

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
 平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
 このたび下記検査項目におきまして、検査内容を変更させて頂
 いていただきたくご案内いたします。
 何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

記

◆実施日

2018年7月6日(金) ご依頼分より

◆変更項目

検査項目	●CA72-4	●リウマチ因子(RF)定量
	●心筋トロポニンT	●血清HER2タンパク
	●TSHレセプター抗体(第3世代)	●CDT/トランスフェリン比
	●抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 (抗TPO抗体)	●肺癌 PD-L1タンパク(IHC)22C3
	●トリヨードサイロニン(T ₃)	●肺癌 PD-L1タンパク(IHC)28-8
	●サイロキシン(T ₄)	●頭頸部癌 PD-L1タンパク(IHC)28-8
	●抗サイログロブリン抗体	●HTLV-I(ATLV)抗体〔CLEIA〕
	●Zn(亜鉛)	●HTLV-I(ATLV)抗体〔PA〕

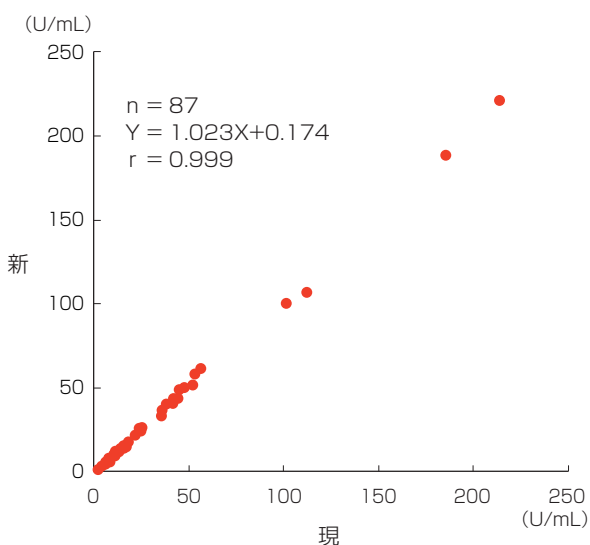
● CA72-4 他6項目

測定機器を同一メーカーの新機種に変更いたします。
これに伴い、報告範囲を変更いたします。基準値に変更はありません。

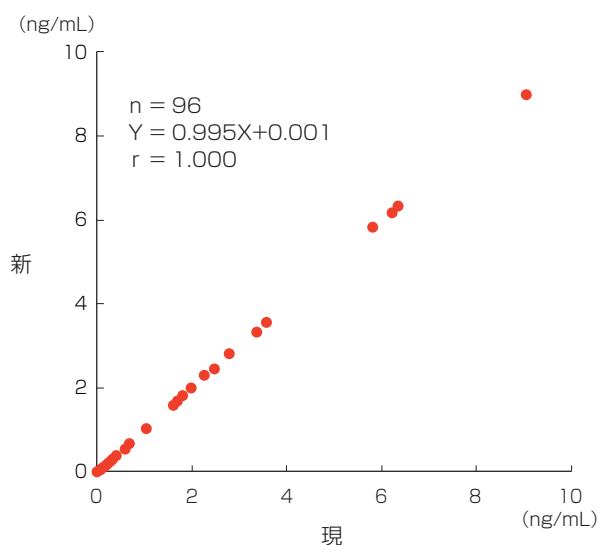
項目コード	検査項目	変更内容	新	現
2982 5	CA72-4	報告範囲	1.5未満、 1.5～99900000	1.0以下、 1.1～99900000
0467 9	心筋トロポニンT	報告範囲	0.003未満、 0.003～99900000	0.003以下、 0.004～99900000
6286 6	TSHレセプター抗体 (第3世代)	報告範囲	0.8未満、 0.8～39.9、40.0以上	0.3以下、 0.4～29.9、30.0以上
2319 6	抗甲状腺ペルオキシダーゼ 抗体 (抗TPO抗体)	報告範囲	9未満、 9～599、600以上	5以下、 6～599、600以上
0016 0	トリヨードサイロニン (T ₃)	報告範囲	0.20未満、 0.20～6.50、6.51以上	0.20以下、 0.21～6.50、6.51以上
0017 7	サイロキシン (T ₄)	報告範囲	0.42未満、 0.42～24.8、24.9以上	0.42以下、 0.43～24.8、24.9以上
0557 7	抗サイログロブリン抗体	報告範囲	10未満、 10～3990、4000以上	10以下、 11～3990、4000以上

