



検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、検査内容・報告形式の変更及び検査の受託中止をさせていただきますことになりましたのでご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程お願い申し上げます。

謹白



検査内容の変更 (2 ページ)

依頼コード No.	項目名
3565	ゲンタマイシン
657	シクロスポリン
5148	HIV - 1RNA 定量 / リアルタイム PCR 法
2906	抗ヘリコバクター・ピロリ IgG 抗体 (H. ピロリ抗体)
6117	MMP - 3 (マトリックスメタロ プロテイナーゼ - 3)
613, 2331	黄体形成ホルモン (LH)
1217	P NP (インタクト 型プロ コラーゲン - N - プロペプチド)

変更日 2011年10月3日(月)受付分より

報告形式の変更 (5 ページ)

依頼コード No.	項目名
6614	HLA - A DNA タイピング
6615	HLA - B DNA タイピング
6616	HLA - C DNA タイピング
3450	HLA - DRB1 DNA タイピング
3380	HLA - DPB1 DNA タイピング
3390	HLA - DQB1 DNA タイピング

変更日 2011年10月3日(月)受付分より

検査の受託中止 (6 ページ)

依頼コード No.	項目名
4198, 51346	細胞表面マーカー検査 PCA - 1

最終受託日 2011年9月30日(金)受付分まで

検査内容の変更

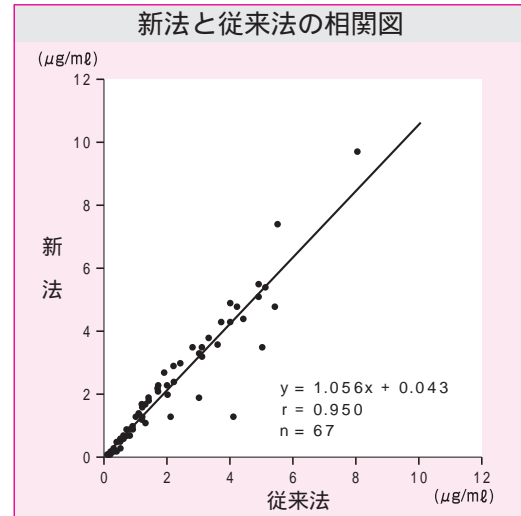
《変更日：2011年10月3日(月)受付分より変更》

ゲンタマイシン

(依頼コード No.3565)

従来試薬販売中止のため測定試薬を変更させていただきます。

この変更に伴い、測定方法、報告範囲を変更させていただきます。



自社検討資料

	新	従来
統一コード	3M606-0000-023-024	3M606-0000-023-041
測定方法	EIA 法	FPIA 法
報告範囲	0.3 未満～最終値 μg/m	0.1 未満～最終値 μg/m

【新測定方法の参考文献】

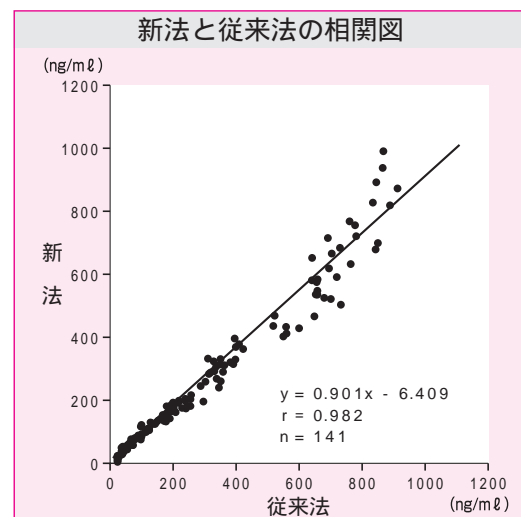
Pincus MR, Abraham NZ Jr : Toxicology and therapeutic drug monitoring. In : Henry JB, ed. Clinical diagnosis and management by Laboratory Methods, 18th ed : 349-384, 1991 .

