

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。
このたび、別掲の項目におきまして、委託先より検査内容の変更の連絡がありました。つきましては、当社と致しましても検査内容の一部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よろしくお願い申し上げます。
敬具

記

変更項目および変更内容

※ 詳細につきましては、裏面の内容をご参照願います。

変更期日

平成 25 年 12 月 05 日（木）受託分より変更

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

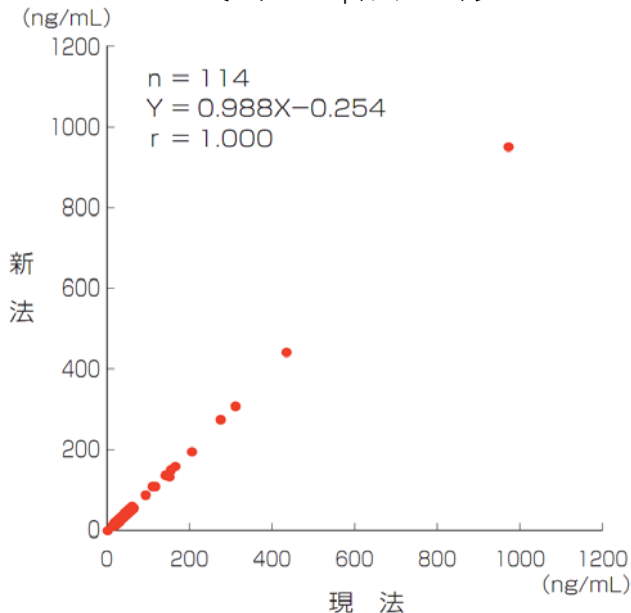
東部メディカルセンター

平成25年12月05日(木)受託分より変更

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
5055	ビタミンB ₁ (チアミン)	検査方法	LC/MS/MS	HPLC蛍光法	精度の高い検査方法への変更です。	18
4907	抗デスモグレイン1抗体 (抗Dsg1抗体)	検査方法	CLEIA法	EIA(ELISA)法	測定範囲の広い測定試薬への変更です。	65
		基準値	20.0未満 (U/mL)	index 判定 14未満 (-) 14~20未満 (+-) 20以上 (+)		
		備考欄	不動化(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。			
4908	抗デスモグレイン3抗体 (抗Dsg3抗体)	検査方法	CLEIA法	EIA(ELISA)法	測定範囲の広い測定試薬への変更です。	65
		基準値	20.0未満 (U/mL)	index 判定 7未満 (-) 7~20未満 (+-) 20以上 (+)		
		備考欄	不動化(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。			
4945	抗BP180抗体 (抗BP180NC16a抗体)	検査方法	CLEIA法	EIA(ELISA)法	測定範囲の広い測定試薬への変更です。	65
		基準値	9.0未満 (U/mL)	9未満		
		備考欄	不動化(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。			

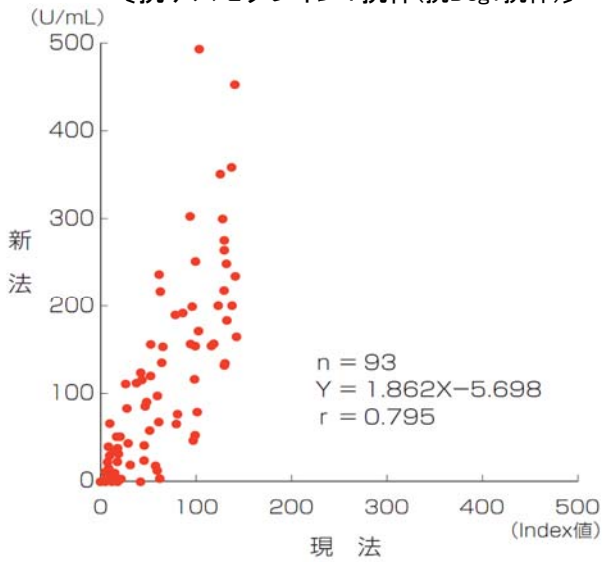
▼ 現法と新法の比較

[ビタミンB₁(チアミン)]



▼ 現法と新法の比較

〔抗デスモグレイン1抗体(抗Dsg1抗体)〕



(報告下限値未満は実測値を用い、報告上限値以上は除外しました。)

【参考資料】

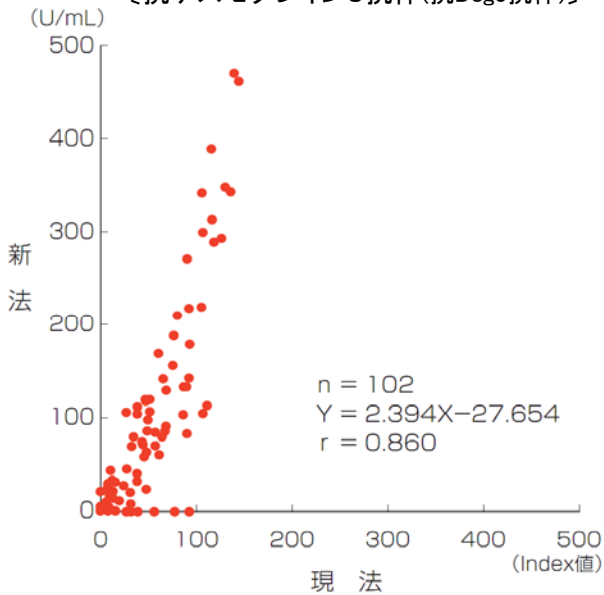
(n=104)

		現試薬			計
		陽性 (Index値20以上)	判定保留 (Index値14~20未満)	陰性 (Index値14未満)	
新試薬	陽性 (20.0U/mL以上)	66	6	5	77
	陰性 (20.0U/mL未満)	7	5	15	27
計		73	11	20	104

一致率:87.1%

(委託先検討資料)

〔抗デスモグレイン3抗体(抗Dsg3抗体)〕



(報告下限値未満は実測値を用い、報告上限値以上は除外しました。)

【参考資料】

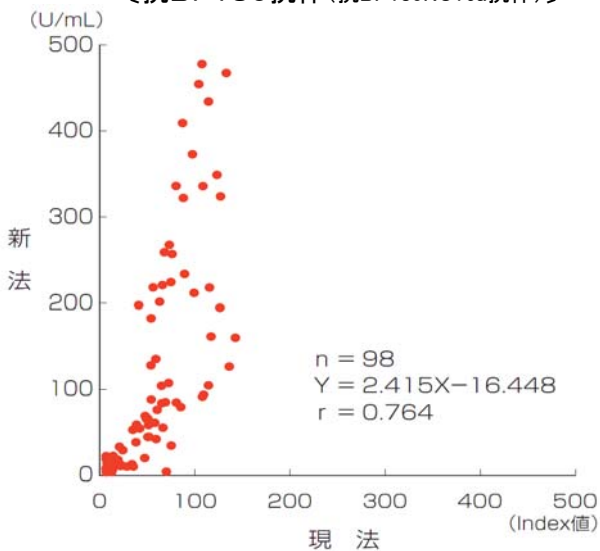
(n=121)

		現試薬			計
		陽性 (Index値20以上)	判定保留 (Index値7~20未満)	陰性 (Index値7未満)	
新試薬	陽性 (20.0U/mL以上)	74	7	1	82
	陰性 (20.0U/mL未満)	10	22	7	39
計		84	29	8	121

一致率:88.0%

(委託先検討資料)

〔抗BP180抗体(抗BP180NC16a抗体)〕



(報告下限値未満は実測値を用いました。)

(委託先検討資料)