

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。
今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《変更日》 平成 27 年 12 月 21 日（月）受付分より

《変更内容》

| 総合検査案内 | 検査コード | 検査項目名称 | 変更内容 | 変更後 | 変更前 |
|--------|-------|----------|------|---------------|-------------|
| P.51 | O187 | 抗 GAD 抗体 | 所要日数 | 2 ~ 5 日 | 2 ~ 6 日 |
| | | | 検査方法 | EIA 法 | RIA 法 |
| | | | 基準値 | 5.0 U/mL 未満 | 1.5 U/mL 未満 |
| | | | 報告範囲 | 5.0~2000.0 以上 | 1.5~最終値 |

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 現行試薬の販売中止に伴う non-RIA 試薬への変更

《備考》

現行試薬と新試薬では、標準物質や使用抗原などの違いにより、データの乖離を認める場合があります。

| | 新試薬 (EIA法) | 現行試薬 (RIA法) |
|------|-----------------|-------------------------|
| 標準物質 | NIBSC標準品 (国際標準) | メーカー任意設定 |
| 使用抗原 | 完全長のヒトGAD65 | 2-45番目のアミノ酸を含まないヒトGAD65 |

《相関図》

