

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。

## 「トキソプラズマ抗体」 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。

平素より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、下記項目につきましては、非特異反応が軽減された高精度試薬に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

- [25926] トキソプラズマ抗体 IgG 《EIA》
- [25929] トキソプラズマ抗体 IgM 《EIA》

#### 変更期日

- 平成28年1月4日(月)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
25926	トキソプラズマ抗体 IgG 《EIA》	項目コード 検査項目名 検査方法 基準値 判定基準 報告上限 報告下限 報告桁数 所要日数	26581 トキソプラズマ抗体 IgG 《CLEIA》 CLEIA [ベックマン・コールター] 陰性(-) 7.5 IU/mL 未満 下表参照 450 IU/mL 以上 3.2 IU/mL 未満 小数1位、有効3桁 2~3日	25926 トキソプラズマ抗体 IgG 《EIA》 EIA [バイオ・ラッド ラボラトリーズ] 陰性(-) 6 IU/mL 未満 下表参照 240 IU/mL 以上 1 IU/mL 未満 整数、有効3桁 3~5日	高精度試薬の採用
25929	トキソプラズマ抗体 IgM 《EIA》	項目コード 検査項目名 検査方法 基準値 判定基準 報告単位 報告下限 報告桁数 所要日数	26584 トキソプラズマ抗体 IgM 《CLEIA》 CLEIA [ベックマン・コールター] 陰性(-) 0.8 S/CO 未満 下表参照 S/CO 0.1 S/CO 未満 小数1位、有効3桁 2~3日	25929 トキソプラズマ抗体 IgM 《EIA》 EIA [バイオ・ラッド ラボラトリーズ] 陰性(-) 0.80 C.O.I 未満 下表参照 C.O.I 0.10 C.O.I 未満 小数2位、有効3桁 3~5日	

[注] 以下の項目は平成28年3月31日(木)をもちまして検査受託を中止させていただきます。

[25926] トキソプラズマ抗体 IgG 《EIA》

[25929] トキソプラズマ抗体 IgM 《EIA》

## 判定基準

### 【トキソプラズマ抗体 IgG】

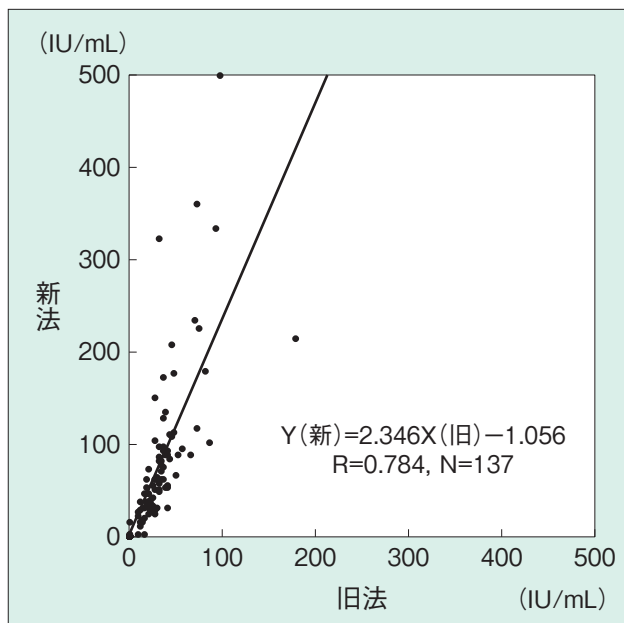
判定	抗体価	
	新 (IU/mL)	旧 (IU/mL)
陰性(-)	7.5 未満	6 未満
判定保留(±)	7.5~10.4	6~8
陽性(+)	10.5 以上	9 以上

### 【トキソプラズマ抗体 IgM】

判定	抗体価	
	新 (S/CO)	旧 (C.O.I)
陰性(-)	0.8 未満	0.80 未満
判定保留(±)	0.8~0.9	0.80~0.99
陽性(+)	1.0 以上	1.00 以上

## 新旧二法の相関

### 【トキソプラズマ抗体 IgG】



### 判定一致率

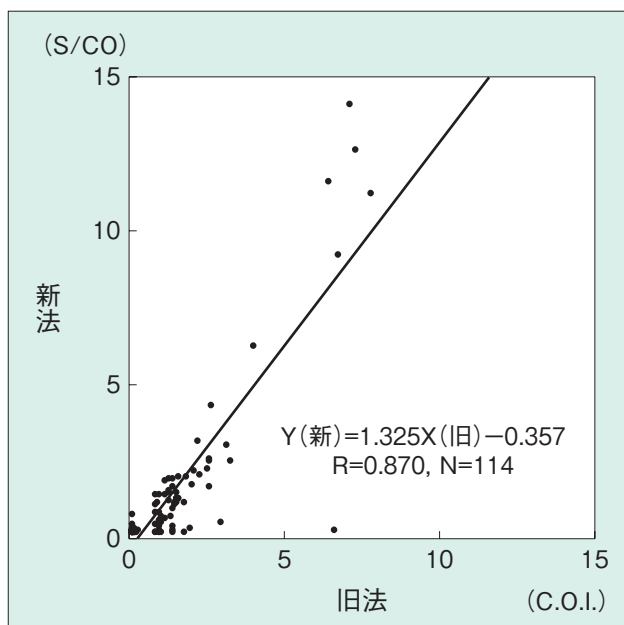
		旧法			計
		陽性 (+)	判定保留 (±)	陰性 (-)	
新法	陽性 (+)	87	0	1	88
	判定保留 (±)	0	0	0	0
	陰性 (-)	2	0	50	52
計		89	0	51	140

陽性一致率：97.8% (87/89)

陰性一致率：98.0% (50/51)

判定一致率：97.9% (137/140)

### 【トキソプラズマ抗体 IgM】



### 判定一致率

		旧法			計
		陽性 (+)	判定保留 (±)	陰性 (-)	
新法	陽性 (+)	36	4	0	40
	判定保留 (±)	2	1	0	3
	陰性 (-)	14	8	49	71
計		52	13	49	114

陽性一致率：69.2% (36/52)

陰性一致率：100% (49/49)

判定一致率：75.4% (86/114)

### 参考文献

田畑宏道, 高橋亜希: 医学と薬学 71, 145-151, 2014.

# 総合検査依頼書でのご依頼について

平成28年1月4日(月)以降、総合検査依頼書で「トキソプラズマ抗体」をご依頼の際は、下記の留意事項がございますので、ご確認頂きますようお願い致します。

**1**

**トキソプラズマ抗体**  
IgG IgM

12/29(火)受付分までは旧法で  
1/4(月)受付分からは新法で  
検査を実施致します。

**2**

1/4(月)以降、旧法での検査をご依頼される場合は、「その他項目/備考」欄に  
 「[25926] トキソプラズマ抗体 IgG《EIA》  
 「[25929] トキソプラズマ抗体 IgM《EIA》  
 とご記入下さい。

**旧法最終受付日：3/31(木)**

上記期日以降は旧法での受付は致しかねますので、予めご了承下さい。

※ 詳細につきましては、弊社担当者までお問い合わせ下さい。