

## 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、別掲の検査項目におきましては、委託先より「検査内容の一部を変更する」旨の連絡がありましたので、弊社といたしましても受託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、次ページ以降の内容をご参照願います。

#### 変更期日

2020年 3月 31日(火)受託分より変更



保健科学グループ

保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL.045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL.048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL.075-933-6060
保健科学東京	〒160-0001 東京都新宿区片町3-3	TEL.03-3357-3611
保健科学新潟	〒950-0054 新潟県新潟市東区秋葉1-6-31	TEL.025-275-0161

2020年3月31日(火) 受託分より

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	総合検査案内掲載ページ
5076	メタネフリン分画	項目コード	(依頼) 5481:メタネフリン分画 (報告) 5482:メタネフリン総 5483:メタネフリン 5484:ノルメタネフリン	(依頼) 5076:メタネフリン分画 (報告) 5405:メタネフリン 5406:ノルメタネフリン		30
		項目名称	メタネフリン・ノルメタネフリン分画	メタネフリン分画		
		検査方法	LC/MS/MS法	HPLC法		
		JLAC10	4E040-0000-004-205	4E040-0000-004-204		
4575	遊離L鎖 κ/λ比	検査方法	LA法	ネフェロメトリー法	委託先における変更のため。	70
		基準範囲	《下表を参照願います》			
		報告範囲				
		所要日数	5～7日	5～10日		
5673	レベチラセタム	検査方法	LC-MS	LC-MS/MS		104
		基準範囲	Trough 12～46 (μg/mL)	(設定なし) (μg/mL)		
7642	乳癌HER2遺伝子[FISH] ※1	項目コード	8642	7642		157
		依頼書類	委託先 検査依頼書 (病理組織一般用)	総合依頼書4A		
7643	胃癌HER2遺伝子[FISH] ※1	項目コード	8643	7643	運用見直しのため	157
		依頼書類	委託先 検査依頼書 (病理組織一般用)	総合依頼書4A		
7743	CCR4蛋白[IHC] ※1	項目コード	8743	7743		
		依頼書類	委託先 検査依頼書 (病理組織一般用)	総合依頼書4A		

※1 病理学的検査である乳癌HER2、胃癌HER2[FISH]、CCR4蛋白[IHC]は、2020年4月1日(水)受託分から変更となります。

表-1 遊離L鎖 κ/λ比 基準値、報告範囲の変更箇所比較

	新		現	
基準値	κ鎖	3.3～19.4 (mg/L)	κ鎖	2.42～18.92 (mg/L)
	λ鎖	5.7～26.3 (mg/L)	λ鎖	4.44～26.18 (mg/L)
	κ/λ比	0.26～1.65	κ/λ比	0.248～1.804
報告下限	κ鎖	0.5未満 (mg/L)	κ鎖	0.5以下 (mg/L)
	λ鎖	0.5未満 (mg/L)	λ鎖	0.5以下 (mg/L)
	κ/λ比	0.01未満	κ/λ比	0.000
報告上限	κ鎖	9,999,000以上 (mg/L)	κ鎖	8,800以上 (mg/L)
	λ鎖	9,999,000以上 (mg/L)	λ鎖	3,200以上 (mg/L)
	κ/λ比	9,999,000以上	κ/λ比	7,500以上