

検査内容変更と受託中止のお知らせ

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。

この度、下記の検査項目につきまして、検査内容の変更及び受託中止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

2019年3月

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
5715	抗p53抗体
3845	プロパフェノン
4270	AVP(バソプレシン)
5171	サイトメガロウイルスIgG(髄液)
4060	亜鉛(血清)

項目コード	検査項目名
4503	フォン・ウィルブランド因子定量
3924	総分岐鎖アミノ酸/チロシンモル比(BTR)
3198	抗MDA5抗体
5172	サイトメガロウイルスIgM(髄液)

変更期日:2019年3月30日(土)受付分より

項目コード	検査項目名
4668	リンパ球幼若化検査-PHA (分離培養法)
3384	リンパ球幼若化検査-PHA (微量全血培養法)

項目コード	検査項目名
4671	リンパ球幼若化検査-Con-A (分離培養法)

変更期日:2019年4月1日(月)受付分より

◇検査受託中止項目

項目コード	検査項目名	
3308・3868	ポリオウイルス1型(血清・髄液)	C F 法
3309・3066	ポリオウイルス2型(血清・髄液)	
3310・3067	ポリオウイルス3型(血清・髄液)	
3345	IgD(免疫グロブリン-D)	

項目コード	検査項目名	
2371・3889	ポリオウイルス1型(血清・髄液)	N T 法
2372・3890	ポリオウイルス2型(血清・髄液)	
2373・3891	ポリオウイルス3型(血清・髄液)	
4170	N-アセチルプロカインアミド(NAPA)	

