

「抗カルジオリピン抗体IgG」 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。

さてこのたび、下記項目につきまして、測定試薬を同一メーカーが販売するAPS国際分類基準に準じたものに変更させていただきます。新試薬では、基準値ならびに報告下限が変更となりますが、試薬の組成・構成に変更はございません。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

対象項目／変更内容

● [01509]抗カルジオリピン抗体IgG

変更内容	新	旧
項目コード	12700	01509
検査項目名	抗カルジオリピン抗体IgG	同左
基準値	12.3 U/mL 以下	10.0 U/mL 未満
報告下限	4.0 U/mL 未満	8.0 U/mL 未満

※その他検査要項に変更はございません。なお、新基準値は健常人の99%タイル値に基づいて設定しています。

変更期日

● 2022年1月4日(火) 受付日分より

(お知らせ)

[01509]抗カルジオリピン抗体IgGは、2022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。