▶ 測定機器変更による現と新の比較

CA72-4



心筋トロポニンT



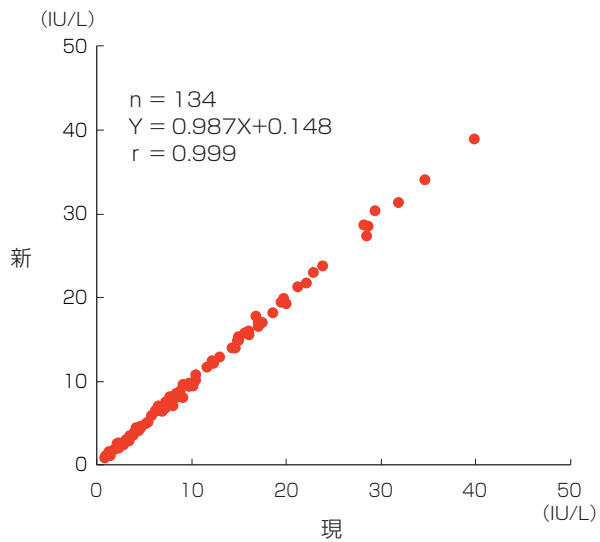
● 検査方法参考文献

矢田 紗世, 他: 医学と薬学 74 (7) : 831～840, 2017.

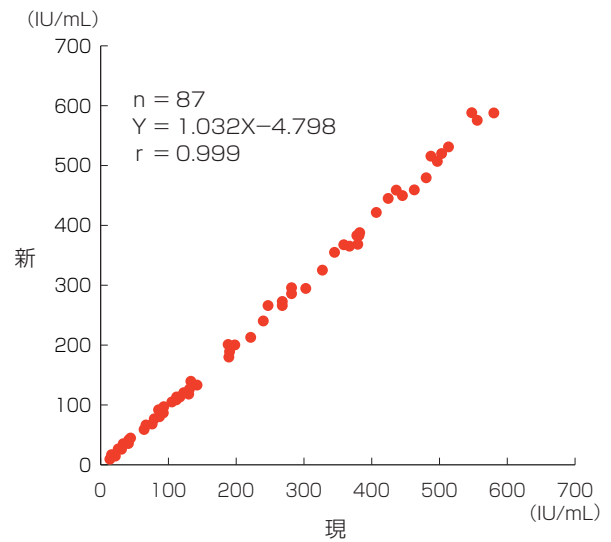
● 検査方法参考文献

古屋 実, 他: 医学と薬学 74 (5) : 607～617, 2017.

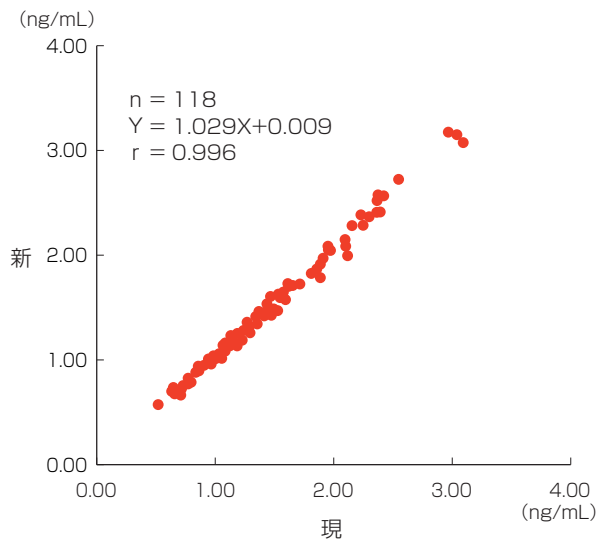
TSHレセプター抗体(第3世代)