シクロスポリン

(依頼コード No.657)

測定試薬を従来試薬と同等の性能を有する非 RI 試薬に変更させていただきます。

この変更に伴い、測定方法を変更させていただきます。



自社検討資料

	新	従来
統一コード	3M805-0000-019-051	3M805-0000-019-001
測定方法	CLIA 法	RIA・2抗体法

【新測定方法の参考文献】

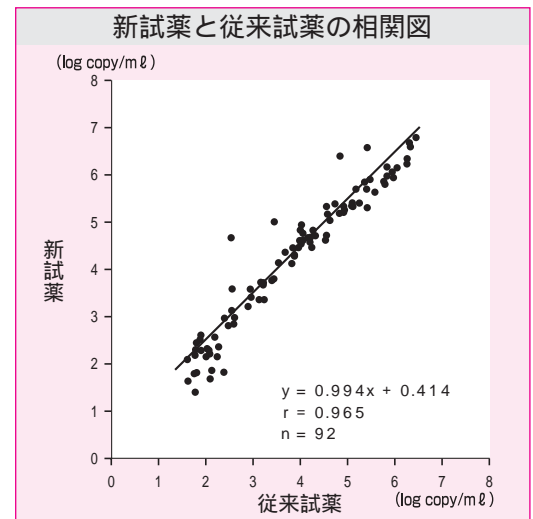
向井田麻由, 他 : 医学と薬学, 62 (4) : 767 - 774, 2009 .

HIV - 1 RNA 定量 / リアルタイム PCR 法

(依頼コード No.5148)

従来より精度の向上した同一メーカーの改良試薬に変更させていただきます。

この変更に伴い、報告範囲を変更させていただきます。



相関は便宜上、対数 (log) 換算して比較しています。
 自社検討資料

	新	従来
報告範囲	定量範囲：20copy/m から 10 ⁷ copy/m ウイルスのシグナルのみを認めた場合： < 20 + ウイルスのシグナルを認めない場合： 検出せず	定量範囲：40copy/m から 10 ⁷ copy/m ウイルスのシグナルのみを認めた場合： < 40 + ウイルスのシグナルを認めない場合： 検出せず

【新測定方法の参考文献】

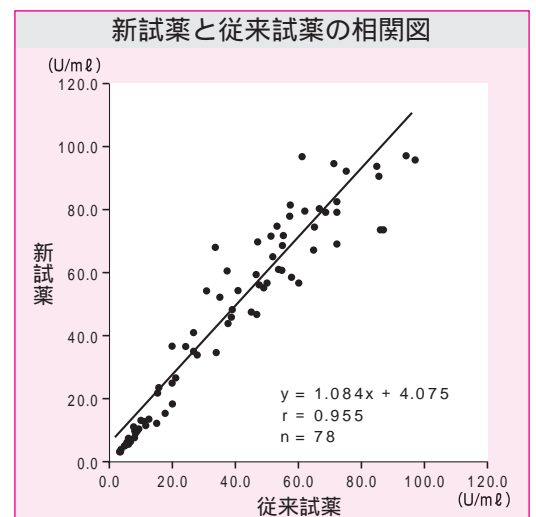
Sizmann D , et al . : J Clin Virol . 49 (1) : 41 - 46 , 2010 .

抗ヘリコバクター・ピロリ IgG 抗体 (H. ピロリ抗体)

(依頼コード No.2906)

試薬製造上の理由 (高濃度標準品の原材料入手困難) に
 よって測定上限が変更された新試薬に変更させていただきます。

この変更に伴い、報告範囲を変更させていただきます。



自社検討資料

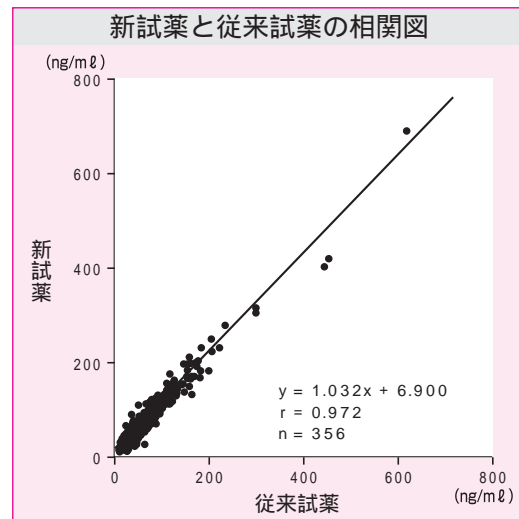
	新	従来
報告範囲	抗体濃度 3.0 未満 ~ 100.0 以上 U / m	抗体濃度 3.0 未満 ~ 300.0 以上 U / m

MMP - 3 (マトリックスメタロプロテイナーゼ - 3)

(依頼コード No.6117)

