

## < 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30日（木）

項目 コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内 記載頁
307	トリプシン	項目コード	8109	307	検査方法の変更	37
		検査方法	ラテックス凝集比濁法	ELISA法		
		基準値	210~570 ng/mL	100~550 ng/mL		
		所要日数	3~5日	3~6日		
2943	セレン (Se)	項目コード	8107	2943	検査方法の変更	53
		検査方法	ICP-MS	原子吸光法		
		基準値	10.0~16.0 $\mu\text{g}/\text{dL}$	10.6~17.4 $\mu\text{g}/\text{dL}$		
		所要日数	4~5日	6~11日		
2956	L-ドーパ	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	検査方法の変更	61
		備考	血清は検査不可	ヘパリン血漿は検査不可		
863	水痘帯状ヘルペス IgG抗体	報告書名称	水痘・帯状ヘルペス IgG	帯状ヘルペス IgG	表記の適正化	91
866	水痘帯状ヘルペス IgM抗体	報告書名称	水痘・帯状ヘルペス IgM	帯状ヘルペス IgM		
2700	マイコプラズマ・ ニューモニエ 核酸検出	項目コード	8108	2700	測定試薬の変更	99 ・ 149
		検査方法	QProbe法	LAMP法		
		報告書名称	マイコ・ニューモニエ 核酸検出	マイコ核酸検出		
		報告様式	検出せず/野生型/ 変異型/判定不能	検出せず/陽性/ 判定不能		

※現法と新法の比較は裏面をご参照ください。

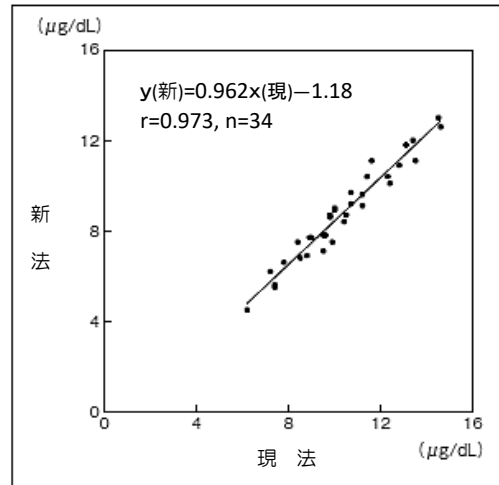
《検査内容変更項目》

実施日 2021年10月1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
2496	抗dsDNA抗体 IgG	報告下限	0.6 IU/mL未満	0.5 IU/mL未満	試薬添付文書改訂に伴う変更	113
2499	抗Sm抗体 (FEIA)		0.8 U/mL未満	0.5 U/mL未満		
2514	抗好中球細胞質抗体 (C-ANCA) (PR3-ANCA)		0.6 IU/mL未満	0.5 IU/mL未満		
2517	抗好中球細胞質ミエロペルオキシダーゼ抗体 (P-ANCA) (MPO-ANCA)		0.2 IU/mL未満	0.5 IU/mL未満		114

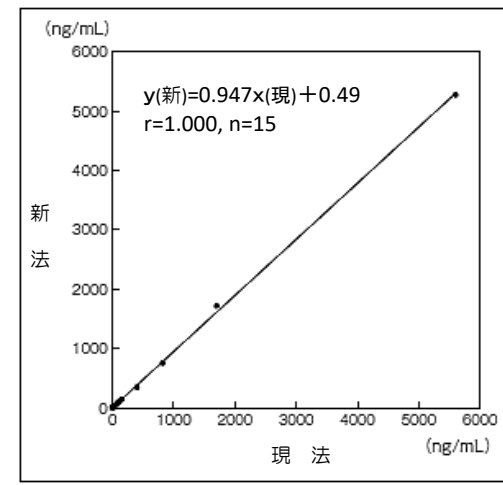
●現法と新法の比較

【セレン (Se)】



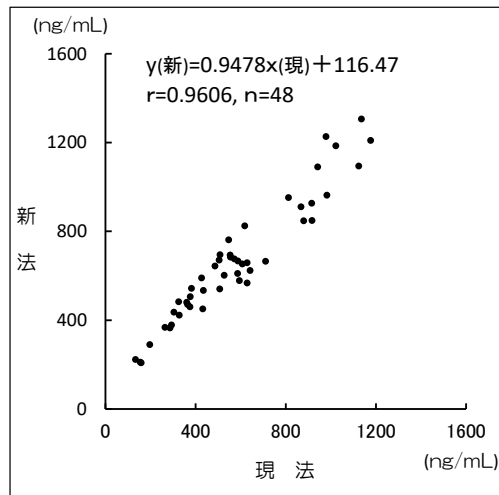
(委託先検討資料)

【L-ドーパ】



(委託先検討資料)

【トリプシン】



(委託先検討資料)

●現法と新法の比較

【マイコプラズマ・ニューモニエ核酸検出】

		現法		計
		陽性	検出せず	
新法	陽性	24	0	24
	検出せず	0	11	11
計		24	11	35

陽性一致率：100%(24/24)  
陰性一致率：100%(11/11)  
判定一致率：100%(35/35)

(委託先検討資料)

●マイコプラズマ・ニューモニエ核酸検出 新法の報告様式、判定および留意事項

報告様式	検出せず/野生型/変異型/判定不能
判定について	マイコプラズマ・ニューモニエの23S rRNA遺伝子の2063位、2064位、2067位のいずれかに変異があった場合に、「変異型」でご報告します(変異型の判別はできません)。
判定上の留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A2063G、A2064G以外の変異については、検出性能確認ができておりません。</li> <li>・2067位の変異 (A2067G)については、「検出せず」と判定される場合があります。</li> <li>・2617位の変異については、解析領域外にあるため、「野生型」と判定されます。</li> </ul>