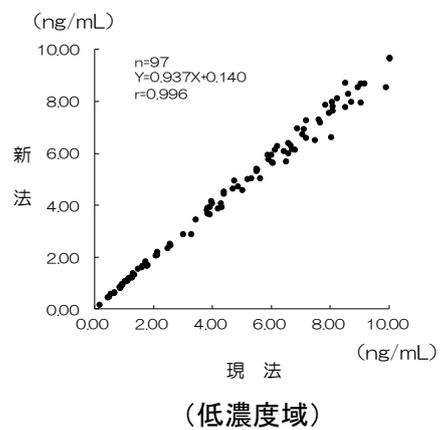
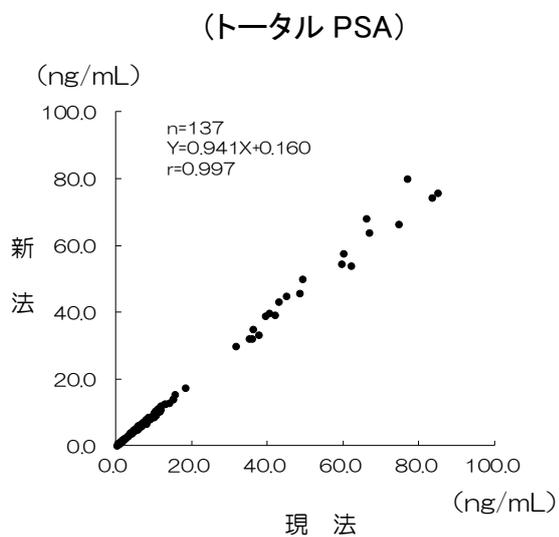
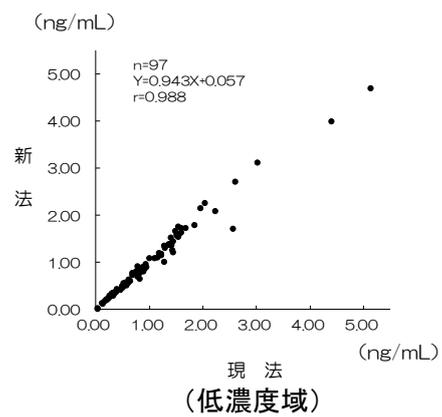
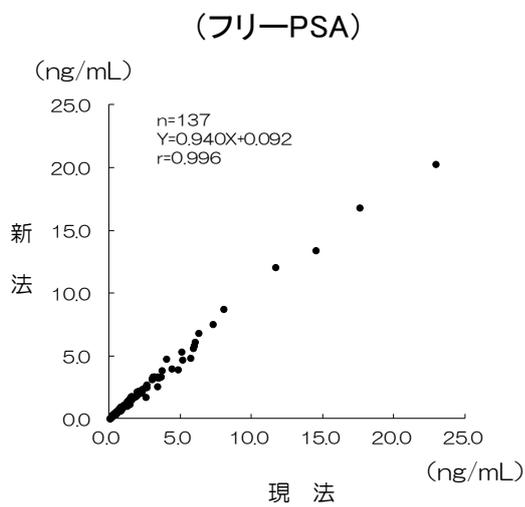
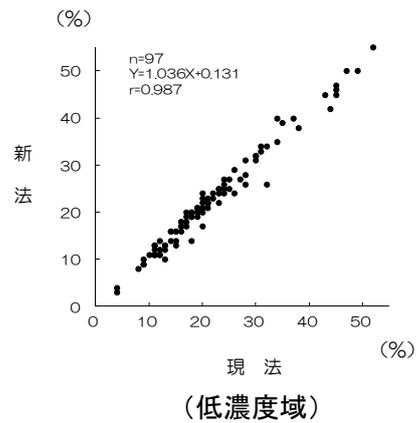
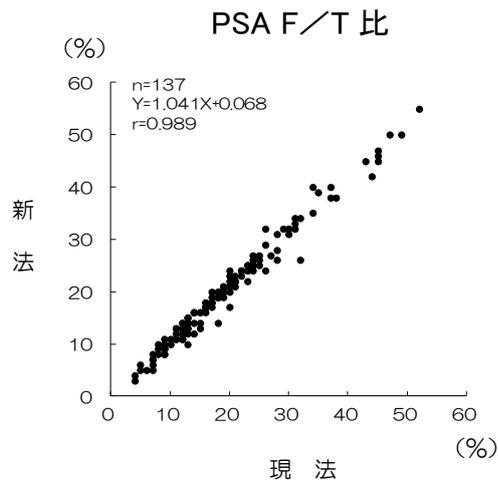
総合検査案内ページ	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	変更理由
p37	5962-02	PSA F/T比 タンデム	項目名称	PSA F/T比	PSA F/T比タンデム	測定試薬の変更に伴う、 基準範囲、 報告範囲、 などの変更
			基準範囲	25 (PSA4.00~10.0 ng/mL におけるカットオフ値) (%)	25 (グレーゾーンにおけるカット オフ値) (%)	
			報告範囲	(フリーPSA) 0.020 未満、 0.020~99900000 (PSA) 0.010 未満、 0.010~99900000	(フリーPSA) 0.005 未満、0.005~ 99900000 (PSA) 0.008 未満、0.008~ 99900000	
			備考	25%は PSA4.00 ~ 10.0ng/mL における 前立腺癌と非癌(前 立腺肥大症等)との 判別に用いるカットオ フ値です。(低値ほど 前立腺癌の確率が高 くなります)	25%は高感度PSAタ ンデムのグレーゾーン (4.00~10.0ng/mL)に おける前立腺肥大症と 前立腺癌の判別に用 いるカットオフ値です。 (低値ほど前立腺癌の 確率が高くなります)	
p38	2032-03	副甲状腺ホルモン 関連蛋白(PTHrP)	報告範囲	1.0 未満、 1.0~99900000	1.0 以下、 1.0~99900000	米国病理医 協会(CAP) の指標によ る変更
	3003-02	I CTP (I型コラーゲンC 末端テロペプチド)		1.0 未満、 1.0~99900000	1.0 以下、 1.0~99900000	
p42	0156-02	グリココール酸	報告範囲	25 未満、 25~3900、4000 以上	25 以下、 25~4000、4000 以上	
	2111-03	レニン活性(PRA)		0.1 未満、 0.1~19、20 以上	0.1 以下、 0.1~20、20 以上	
	2113-03	アンギオテンシン I		30 未満、 30~2400、2500 以上	30 以下、 31~2500、2500 以上	
	2114-03	アンギオテンシン II		3 未満、 3~1200、1300 以上	3 以下、 4~1300、1300 以上	
	2123-03	サイクリックAMP (cAMP)		血漿 0.62 未満、 0.62~99000000	血漿 0.62 以下、 0.62~99000000	
	2123-05			蓄尿、 0.01 未満 0.01~99000000	蓄尿 0.01 以下、 0.01~99000000	
2995-02	心室筋ミオシン軽 鎖 I	所要日数	2~6 日	2~5 日	所要日数の 変更	