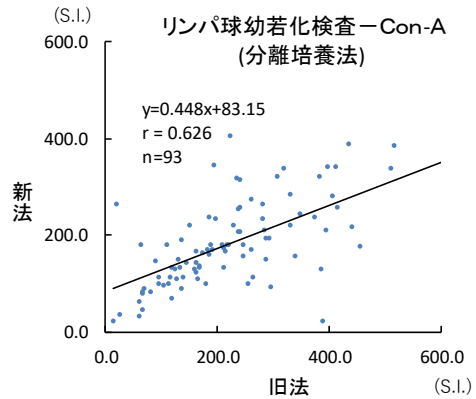
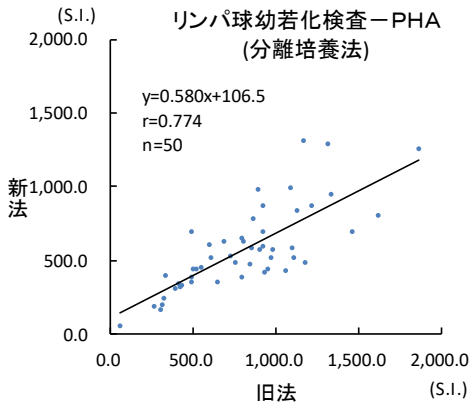
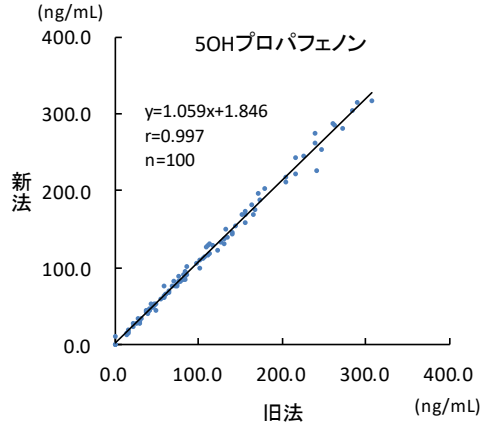
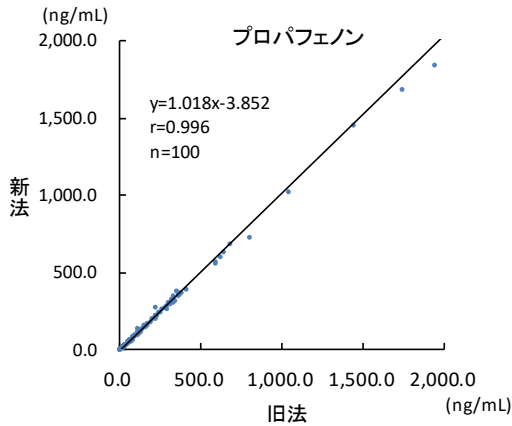
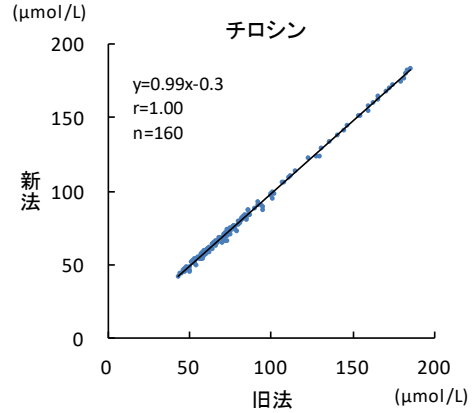
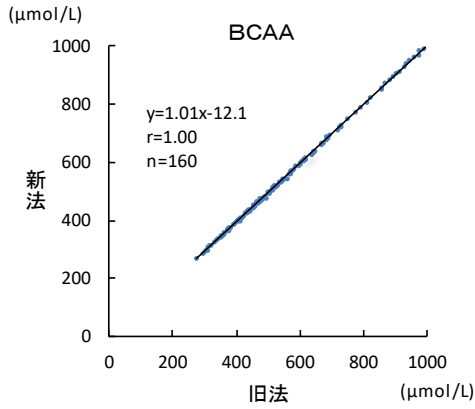
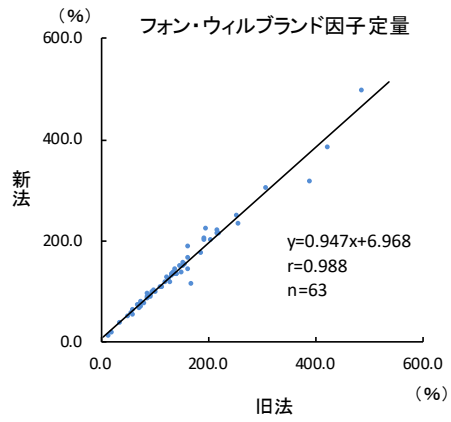
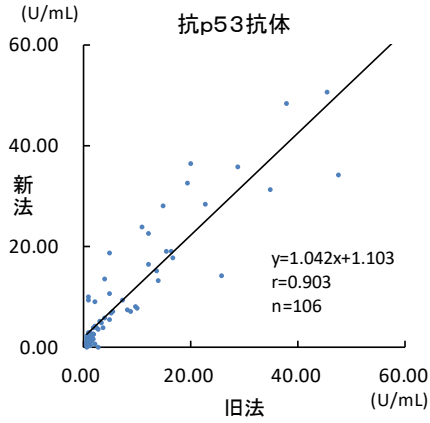
受託中止期日:2019年3月28日(木)受付分をもって受託中止

