

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、抗糸球体基底膜抗体（抗GBM抗体）につきましては、弊社から再委託している検査項目ですが、委託先において検査内容の変更がありました。つきましては弊社においても検査内容を変更させて頂きたくご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえ、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

変更項目

- 抗糸球体基底膜抗体（抗GBM抗体） : 項目コード 4381
(総合検査案内 65 ページ掲載)

変更実施期日

即日

変更内容

※ 詳細については裏面をご参照下さい。

保健科学グループ



株式会社 **保健科学研究所**

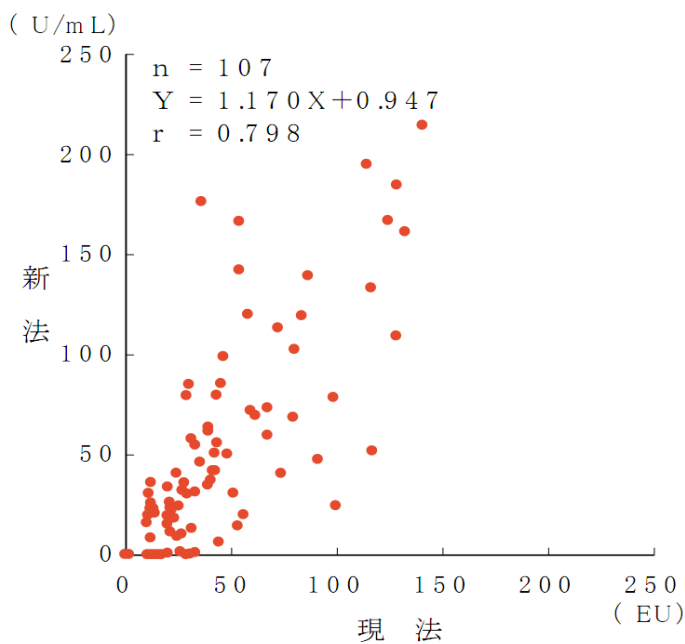
本社／ 横浜市保土ヶ谷区神戸町 106 TEL 045-333-1661
仙台支社／ 仙台市宮城野区扇町 1-3-5 TEL 022-236-9345
中部支社／ 名古屋市西区則武新町 2-20-17 TEL 052-582-3201
大阪支社／ 豊中市原田中 1-2-3 TEL 06-6843-5622
福岡支社／ 福岡市博多区山王 2-14-34 TEL 092-452-0851

新潟臨床検査センター
保健科学東日本
日本ノーバメディカル研究所
いかがく
組織科学研究所
ケーアイエー細胞病理研究所
カスタムメディカル研究所

遠州予防医学研究所
日本厚生団衛生科学研究所
湘南医化学検査センター
小田原衛検
相模医研
東部メディカルセンター

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	検査案内書掲載ページ
4381	抗糸球体基底膜抗体 (抗GBM抗体)	検査方法	CLEIA法	EIA(ELISA)法	委託先における検査内容 変更に伴う対応。 尚、基準値はメーカー設定 値です。	65
		基準値 (単位)	3.0未満 (U/mL)	10未満 (-) 10~20未満 (+-) 20以上 (+) (EU)		
		所要日数	4~8日	4~10日		
		備考	不活化(非動化)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下さい。	なし		

▼ 現法と新法の比較



(n=107)

		現試薬			計
		陽性 (20 EU 以上)	判定保留 (10~20 EU 未満)	陰性 (10 EU 未満)	
新試薬	陽性 (3.0 U/mL 以上)	67	9	0	76
	陰性 (3.0 U/mL 未満)	5	5	21	31
計		72	14	21	107

一致率: 94.6%

※ データは委託先による検討資料です。
※ 相関図の報告下限値未満のデータは実測値を用いております。

▼ 検査方法参考文献

臼井 文一, 他: 医学と薬学, 68(4), 697~704, 2012.