

< 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。

この度、下記の項目につきまして、委託検査より内部検査への変更に伴い基準値、検査法及び項目コード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

実施期日 平成24年11月15日(木)受付分より

《検査内容変更項目》

項目名	変更内容	新	旧	備考	総合検査案内掲載頁
抗Jo-1抗体	項目コード	2511	2121	委託検査から内部検査への変更	111
	判定基準	U/mL 7.0未満	検出せず		
	検査法	ELISA	免疫拡散法		
抗ds-DNA-IgG抗体	項目コード	2496	2073		
	判定基準	U/mL 10.0未満	U/mL 12以下		
	検査法	ELISA	EIA		
抗Sm抗体	項目コード	2499	2007		
	判定基準	U/mL 5.0未満	カットオフ値 (C.O.I) 陰性: <7.0		
	検査法	ELISA	EIA		
抗SS-A抗体	項目コード	2502	1011		
	判定基準	U/mL 7.0未満	カットオフ値 (C.O.I) 陰性: 10.0未満		
	検査法	ELISA	EIA		
抗SS-B抗体	項目コード	2505	1012		
	判定基準	U/mL 7.0未満	カットオフ値 (C.O.I) 陰性: <15.0		
	検査法	ELISA	EIA		
抗Scl-70抗体	項目コード	2508	2117		
	判定基準	U/mL 7.0未満	カットオフ値 (C.O.I) 陰性: <16.0		
	検査法	ELISA	EIA		
抗セントロメア抗体	項目コード	2493	2089		
	判定基準	IU/mL 7.0未満	カットオフ値 (C.O.I) 陰性: <10.0		
	検査法	ELISA	EIA		
抗好中球細胞質抗体 (PR3-ANCA)	項目コード	2514	2247	112	
	判定基準	IU/mL 2.0未満	U/mL 3.5未満		
	検査法	ELISA	CLEIA		
抗好中球細胞質 ミロペルオキシターゼ抗体 (MPO-ANCA)	項目コード	2517	2246		
	判定基準	IU/mL 3.5未満	U/mL 3.5未満		
	検査法	ELISA	CLEIA		

*ご依頼に関しましては、従来と変更ございません。