

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のお引立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査の内容を変更させていただくことになりましたので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、何卒宜しく願い申し上げます。

敬具

( 記 )

【項目名】：抗セントロメア抗体

【変更日】：2021年4月1日(木)受付分より

【変更内容】

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
964	抗セントロメア抗体	検査方法	CLEIA	ELISA
		基準値 単位	10.0未満U/mL	10.0未満(単位なし) 判定基準:総合検査案内参照
		報告範囲	2.0未満、2.0~499、 500以上	5.0未満、5.0~299、 300以上

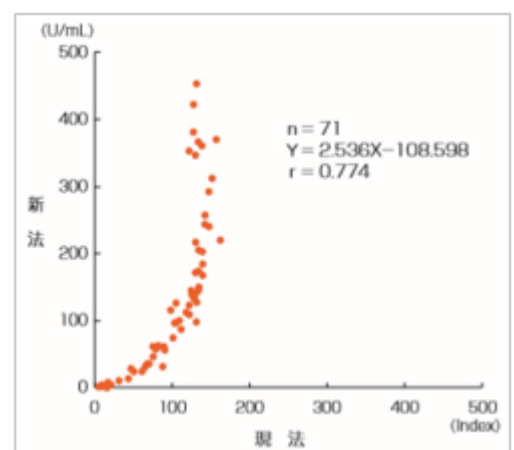
【変更理由】

測定試薬終売に伴い、代替試薬へ変更させていただきます。  
これに伴い、検査方法、基準値、報告範囲を変更させていただきます。

● 相関一致表

		現 法	
		陰性	陽性
新 法	陰性	58	2
	陽性	0	91

判定一致率 : 98.7% n=151



SRL検討資料

【参考文献】

小島 和夫, 他 : 医学と薬学 69(3) : 677~687, 2013.