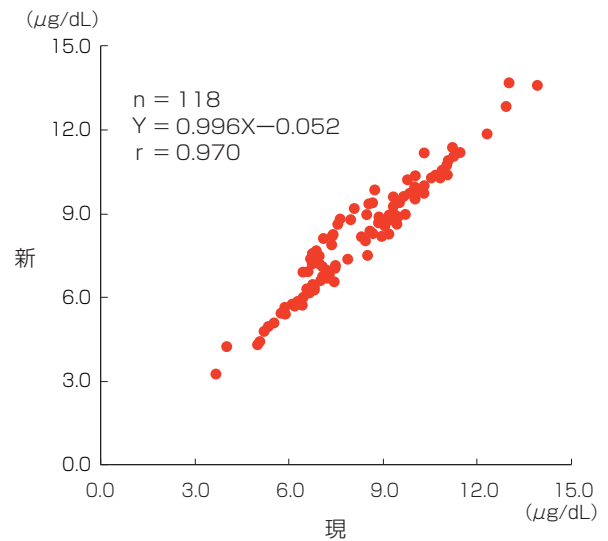
抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(抗TPO抗体)



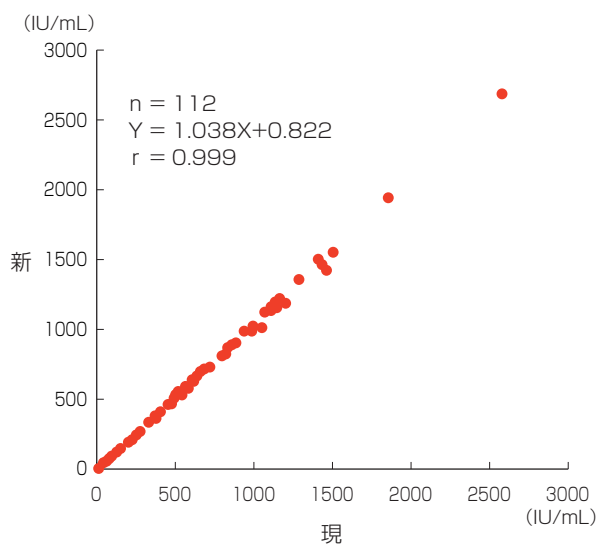
トリヨードサイロニン(T₃)



サイロキシシン(T₄)



抗サイログロブリン抗体



● 検査方法参考文献

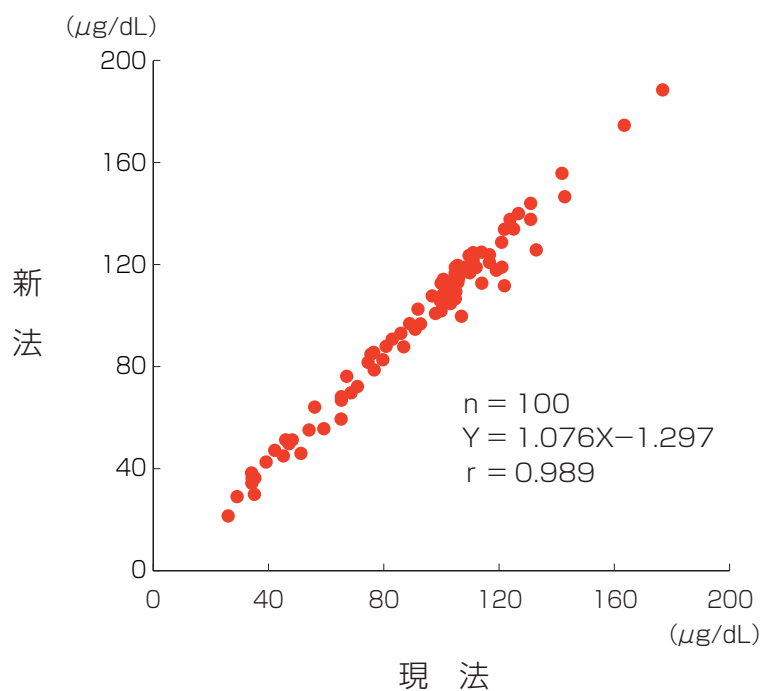
古屋 実, 他: 医学と薬学 74(3): 317~326, 2017.

Zn (亜鉛)

本検査におきまして、自動化試薬に変更いたします。
 新基準値は文献値です。(亜鉛欠乏症の診療指針2016.)

