

2016年12月
No.16-150a(山)※5

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■検査項目/変更内容

- 別掲の「検査内容変更一覧」をご参照下さい。

■変更期日

- 2017年1月5日(木)受付日分より

以上

●検査内容変更一覧

項目コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
62 2476	尿中核マトリックスプロテイン(NMP22)	所要日数	3~6日	4~7日
84 3041	HBe 抗原	検査方法	CLEIA	CLIA
		単位	C.O.I.	S/CO
		報告範囲	0.1未満、 0.1~1590、 1600以上	0.50未満、 0.50~99900000
		参考文献	なし	中尾 潤美子,他: Prog.Med.24,2839,2004.
84 3044	HBe 抗体	検査方法	CLEIA	CLIA
		報告範囲	1未満、 1~100	35未満、 35~100
		基準値	60未満	50未満
		参考文献	なし	中尾 潤美子,他: Prog.Med.24,2839,2004.
84 3068	HBc 抗体	検査項目名	HBc 抗体(IgG)	HBc 抗体
		検査方法	CLEIA	CLIA
		基準値(単位)	1.0未満 (C.O.I.)	1.00未満 (S/CO)
		報告範囲	0.1未満、 0.1~199、 200以上	1.00未満、 1.00~99900000
		参考文献	なし	飯田 健一,他: Prog.Med.22,1037,2002.
103 3504	プロコラーゲンⅢペプチド(P-III-P)	検査項目名	プロコラーゲンⅢペプチド (P-III-P)[CLIA]	プロコラーゲンⅢペプチド (P-III-P)
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL
		検査方法	CLIA	RIA 固相法
		基準値(単位)	3.62~9.52 (ng/mL)	0.3~0.8 (U/mL)
		報告範囲	0.50未満、 0.50~99900000	0.10以下、 0.10~99000000
		備考欄	カットオフ値(肝に線維化の みられる疾患) 6.95 ng/mL	なし
		参考文献	北原 志穂他 医学と薬学 72(9)1579~1590 ,2015	上野 隆登 他医学と薬学 24(3)675~678 ,1990
104 105	- ECP	所要日数	3~10日	4~9日
136	1173 β -トロンボグロブリン (β -TG)	所要日数	3~8日	3~6日
136	1174 血小板第4因子 (PF-4)	所要日数	3~8日	3~6日
-	8025 HCV抗体(第3世代)	報告範囲	0.1~299.9、 300.0以上	0.1~83.9、84.0以上
		参考文献	なし	黒田 雅顕,他:医学と薬学 58(1):127~136,2007

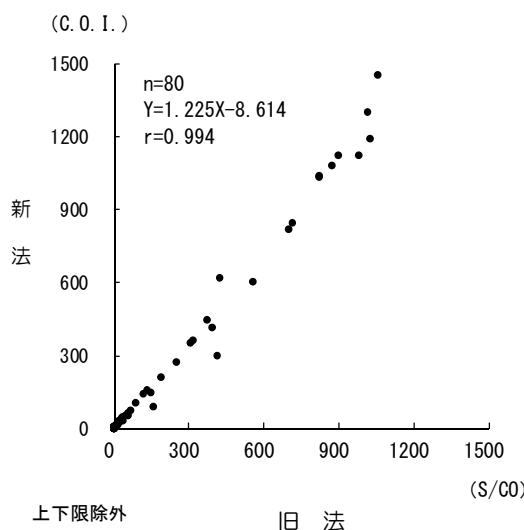
※その他の検査要項に変更はございません。

HBe 抗原 ・ HBe 抗体

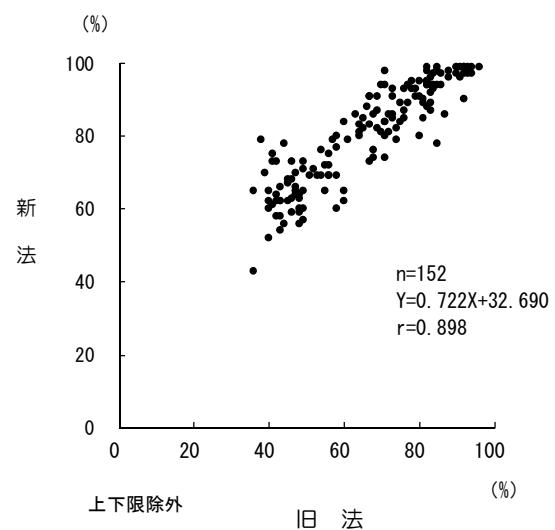
本検査におきまして、検査方法、測定機器、試薬を変更させていただきます。
なお、基準値に変更はございません。

■新旧二法の相関

HBe抗原



HBe抗体



■判定一致表

●HBe 抗原

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	37	13
	陽性	0	98

判定一致率: 91.2% (n=148)

●HBe 抗体

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	41	0
	陽性	34	155

判定一致率: 85.2% (n=230)

