

## 検査内容変更のお知らせ①

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。

この度、下記の検査項目につきまして、検査内容の変更をさせていただくこととなりましたので、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、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2018年3月

【記】

### ◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
3329	CEA
4761	PSA(前立腺特異抗原)
4177	CA19-9
4535	CA15-3
4003	FSH(卵胞刺激ホルモン)
4028	E2(エストラジオール)

項目コード	検査項目名
3328	$\alpha$ -フェトプロテイン(AFP、 $\alpha$ -FP)
3224	PSA-F/T比
4322	CA125
4002	LH(黄体形成ホルモン)
4005	プロラクチン(PRL)
4030	プロゲステロン(P4)

**変更期日：2018年4月2日(月)受付分より**

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：東京都町田市南町田三丁目45番18号  
TEL 042 (795) 6000

# ◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名	変更内容	新	現	備考
3329	CEA	検査方法	ECLIA法	CLIA法	精度向上を目的とした測定試薬の変更
		報告範囲	0.3以下～9999.9以上	1.0以下～500以上	
3328	α-フェトプロテイン (AFP、α-FP)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	10.0 ng/mL以下	10 ng/mL以下	
		報告範囲	0.9以下～9999.9以上	5.0以下～700以上	
4761	PSA (前立腺特異抗原)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		報告範囲	0.01以下～999.99以上	0.01未満～999.99以上	
3224	PSA-F/T比	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	0.19以上	0.24以上	
		報告範囲	FreePSA:0.01以下～999.99以上	FreePSA:0.01未満～999.99以上	
4177	CA19-9	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		報告範囲	2.0以下～9999.9以上	5.0以下～240以上	
4322	CA125	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		報告範囲	0.6以下～9999.9以上	7未満～80000以上	
		報告桁数	小数第一位	整数	
4535	CA15-3	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	25.0 U/mL以下	27 U/mL以下	
		報告範囲	1.5以下～9999.9以上	3.0未満～200.0以上	
4002	LH (黄体形成ホルモン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	M : 2.2～8.4mIU/mL F : 卵 胞 期 1.4～15.0mIU/mL 排 卵 期 8.0～100.0mIU/mL 黄 体 期 0.5～15.0mIU/mL 閉 経 後 11.0～50.0mIU/mL	M : 0.1～8.7mIU/mL F : 卵 胞 期 1.2～13.3mIU/mL 排 卵 期 1.3～55.7mIU/mL 黄 体 期 0.5～16.5mIU/mL 閉 経 後 13.3～61.6mIU/mL	
		報告範囲	0.3以下～9999.9以上	0.1未満～500以上	
4003	FSH (卵胞刺激ホルモン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	M : 1.8-12.0mIU/mL F : 卵 胞 期 3.0～10.0mIU/mL 排 卵 期 5.0～24.0mIU/mL 黄 体 期 1.3～6.2mIU/mL 閉 経 後 26.0～120.0mIU/mL	M : 0.3-13.8mIU/mL F : 卵 胞 期 2.2～11.5mIU/mL 排 卵 期 2.1～18.6mIU/mL 黄 体 期 1.1～10.6mIU/mL 閉 経 後 10.5～142.8mIU/mL	
		報告範囲	0.3以下～9999.9以上	0.2未満～9999.9以上	
4005	プロラクチン (PRL)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	M : 4.29～13.69ng/mL F : 閉 経 前 4.91～29.32ng/mL 閉 経 後 3.12～15.39ng/mL	M : 3.7～16.3ng/mL F : 3.5～32.7ng/mL	
		報告桁数	小数第二位	小数第一位	
		報告範囲	0.09以下～999.99以上	0.5未満～300以上	
4028	E2 (エストラジオール)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	M : 15～49pg/mL F : 卵 胞 期 29～197pg/mL 排 卵 期 36～526pg/mL 黄 体 期 44～492pg/mL 閉 経 後 47 pg/mL以下 妊 娠 初 期 209～4289pg/mL 中 期 2808～28700pg/mL 後 期 9875～31800pg/mL	M : 40 pg/mL以下 F : 卵 胞 期 20～144pg/mL 排 卵 期 64～357pg/mL 黄 体 期 56～214pg/mL 閉 経 後 32 pg/mL以下 1-16 週 135～3916pg/mL 17-28 週 1710～15690pg/mL 29-40 週 3720～29280pg/mL	
		報告範囲	5以下～99999以上	12未満～99999以上	
		検査方法	ECLIA法	CLIA法	
4030	プロゲステロン (P4)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	M : 0.2 ng/mL以下 F : 卵 胞 期 0.3 ng/mL以下 排 卵 期 5.7 ng/mL以下 黄 体 期 2.1～24.2ng/mL 閉 経 後 0.3 ng/mL以下 妊 娠 初 期 13.0～51.8ng/mL 中 期 24.3～82.0ng/mL 後 期 63.5～174.4ng/mL	M : 0.9 ng/mL以下 F : 卵 胞 期 1.2 ng/mL以下 排 卵 期 0.3～10.4ng/mL 黄 体 期 1.4～20.6ng/mL 閉 経 後 0.9 ng/mL以下 1-16 週 4.4～49.6ng/mL 17-28 週 11.3～143.1ng/mL 29-40 週 30.4～250.7ng/mL	
		報告範囲	0.1以下～9999.9以上	0.2未満～9999.9以上	
		検査方法	ECLIA法	CLIA法	

# 新法・現法の相関



