

ご依頼時の注意事項について

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、「検査No.2021-45」でご案内させていただいた検査項目に関しまして、ご提出の際に注意事項がございますので改めてご案内いたします。

先生方にはご不便をお掛け致しますが、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

検査項目

- プロステートヘルスインデックスセット (phiセット) 項目コード：4281
- phi F/T比同時依頼セット 項目コード：4122

※ 詳細につきましては、裏面をご参照ください。



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

【受託要項】

項目コード	検査項目	検体必要量	容器保存方法	検査方法	基準値・報告範囲	所要日数	実施料判断料	備考欄
4281	プロステートヘルスインデックスセット (<i>phi</i> セット)	血清 0.8mL	A1-1 冷蔵	CLEIA法	検査No.2021-45参照	1~2日	281 生化Ⅱ	※
4122	<i>phi</i> F/T比同時依頼セット							

※計算式： $\phi = [-2] \text{proPSA} / \text{f-PSA} \times \sqrt{\text{t-PSA}}$

【ご依頼上の注意事項】

[-2] proPSAに関して、採血後全血状態で保存した場合、測定値に変動が生じることが報告されております。全血での検体放置は避け、採血後3時間以内での血清分離を推奨いたします。

▼各種保存条件下における*phi*の回収率経時変化

経過時間	保存条件			
	血清 (室温)	血清 (4℃)	全血 (室温)	全血 (4℃)
[-2] proPSA 回収率 (%)				
0h (対照)	100	100	100	100
1h	101.7±6.2	104.3±5.6	111.0±9.3	103.6±9.1
3h	104.7±8.9	104.9±9.1	123.1±14.1	106.5±7.4
8h	104.8±7.0	103.9±8.7	142.3±24.9	114.1±11.0
24h	104.5±8.9	103.9±6.7	244.7±135.3	116.3±20.9

▼引用

井川 掌：Prostate Journal 5(1):7-12,2018