※ 詳細は次頁をご参照ください。

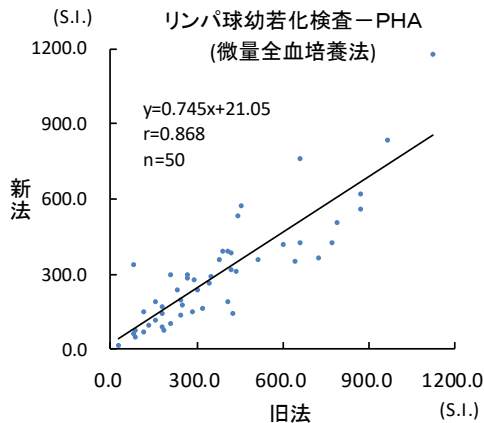
◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名	変更内容	新	現	備考	
5715	抗p53抗体	検体量	血清0.5mL	血清0.3mL	現測定試薬販売中止による測定試薬の変更	
		所要日数	3～4日	3～5日		
		検査方法	CLEIA法	EIA法		
		報告範囲	0.40未満～最終値 U/mL	0.69以下～最終値 U/mL		
4503	フォン・ウィルブランド因子定量	検体量	血漿0.4mL	血漿0.5mL	精度向上を目的とした測定試薬の変更	
		基準範囲	O型: 42.0～140.8 % A型,B型,AB型: 66.1～176.3 %	60～150 %		
		報告範囲	2.0未満～最終値 %	2未満～最終値 %		
		報告桁数	小数第1位	整数		
3924	総分岐鎖アミノ酸/ チロシンモル比 (BTR)	報告範囲	BCAA: 4未満～最終値 (μ mol/L) チロシン: 4未満～最終値 (μ mol/L)	BCAA: 15未満～最終値 (μ mol/L) チロシン: 15未満～最終値 (μ mol/L)	現測定試薬販売中止による測定試薬の変更	
3845	プロパフェノン	検体量	血清0.3mL	血清1.2mL	精度向上を目的とした測定試薬の変更	
		所要日数	4～7日	6～9日		
		検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法		
		報告範囲	10.0未満～最終値 ng/mL	10.0以下～最終値 ng/mL		
4270	AVP(バソプレシン)	基準範囲	水制限: 4.0 pg/mL以下 自由飲水: 2.8 pg/mL以下	2.8 pg/mL以下	基準範囲表記の見直し	
3198	抗MDA5抗体	報告範囲	4未満～7500以上 Index	5未満～150以上 Index	報告範囲の見直し	
4668	リンパ球幼若化	基準範囲	PHA (分離培養法)	S.I.: 147.5～1251.3	S.I.: 101.6～2643.8	精度向上を目的とした測定機器の変更
Con-A (分離培養法)			S.I.: 38.1～385.5	S.I.: 74.7～1793.2		
PHA (微量全血培養法)			S.I.: 38.6～898.5	S.I.: 45.0～582.0		
5171	サイトメガロウイルスIgG (髄液)	検体量	髄液0.5mL	髄液0.7mL	精度向上を目的とした測定試薬の変更	
		検査方法	CLIA法	EIA法		
		単位	AU/mL	なし		
		報告範囲	6.0未満～250.0以上 AU/mL	0.01未満～12.80以上		
		報告桁数	小数第1位	小数第2位		
5172	サイトメガロウイルスIgM (髄液)	検体量	髄液0.5mL	髄液0.7mL		
		検査方法	CLIA法	EIA法		
		報告範囲	0.85未満～最終値	0.01未満～最終値		
4060	亜鉛(血清)	基準範囲	80～130 μ g/dL	59～107 μ g/dL	日本臨床栄養学会『亜鉛欠乏症の診療指針2018』亜鉛欠乏症診断基準に準拠	

【新旧二法の相関】



【新旧二法の相関】



自社検討資料

【サイトメガロウイルス(CMV)IgG・IgM判定一致率(髄液)】

CMV-IgG(髄液)

		従来			計
		+	±	-	
新	+	3	0	0	3
	±	3	1	13	17
	-	3	1	13	17
計		6	1	13	20

陽性一致率: 50.0%
陰性一致率: 100.0%
判定一致率: 80.0%

CMV-IgM(髄液)

		従来			計
		+	±	-	
新	+	1	0	0	1
	±	0	0	0	0
	-	0	0	19	19
計		1	0	19	20

陽性一致率: 100.0%
陰性一致率: 100.0%
判定一致率: 100.0%

自社検討資料

◇受託中止項目

受託中止項目					関連項目
項目コード	検査項目名			中止理由	
3308・3868	ポリオウイルス	1型(血清・髄液)	C F 法	測定試薬販売中止の為	なし
3309・3066		2型(血清・髄液)			
3310・3067		3型(血清・髄液)			
2371・3889		1型(血清・髄液)	N T 法		
2372・3890		2型(血清・髄液)			
2373・3891		3型(血清・髄液)			
3345	IgD(免疫グロブリン-D)			受託僅少の為	
4170	N-アセチルプロカインアミド(NAPA)				

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