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
04260	Zn (亜鉛)	検査方法	比色法	原子吸光分析法
		基準値 (単位)	80~130 (μg/dL)	65~110 (μg/dL)
		報告範囲	5未満、 5~99999999	10未満、 10~99999999
		測定場所	エスアールエル MUQSラボラトリー(&ヨ)	エスアールエル 八王子ラボラトリー

現法と新法の比較

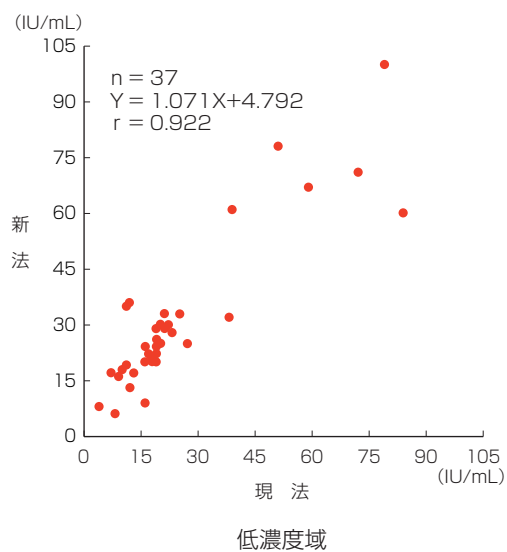
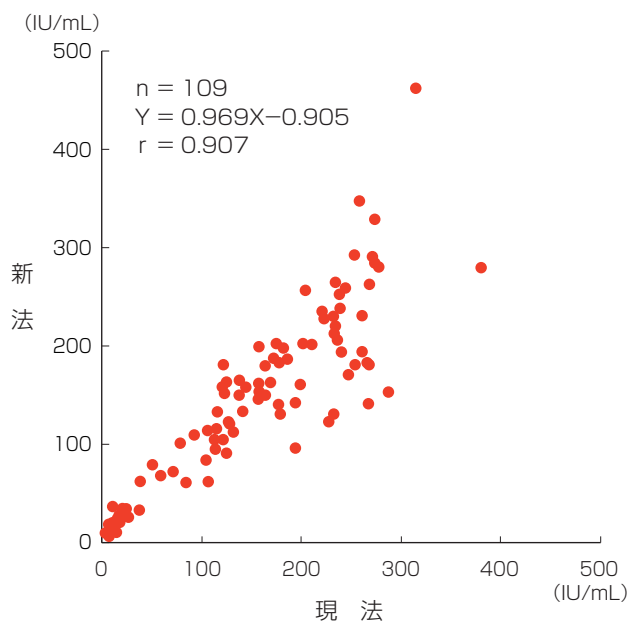


● リウマチ因子 (RF) 定量

より広く使用されている検査方法へ変更いたします。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
87160	リウマチ因子 (RF) 定量	検査方法	ラテックス凝集 免疫比濁法	免疫比濁法
		報告範囲	5未満、 5~99999999	3以下、 4~99999999

▶ 現法と新法の比較



● 検査方法参考文献

鬼塚 聖子, 他: JJCLA 35 (1): 17~22, 2010.

● 血清HER2タンパク、CDT/トランスフェリン比

所要日数を見直し、変更させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
6209 4	血清HER2タンパク	所要日数	2~4日	2~6日
6186 2	CDT/トランスフェリン比	所要日数	事前にご確認ください	3~9日

● 肺癌 PD-L1タンパク (IHC) 22C3、肺癌 PD-L1タンパク (IHC) 28-8 頭頸部癌 PD-L1タンパク (IHC) 28-8

ペムブロリズマブおよびニボルマブの判定基準のカットオフ値が1%であることから、「1%未満」および「1%」の報告を追加いたします。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
6269 7	肺癌 PD-L1タンパク (IHC) 22C3	報告範囲	1%未満、1%、5%~100% (5%刻み)	0%~100% (5%刻み)
6198 2	肺癌 PD-L1タンパク (IHC) 28-8			
5751 0	頭頸部癌 PD-L1タンパク (IHC) 28-8			

● HTLV-I (ATLV) 抗体 [CLEIA]、HTLV-I (ATLV) 抗体 [PA]

新たに保険収載された確認試験のラインプロット法を備考欄に表記追加いたします。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
5626 6	HTLV-I (ATLV)抗体 [CLEIA]	案内書備考欄	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法またはラインプロット法による確認検査をお勧めいたします。測定対象は、抗HTLV-I抗体および抗HTLV-II抗体です。型別の報告ではありません。	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法による確認検査をお勧めいたします。
5176 5	HTLV-I(ATLV)抗体 [PA]	案内書備考欄	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法またはラインプロット法による確認検査をお勧めいたします。	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンプロット法による確認検査をお勧めいたします。