測定試薬を従来試薬と同等の性能を有する試薬に変更させていただきます。

なお、この変更に伴う測定方法、基準値、報告単位等の変更はございません。



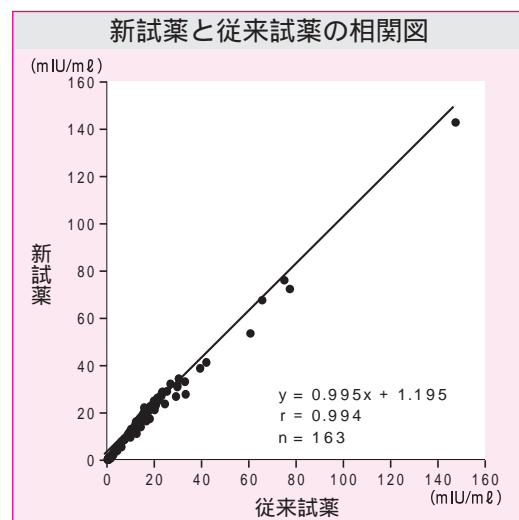
自社検討資料

黄体形成ホルモン (LH)

(依頼コード No.613, 2331)

従来より精度の向上した同一メーカーの改良試薬に変更させていただきます。

なお、この変更に伴う測定方法、基準値、報告単位等の変更はございません。



自社検討資料

P NP (インタクト 型プロコラーゲン - N - プロペプチド) (依頼コード No.1217)

試薬メーカーの設定変更に基づき、本検査項目の基準値を変更させていただきます。

	新	従来
基準値	男性 (20 ~ 80 才)	男性 (40 ~ 60 才)
	19.0 ~ 83.5	19.5 ~ 71.2
	閉経前女性 (30 ~ 44 才)	閉経前女性 (30 ~ 44 才)
	14.9 ~ 68.8	14.9 ~ 68.8
	閉経後女性 (45 ~ 80 才)	(μg/)
	27.0 ~ 109.3	
	(μg/)	

【参考文献】

曾根照喜, 他: ホルモンと臨床, 49 (11): 1133 - 1138, 2001 .
 曾根照喜, 他: Osteoporosis Japan, 18 (3): 555 - 562, 2010 .

報告形式の変更

《変更日：2011年10月3日(月)受付分より変更》

HLA - DNA タイピング

(依頼コード No.6614、6615、6616、3450、3380、3390)

- (1) HLA - DNA タイピングのアリル表記を、日本組織適合性学会 HLA 標準化委員会の指針に則り、新たな命名規則に基づいた表記に変更させていただきます。
- (2) HLA - DNA タイピングの項目名称を、英語表記からカナ表記に変更させていただきます。

HLA - DNA タイピング検査項目名称及び結果表記の例

依頼コード No.	新		従来	
	項目名称	結果	項目名称	結果
6614	HLA - A 遺伝子型		HLA - A 遺伝子型	
	アリル 1	11:01	Allele 1	(1101)
	アリル 2	33:03	Allele 2	(3303)
6615	HLA - B 遺伝子型		HLA - B 遺伝子型	
	アリル 1	44:03	Allele 1	(4403)
	アリル 2	48:01	Allele 2	(4801)
6616	HLA - C 遺伝子型		HLA - C 遺伝子型	
	アリル 1	03:02	Allele 1	(0302)
	アリル 2	14:03	Allele 2	(1403)
3450	HLA - DRB1 遺伝子型		HLA - DRB1 遺伝子型	
	アリル 1	13:02	Allele 1	(1302)
	アリル 2	14:05	Allele 2	(1405)
3380	HLA - DPB1 遺伝子型		HLA - DPB1 遺伝子型	
	アリル 1	05:01	Allele 1	(0501)
	アリル 2	09:01	Allele 2	(0901)
3390	HLA - DQB1 遺伝子型		HLA - DQB1 遺伝子型	
	アリル 1	05:03	Allele 1	(0503)
	アリル 2	06:04	Allele 2	(0604)

検査の受託中止

《最終受託日：2011年9月30日(金)受付分まで》

下記項目につきまして測定試薬販売中止のため検査受託を中止させていただきます。
ご愛用いただきました先生方にはご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りま
すようお願い申し上げます。

PCA-1

(依頼コード No.4198, 51346)

受託中止項目		
依頼コードNo.	項目名	中止理由
4198, 51346	細胞表面マーカー検査 PCA-1	測定試薬販売 中止のため