

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 22 年 9 月 21 日（火）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.30	0968	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(抗 TPO 抗体)	所要日数	1 ~ 2 日	2 ~ 4 日
			検査方法	ECLIA 法	RIA 法
			基準値	16 IU/mL 未満	0.3 U/mL 以下
			最小報告値	5 IU/mL 以下	0.1 U/mL 以下
			最大報告値	600 IU/mL 以上	なし
	0969	抗サイログロブリン抗体 (抗 Tg 抗体)	所要日数	1 ~ 2 日	2 ~ 4 日
			検査方法	ECLIA 法	RIA 法
			基準値	28 IU/mL 未満	0.3 U/mL 以下
			最小報告値	10 IU/mL 以下	0.1 U/mL 以下
			最大報告値	4,000 IU/mL 以上	なし

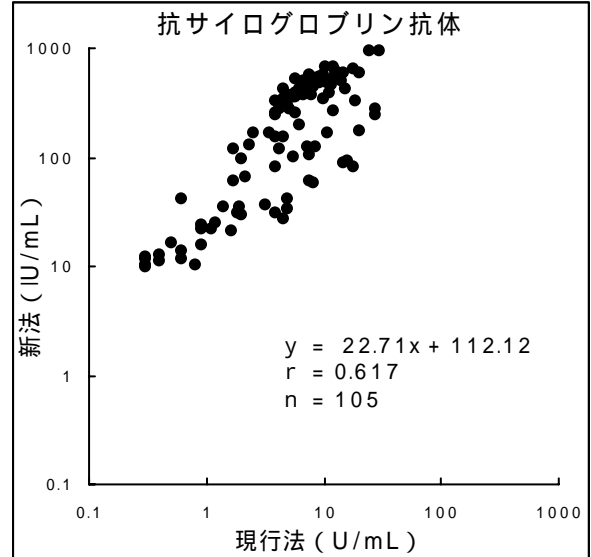
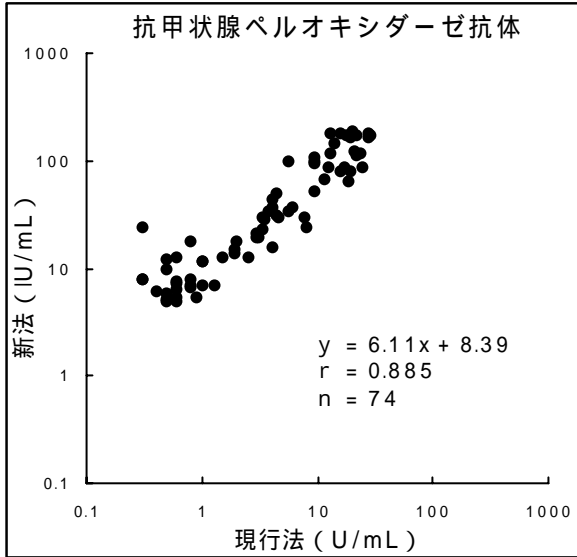
その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 NIBSC の国際標準単位 (IU) を用いた試薬への変更のため

《 補 足 》

本試薬は橋本病の診断において感度および特異度が高く、病理診断との一致率が高いとの報告があります。尚、基準値は橋本病を対象としたメーカー推奨のカットオフ値を採用しております。

《 相 関 図 》



全体 152例		現行法	
判定一致率 81.6%		陽性 0.4 U/mL以上	陰性 0.3 U/mL以下
新法	陽性 16 IU/mL以上	68	3
	陰性 16 IU/mL未満	25	56

全体 153例		現行法	
判定一致率 90.2%		陽性 0.4 U/mL以上	陰性 0.3 U/mL以下
新法	陽性 28 IU/mL以上	102	3
	陰性 28 IU/mL未満	12	36

[自社データ]