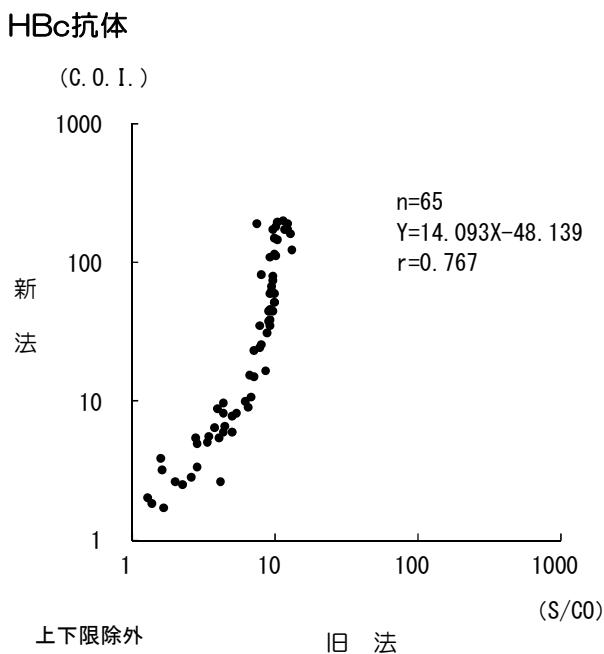
HBc 抗体

本検査におきまして、検査方法、測定機器、試薬を変更させていただきます。

新試薬は、IgG 型の HBc 抗体のみ測定対象としております。

なお、基準値に変更はございません。

■新旧二法の相関



■判定一致表

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	17	0
	陽性	0	81

判定一致率: 100% (n=98)

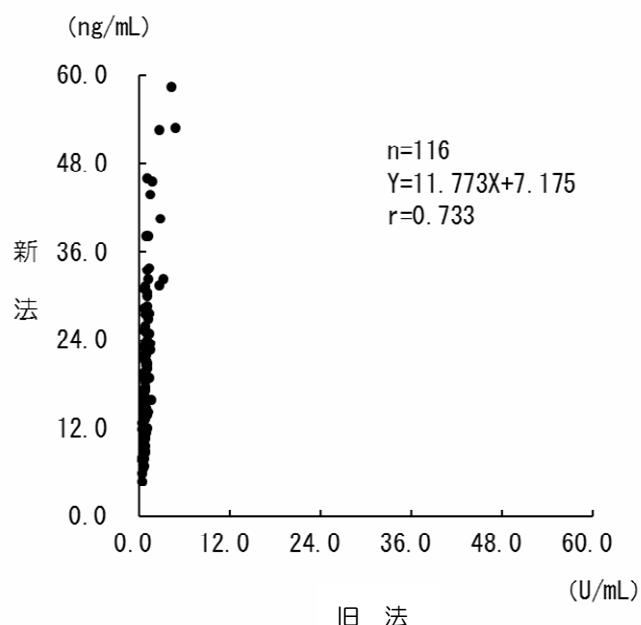
プロコラーゲンⅢペプチド(P-Ⅲ-P)

当該項目の検査試薬につきまして、Non-RIA 試薬への変更をいたします。本変更に伴い、基準値、報告範囲等が変更となります。

なお、基準値は文献値であり、カットオフ値(肝に線維化のみられる疾患)も備考にてお示しいたします。

■新旧二法の相関

- 検査方法・単位等が異なるため相関性はありませんのでご留意ください。



HCV 抗体(第3世代)

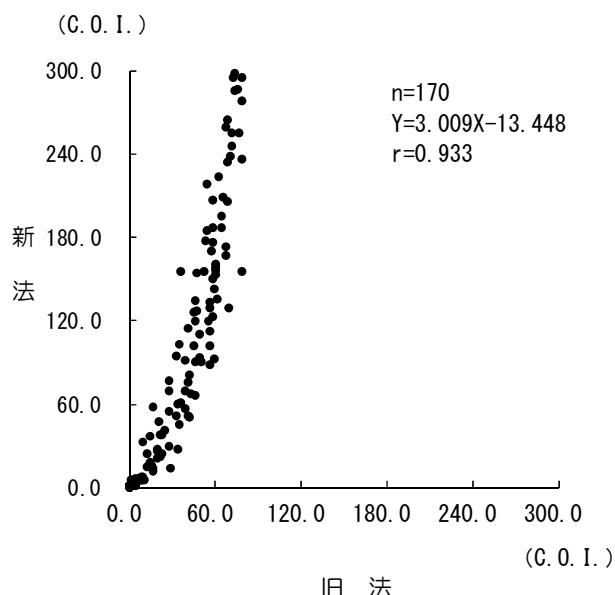
本検査におきまして、検査方法、測定機器、試薬を変更させていただきます。

基準値に変更はございません。

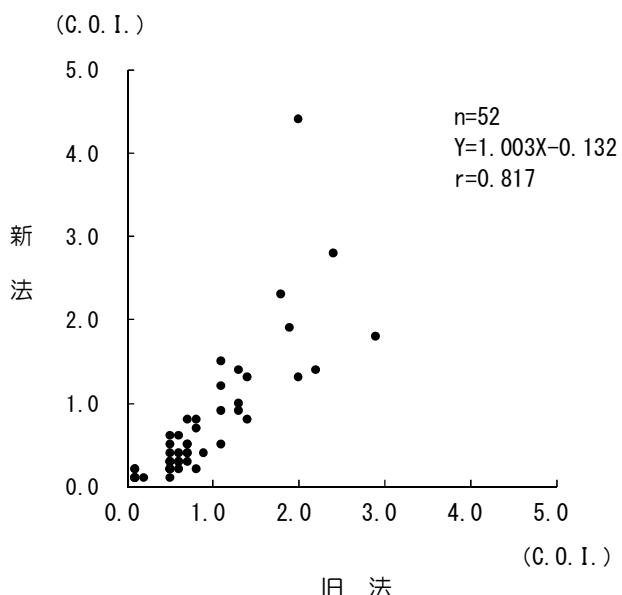
なお「健康増進事業に基づく肝炎ウイルス検診等の実施について」推奨される HCV 抗体検査につきましては、本項目とは別にご用意しております。

■新旧二法の相関

HCV抗体(第3世代)



HCV抗体(第3世代) 3.0以下



■判定一致表

		旧法	
		陰性	陽性
新法	陰性	26	4
	陽性	0	140

判定一致率:97.6% (n=170)