先生各位

検査内容変更のお知らせ

謹啓　時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。
この度、下記検査項目につきまして、検査内容を変更させて戴きたくご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒よろしくご了承の程、お願い申し上げます。
また、今後ともよろしくご厚誼の程、お願い申し上げます。

謹白

記

● 変更実施日　　2012年12月7日（金）受付分より

● 変更内容

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	変更後	変更前	変更理由
53	4789	抗CCP抗体（抗シトルリン化ペプチド抗体）	検査方法	CLEIA	ELISA	測定範囲の広いCLEIA法試薬への変更
			備考欄	不活化（非働化）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ください。	な し	
54	2322	抗ミトコンドリアM2抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	疾患特異性が向上したCLEIA法試薬への変更
			基準値	血清　7.0未満	血清　7未満	
			検体量	血清　0.3mL	血清　0.2mL	
			備考欄	不活化（非働化）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ください。	な し	
56	5192	抗好中球細胞質抗体（PR3-ANCA）	検査方法	CLEIA	ELISA	ANCAに対し特異性の高い検査方法への変更
			基準値	血清　3.5未満(U/mL)	血清　10未満(EU)	
			単位	U/mL	EU	
			備考欄	不活化（非働化）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ください。	な し	
56	5193	抗好中球細胞質ミエロペルオキシダーゼ抗体（MPO-ANCA）	検査方法	CLEIA	ELISA	ANCAに対し特異性の高い検査方法への変更
			基準値	血清　3.5未満(U/mL)	血清　20未満(EU)	
			単位	U/mL	EU	
			備考欄	不活化（非働化）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ください。	な し	
56	5294	抗糸球体基底膜抗体（抗GBM抗体）	検査方法	CLEIA	ELISA	特異性が向上したCLEIA法試薬へ変更
			基準値	血清　3.0未満(U/mL)	血清　10未満(EU)	
			単位	U/mL	EU	
			所要日数	3～5日	3～7日	
			備考欄	不活化（非働化）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ください。	な し	
35	1093	エラスターゼ1	検査方法	ラテックス免疫比濁法	RIA2抗体法	現試薬販売中止による代替non-RIA試薬への変更
			基準値	血清　300以下(ng/dL)	血清　100～400(ng/dL)	
43	1426	アルベカシン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	FPIA	現試薬・機器製造中止による代替試薬への変更
			検体量	血清　0.3mL	血清　0.2mL	
30	1272	血中脂肪酸4分画	基準値	裏面参照		
30	1113	全脂質中脂肪酸分画	基準値			

＜全脂質中脂肪酸分画＞
＜血中脂肪酸4分画＞

本検査におきまして、脂質の摂取量が増えている本邦の食生活の変化を鑑み、基準値の見直しを行いました結果、再設定させていただきます。

全脂質中脂肪酸分画(項目ｺｰﾄﾞ:1113)新旧基準値一覧

血中脂肪酸4分画(項目ｺｰﾄﾞ:1272)は、全脂質中脂肪酸分画(項目ｺｰﾄﾞ:1113)と共通の基準値です。
★印(No.15,16,17,23およびEPA/AA比)が対象となります。

No.	脂肪酸名	略号(炭素数)	新基準値		現基準値	
			μg/mL	重量%	μg/mL	重量%
1	ラウリン酸	C12:0	10.2以下	0.31以下	8.4以下	0.38以下
2	ミリスチン酸	C14:0	10.8～61.1	0.36～1.43	5.8～39.7	0.36～1.42
3	ミリストレイン酸	C14:1ω5	3.2以下	0.09以下	0.1以下	0.01以下
4	パルミチン酸	C16:0	495.1～918.3	19.18～23.84	281.5～789.4	19.91～25.14
5	パルミトレイン酸	C16:1ω7	23.8～117.3	0.87～3.18	15.7～79.0	0.98～2.85
6	ステアリン酸	C18:0	167.6～312.7	6.13～8.49	104.5～253.6	6.63～9.00
7	オレイン酸	C18:1ω9	433.9～910.1	16.19～23.66	194.7～766.2	13.39～25.11
8	リノール酸	C18:2ω6	708.1～1286.0	23.24～36.89	399.1～949.8	23.34～36.58
9	γ-リノレン酸	C18:3ω6	2.5～25.6	0.09～0.72	1.8～20.5	0.10～0.81
10	リノレン酸	C18:3ω3	11.5～45.8	0.40～1.30	6.6～36.6	0.42～1.31
11	アラキジン酸	C20:0	6.9～14.4	0.24～0.46	4.4～8.6	0.21～0.41
12	エイコセン酸	C20:1ω9	2.6～9.5	0.09～0.30	1.5～9.5	0.09～0.35
13	エイコサジエン酸	C20:2ω6	4.3～9.3	0.15～0.26	2.4～7.2	0.15～0.27
14	5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3ω9	6.0以下	0.17以下	3.4以下	0.14以下
15	★ジホモ-γ-リノレン酸	C20:3ω6	22.6～72.5	0.79～2.05	10.9～43.5	0.60～1.83
16	★アラキドン酸	C20:4ω6	135.7～335.3	4.21～9.30	85.1～207.8	4.19～9.51
17	★エイコサペンタエン酸	C20:5ω3	10.2～142.3	0.36～3.99	11.6～107.2	0.54～5.20
18	ベヘニン酸	C22:0	14.6～30.3	0.43～0.91	9.7～18.8	0.43～0.96
19	エルシン酸	C22:1ω9	1.4以下	0.04以下	2.2以下	0.09以下
20	ドコサテトラエン酸	C22:4ω6	2.9～10.4	0.10～0.30	2.1～6.7	0.12～0.27
21	ドコサペンタエン酸	C22:5ω3	9.5～31.8	0.34～0.89	6.5～19.5	0.36～0.80
22	リグノセリン酸	C24:0	15.5～31.2	0.49～0.90	10.6～19.5	0.47～1.01
23	★ドコサヘキサエン酸	C22:6ω3	54.8～240.3	1.88～6.86	48.6～152.4	2.33～7.34
24	ネルボン酸	C24:1ω9	27.1～53.0	0.78～1.64	21.9～41.5	0.88～2.32
T/T比(C20:3ω9/C20:4ω6)			0.02以下		0.02以下	
★EPA/AA比(C20:5ω3/C20:4ω6)			0.05～0.61		0.09～0.75	

また、血中脂肪酸4分画につきましては、所要日数を短縮させていただきます。

項目ｺｰﾄﾞ	検　査　項　目	変更箇所	新	旧
1272	血中脂肪酸4分画	所要日数	5～7日	8～11日