総合検査案内ページ	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	変更理由
p43	2137-02	肝細胞増殖因子 (HGF)	基準範囲	0.39 以下 (ng/mL)	0.40 以下 (ng/mL)	試薬添付文書に準じた基準範囲および所要日数の変更
			所要日数	2~9 日	2~5 日	
	3445-02	抗アセチルコリンレセプター抗体 (抗AChR抗体)	報告範囲	0.2 未満、 0.2~99000000	0.2 以下、 0.2~99000000	米国病理医協会 (CAP) の指標による変更
0471-02	KL-6 (シアル化糖鎖抗原)	検査方法	CLEIA	ECLIA	機器老朽化に伴う測定機器および試薬の変更	
		報告範囲	50 未満、 50~99900000	51 以下、 52~8990、9000 以上		
p43,92	3007-02	IV型コラーゲン・7S	報告範囲	1.0 未満、 1.0~99000000	1.0 以下、 1.0~99000000	米国病理医協会 (CAP) の指標による変更
p44	0144-02	HDL _{2,3} コレステロール	報告範囲	(HDL ₂ コレステロール) (HDL ₃ コレステロール) ※~999999.9	(HDL ₂ コレステロール) (HDL ₃ コレステロール) 0.0~999999.9	※計算により変動するため、下限数値は設定いたしません。
	0175-03	LPL (リポ蛋白リパーゼ)	所要日数	2~9 日	2~7 日	所要日数の変更
p59	3219-02	サイトメガロウイルス「定量」 IgM	項目コード	4A06-02	3219-02	メーカーにより試薬組成を見直した改良試薬へ変更
p72	3065-02	クラミジアトラコマティス IgA抗体	検査方法	EIA	ELISA	試薬販売中止に伴い、代替試薬へ変更
			報告範囲	0.11 未満、0.11~99.9	0.00~99.9	
	3068-02	クラミジアトラコマティス IgG抗体	検査方法	EIA	ELISA	
			報告範囲	0.12 未満、0.12~99.9	0.00~99.9	
p74	3835-22 3835-37	ヒトパピローマウイルスDNA (ローリスクグループ)	所要日数	4~11 日	3~7 日	所要日数の変更

