



No.2012-23

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたのでご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情ご理解の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

2012年11月

変更項目

項目コード:4809

抗糸球体基底膜抗体(抗GBM抗体)

項目コード:3679

全脂質中脂肪酸分画

項目コード:3684

脂肪酸4分画

変更期日:2012年12月6日(木)受付分より

※詳細は裏面にて記載しております。

お問い合わせは最寄りの営業所または、
本社・研究所にお願いいたします。

SMS 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**
本社・研究所：東京都町田市鶴間541番地2
TEL 042 (795) 6000

◇変更内容

検査項目名	変更箇所	新	現
抗GBM抗体	検査方法	CLEIA	ELISA
	基準範囲	3.0未満	陰性 10未満 判定保留 10～20未満 陽性 20以上
	単位	U/mL	EU
	所要日数	3～6日	3～8日
	備考欄	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。	
全脂質中脂肪酸分画	基準範囲	下表参照	下表参照
脂肪酸4分画	基準範囲	下表参照	下表参照

全脂質中脂肪酸分画、脂肪酸4分画

※脂肪酸4分画は全脂質中脂肪酸分画と共通の基準値となっております、

●印(No,15,16,17,23,及びEPA/AA比)が対象となります。

No.	脂肪酸名	新基準範囲		現基準範囲	
		μg/ml	重量%	μg/ml	重量%
1	ラウリン酸	10.2以下	0.31以下	8.4以下	0.38以下
2	ミリスチン酸	10.8～61.1	0.36～1.43	5.8～39.7	0.36～1.42
3	ミリストレイン酸	3.2以下	0.09以下	0.1以下	0.01以下
4	パルミチン酸	495.1～918.3	19.18～23.84	281.5～789.4	19.91～25.14
5	パルミトレイン酸	23.8～117.3	0.87～3.18	15.7～79.0	0.98～2.85
6	ステアリン酸	167.6～312.7	6.13～8.49	104.5～253.6	6.63～9.00
7	オレイン酸	433.9～910.1	16.19～23.66	194.7～766.2	13.39～25.11
8	リノール酸	708.1～1286.0	23.24～36.89	399.1～949.8	23.34～36.58
9	γ-リノレン酸	2.5～25.6	0.09～0.72	1.8～20.5	0.10～0.81
10	リノレン酸	11.5～45.8	0.40～1.30	6.6～36.6	0.42～1.31
11	アラキジン酸	6.9～14.4	0.24～0.46	4.4～8.6	0.21～0.41
12	エイコセン酸	2.6～9.5	0.09～0.30	1.5～9.5	0.09～0.35
13	エイコサジエン酸	4.3～9.3	0.15～0.26	2.4～7.2	0.15～0.27
14	5-8-11エイコサトリエン酸	6.0以下	0.17以下	3.4以下	0.14以下
15	●ジホモ-γ-リノレン酸	22.6～72.5	0.79～2.05	10.9～43.5	0.60～1.83
16	●アラキドン酸	135.7～335.3	4.21～9.30	85.1～207.8	4.19～9.51
17	●エイコサペンタエン酸	10.2～142.3	0.36～3.99	11.6～107.2	0.54～5.20
18	ベヘニン酸	14.6～30.3	0.43～0.91	9.7～18.8	0.43～0.96
19	エルシン酸	1.4以下	0.04以下	2.2以下	0.09以下
20	ドコサテトラエン酸	2.9～10.4	0.10～0.30	2.1～6.7	0.12～0.27
21	ドコサペンタエン酸	9.5～31.8	0.34～0.89	6.5～19.5	0.36～0.80
22	リグノセリン酸	15.5～31.2	0.49～0.90	10.6～19.5	0.47～1.01
23	●ドコサヘキサエン酸	54.8～240.3	1.88～6.86	48.6～152.4	2.33～7.34
24	ネルボン酸	27.1～53.0	0.78～1.64	21.9～41.5	0.88～2.32
T/T比		0.02以下		0.02以下	
●EPA/AA比		0.05～0.61		0.09～0.75	