

< 検査中止及び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、下記の項目につきまして、検査の中止及び検査内容の一部を変更をさせて頂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

《検査中止項目》

最終受付日 平成 24年3月30日(金)

項目コード	項目名	変更内容	実施期日	中止理由	代替項目	検査案内記載頁
219	膵分泌性トリプシンインヒビター(PSTI)	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	なし	32
250	2,5-アリゴアデニル酸合成酵素活性(2,5A)	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	なし	33
267	アルギニンバゾプレッシン(AVP)(ADH)・血漿	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	なし	59
—	アルギニンバゾプレッシン(AVP)(ADH)・尿	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	なし	—
2002	塩基性フェトプロテイン(BFP)・尿	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	なし	80
529	HCVコア抗体価(G22)	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	なし	86
—	HCVサブタイプ解析	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	HCVサブタイプ系統解析	86
404	抗DNA抗体(定性)	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	抗DNA抗体(定量)	99
—	トロンボモジュリン(TM)・尿	受託中止	平成24年3月31日(土)	試薬販売中止のため	トロンボモジュリン(TM)・血清/血漿	130

(裏面もあり)

《検査内容変更項目》

実施期日 平成 24年3月31日(土) 受付分より

項目コード	項目名	変更箇所	新	旧	備考	検査案内記載頁
2174	MMP3(マトリックスメタロプロテイナーゼ-3)	検査方法	LA	EIA	検査方法変更による基準値変更	32
		基準値	M:35.2~123.8 ng/mL F:16.1~ 56.8 ng/mL	M:36.9~121.0 ng/mL F:17.3~ 59.7 ng/mL		
—	レチノール結合蛋白(RBP)	検査方法	LA	ネフェロメトリー法		46
		基準値	M:2.7~6.0 mg/dL F:1.9~4.6 mg/dL	2.9~7.9 mg/dL		
2375	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(TPO-Ab)	項目コード	2375	523	高感度Non-RIA試薬の採用	62
		検査方法	ECLIA	RIA		
		基準値	抗体価:16未満 IU/mL ※判定なし	判定:陰性 抗体価:0.3未満 U/mL		
563	C-ペプチド(部分尿)	基準値	削除	30.0~140.0 ng/mL	基準値の適正化による削除	71
339	神経特異エノラーゼ(NSE)	基準値	16.3以下 ng/mL	12.0以下 ng/mL	メーカー推奨値へ変更	79
2401	ガストリン放出ペプチド前駆体(Pro GRP)	基準値	81.0未満 pg/mL	80.0以下 pg/mL	Pro GRP研究会の見解に基づく見直し	80
2087	プレアルブミン	検査方法	TIA	ネフェロメトリー法		93
2246	抗好中球細胞質ミエロペルオキシダーゼ抗体(P-ANCA)(MPO-ANCA)	検査方法	CLEIA	EIA	現行試薬の販売中止	101
		基準値	3.5未満 U/mL	9.0未満 U/mL		
2247	抗好中球細胞質抗体(C-ANCA)(PR3-ANCA)	検査方法	CLEIA	EIA		
4907	精子数	基準値	20×10 ⁶ /mL以上	50×10 ⁶ /mL以上	精液検査標準化ガイドラインに準拠	137