総合検査案内ページ	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	変更理由
p87	0382-05	銅(Cu)(尿中)	所要日数	2～6日	2～5日	所要日数の変更
	0235-05	亜鉛(Zn)(尿中)		2～6日	2～5日	
	0266-54	鉛(Pb)(尿中)		事前にご確認ください	3～6日	
p90	0210-02	1, 25-(OH) ₂ ビタミンD	報告範囲	2.0未満、 2.0～99900000	2.0以下、 2.0～99900000	米国病理医協会(CAP)の指標による変更
	0213-02	ビタミンE	所要日数	7～14日	6～11日	所要日数の変更
p91	7011-75	PFDA(PABA排泄率)		2～7日	2～5日	
p98	0313-02	フェノバルビタール	基準範囲	10～40(μg/mL)	10～25(μg/mL)	ガイドラインに準じた基準範囲への変更、および試薬添付文書改訂に伴う、報告範囲の変更
			報告範囲	0.6未満、 0.6～999999.9	0.4以下、 0.5～999900.0	

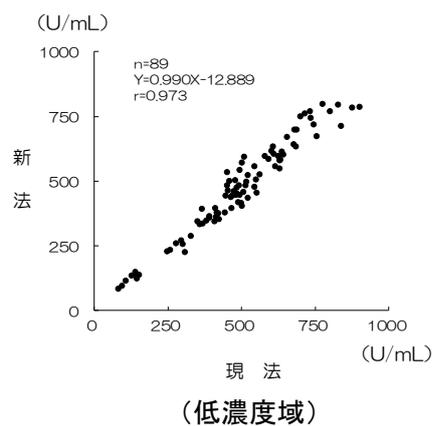
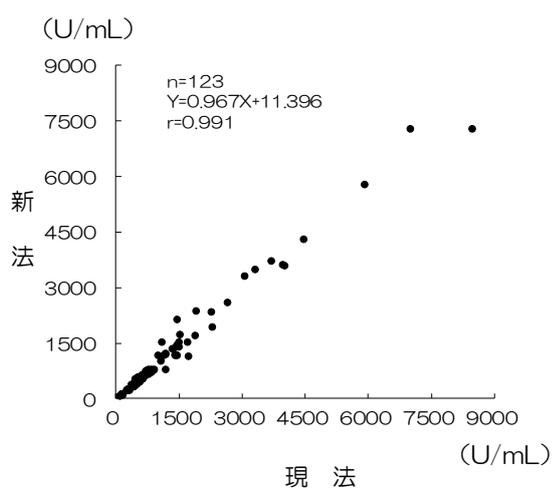
● PSA F/T 比タンデム

