A 三菱化学メディエンス INFORMATION

臨床検査事業 Vol.13-42 C-13 発行 平成 25年 11月

📩 当案内及び過去に発行した案内は弊社ウェブサイト(http://www.medience.co.jp/)よりPDF形式にてダウンロードできます。

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、下記の項目につきまして来年1月より検査方法および基準値等を 変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

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

対象項目

- [01050] テストステロン
- [05122] 抗セントロメア抗体
- [07529] 抗BP180抗体

変更期日

● 平成26年1月4日(土)受付日分より

検査内容変更項目一覧

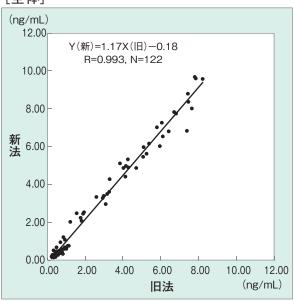
コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
01050	テストステロン	検査方法	CLIA [アボットジャパン]	CLIA [アボットジャパン]	現行試薬の販売中止
		検 体 量	血清 0.5mL	血清 0.4mL	
		基 準 値	男性 : 1.92~8.84ng/mL 女性(有経) : 0.15~0.44ng/mL (閉経) : 0.12~0.31ng/mL	男性 : 2.25~10.4ng/mL 女性(卵胞期) : 0.33~1.26ng/mL (排卵期) : 0.36~1.19ng/mL (黄体期) : 0.41~1.12ng/mL	
		報告下限値	0.04ng/mL 未満	0.08ng/mL 未満	
05122	抗セントロメア抗体	項目コード	25953	05122	自動分析装置用試薬 の採用および報告様 式の変更
		検査方法	CLEIA [医学生物学研究所]	EIA [医学生物学研究所]	
		基 準 値	10.0U/mL 未満	陰性:<10.0 判定保留:10.0≤,<16.0 陽性:≥16.0	
		単 位	U/mL	なし (index値)	
		報告上限値	500U/mL 以上	300 以上	
		報告下限値	2.0U/mL 未満	5.0 未満	
		所要日数	2~3日	3~6日	
07529	抗BP180抗体	項目コード	25952	07529	自動分析装置用試薬
		検査項目名	抗BP180抗体 (血清中抗BP180NC16a抗体)	抗BP180抗体	の採用
		検査方法	CLEIA [医学生物学研究所]	EIA [医学生物学研究所]	
		基 準 値	9.0U/mL 未満	9 未満	
		単 位	U/mL	なし (index値)	
		報告上限値	1000U/mL 以上	∞*	*旧法は希釈再検査
		報告下限値	3.0U/mL 未満	7 未満	を実施
		報告桁数	小数1位、有効3桁	整数、有効3桁	
Ī		所要日数	2~3日	3~6日	

テストステロン

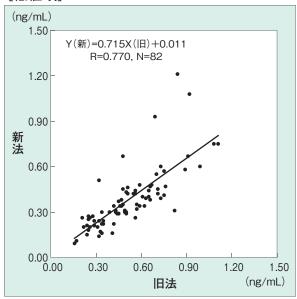
現行試薬の販売中止に伴い、テストステロンの測定試薬を同一メーカーが販売する改良試薬に変更致します。改良試薬では低濃度の検体を従来より精度よく測定することが可能となりました。 なお、本変更に伴い基準値を文献値に変更致します。

新旧二法の相関

[全体]



[低值域]



(社内検討データ)

参考文献

松崎利也, 他: 医学と薬学, 70(2), 331~339, 2013.

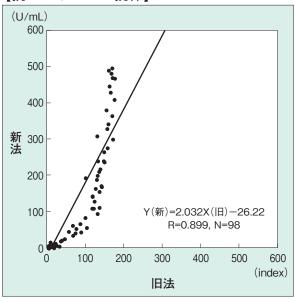
抗セントロメア抗体/抗BP180抗体

抗セントロメア抗体、抗BP180抗体の測定試薬を同一メーカーが販売する定量性が向上した CLEIAによる検査試薬に変更致します。

なお、本変更に伴い基準値をメーカー推奨基準値に変更致します。

新旧二法の相関

【抗セントロメア抗体】



判定一致率

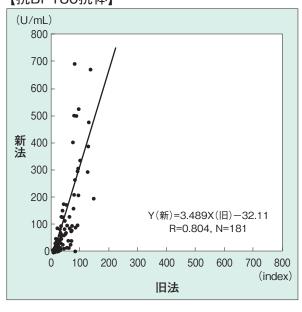
			計		
		陽性	判定保留	陰性	āl
新法	陽性	49	0	1	50
机压	陰性	5	4	39	48
計		54	4	40	98

陽性一致率:90.7% 陰性一致率:97.7% 判定一致率:93.9%

(判定保留を陰性とした場合の一致率)

(社内検討データ)

【抗BP180抗体】



判定一致率

		旧	計		
		陽性	陰性	ĒΙ	
新法	陽性	88	4	92	
机压	陰性	18	71	89	
Ē	+	106	75	181	

陽性一致率:83.0% 陰性一致率:94.7% 判定一致率:87.8%

(社内検討データ)