

## 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】** :ADAMTS13-活性  
ADAMTS13インヒビター

**【変更日】** : 2023年4月4日(火)受付分より

### 【変更内容】

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
5649	ADAMTS13-活性	基準値 (単位)	0.10以上(IU/mL) 10以上(%)	TTPの判定基準 0.10未満(IU/mL) 10未満(%)
		備考欄	血栓性血小板減少性紫斑病 (TTP)の判定基準: 0.10未満(IU/mL) 10未満(%) 参考基準範囲: 0.78~1.57(IU/mL)	基準値は血栓性血小板減少性紫斑病(TTP)の判定基準です。
5652	ADAMTS13インヒビター	基準値 (単位)	0.5未満(BU/mL) 陰性	後天性 TTP 基準 0.5以上(BU/mL) 陽性
		備考欄	後天性血栓性血小板減少性紫斑病(TTP)の判定基準: 0.5以上(BU/mL) 陽性	基準値は後天性血栓性血小板減少性紫斑病(TTP)の判定基準です。

### 【変更理由】

この度、基準値の表記を適切な表記へ変更させていただきます。  
なお、この変更に伴い、備考の内容も併せて変更させていただきます。