▼現法と新法の比較



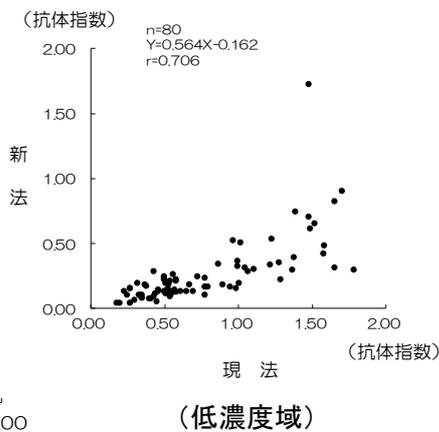
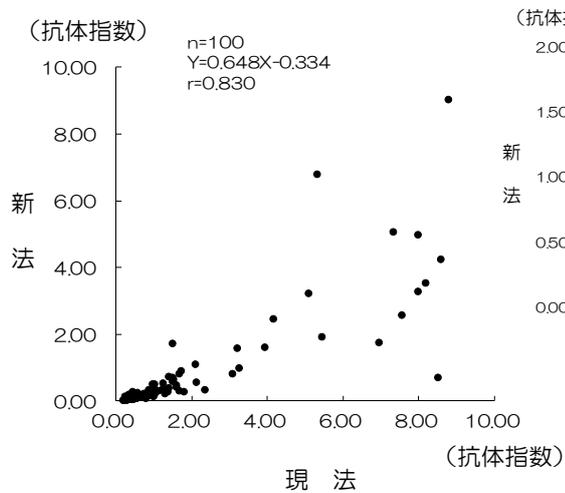
● KL-6

▼現法と新法の比較



● サイトメガロウイルス IgM

▼現法と新法の比較



		現法		
		-	±	+
新法	-	51	12	17
	±	0	0	5
	+	0	0	15

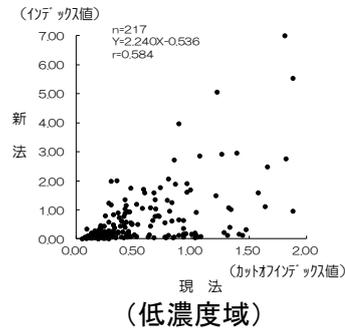
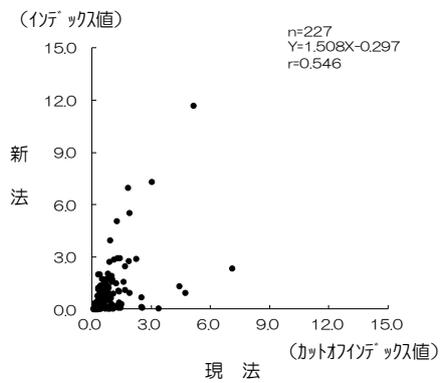
(n=100)

全体一致率:66.0%

● クラミジア トラコマティス IgA、 クラミジア トラコマティス IgG

▼現法と新法の比較

クラミジア トラコマティス IgA

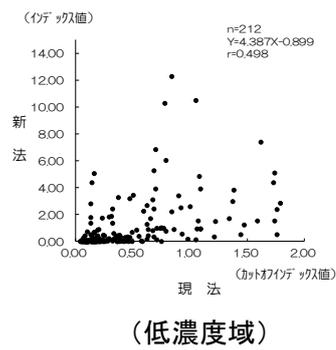
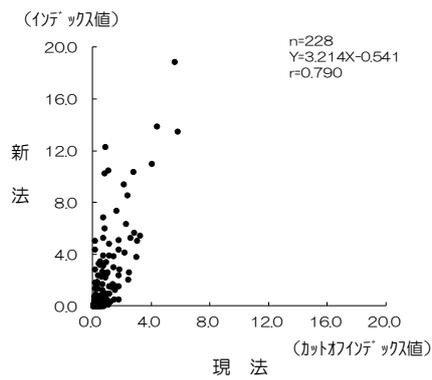


		現法		
		-	±	+
新法	-	155	11	10
	±	8	1	4
	+	19	4	15

(n=227)

全体一致率: 75.3%

クラミジア トラコマティス IgG



		現法		
		-	±	+
新法	-	152	3	3
	±	6	3	0
	+	26	7	28

(n=228)

全体一致率: 80.3%