

## < 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賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、下記項目におきまして、検査の中止及び検査内容の一部を変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえ、ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

### 《検査内容変更項目》

実施日 2021年 9月 3日（金） 受付分より

項目コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内記載頁
2923	プロプラノロール	所要日数	6~21日	6~14日	検査機関による 所要日数の見直し	60
2271	サイトメガロウイルス IgG抗体	項目コード	8081	2271	測定試薬の変更	86
		検査方法	CLIA	EIA		
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.2 mL		
		基準値	陰性 (-) 6.0 AU/mL未満	陰性 (-) EIA価 2.0未満		
		判定基準	裏面参照	—		
177	サイトメガロウイルス IgM抗体	項目コード	8084	177	測定試薬の変更	86
		検査方法	CLIA	EIA		
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.2 mL		
		基準値	陰性 (-) Index 0.85未満	陰性 (-) Index 0.80未満		
		判定基準	裏面参照	—		
2288	サーファクタント プロテインD(SP-D)	項目コード	8080	2288	測定試薬の変更	107
		検査方法	CLEIA	EIA		
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.2 mL		
		基準値の変更はございません				

※現法と新法の比較は裏面をご参照ください。

## 《検査中止項目》

最終受付日 2021年 9月 29日 (水)

項目コード	項目名	中止理由	代替項目	検査案内記載頁
2001	リポ蛋白分画PAGE	測定試薬の販売中止	HPLC法での受託に向けて検討中のため詳細が確定次第、改めてご案内致します。	48
441	尿中コプロポルフィリン定性 (CP-genⅢ)	検査委託先の受託中止 (受託数僅少)	[442]尿中コプロポルフィリン定量	55
122	麻疹ウイルス HI	測定試薬の販売中止	[2168]麻疹ウイルスIgG抗体	91

## ●サイトメガロウイルスIgG・IgMの判定基準

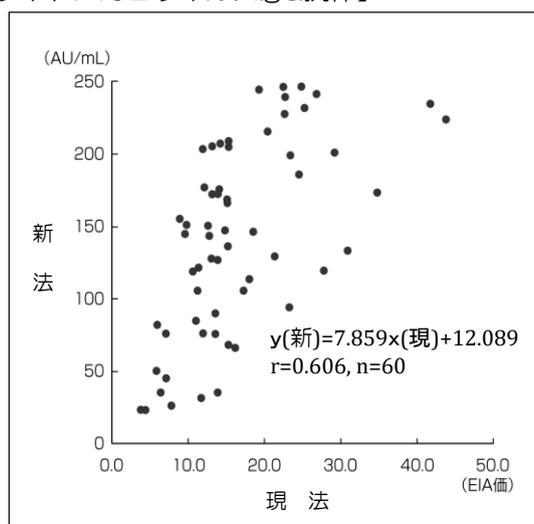
判定	IgG (AU/mL)	IgM (Index)
陰性	6.0未満	0.85未満
判定保留	-----	0.85~1.00未満 <sup>※2</sup>
陽性	6.0以上 <sup>※1</sup>	1.00以上

※1：6.0~15.0 AU/mLの結果値の際には、適切な期間(例：2週間)内に再採取し再検査をお勧めします。

※2：判定保留の際には、適切な期間(例：2週間)内に再採取し再検査をお勧めします。

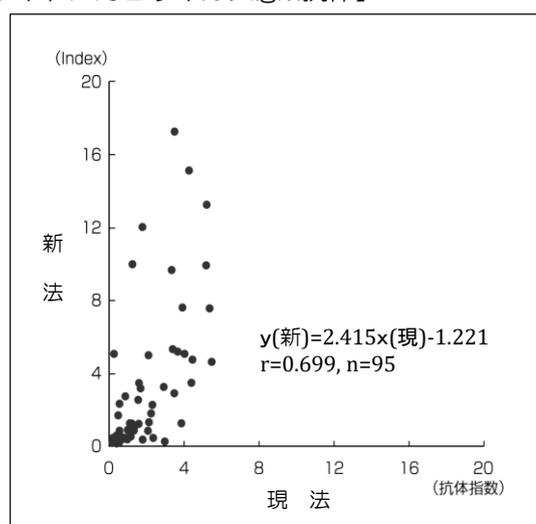
## ●現法と新法の比較

### 【サイトメガロウイルスIgG抗体】



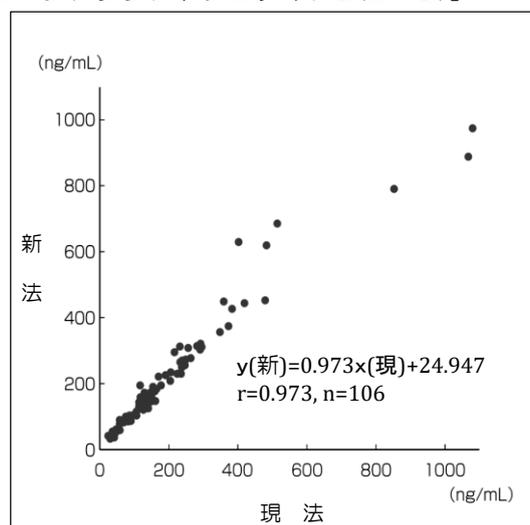
(委託先検討資料)

### 【サイトメガロウイルスIgM抗体】



(委託先検討資料)

### 【サーファクタントプロテインD(SP-D)】



(委託先検討資料)