

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

記

■ 変更日 2022年10月5日(水) ご依頼分より

■ 対象項目

項目コード	検査項目
6571 5	便中カルプロテクチン〔ELISA〕
R637 1	PGE-MUM〔CLEIA〕

■ 変更日 2022年10月11日(火) ご依頼分より

■ 対象項目

項目コード	検査項目
6240 1	B型肝炎ウイルスコア関連抗原 (HBcrAg)



● 便中カルプロテクチン〔ELISA〕

保険適用拡大に伴い、基準値およびカットオフ値を追加変更いたします。

変更内容		新	現
基準値	基準値 1	案内書参照	カットオフ値 240
	基準値 2	なし	なし
	単位	変更はありません	μg/g
	報告書欄外表示情報	便中カルプロテクチン (ELISA) (μg/g) 基準値 94.0未満 UCカットオフ 240未満 CDカットオフ 80以下	なし
	案内書	94.0未満 潰瘍性大腸炎の病態把握のカットオフ値240未満 クローン病の病態把握のカットオフ値80以下 (μg/g)	潰瘍性大腸炎の病態把握のカットオフ値 240 (μg/g)

● PGE-MUM〔CLEIA〕

体外診断用医薬品の承認試薬へ変更させていただきます。

これに伴い、基準値を設定するとともに、案内書備考欄を削除いたします。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
R637 1	PGE-MUM〔CLEIA〕	備考欄	削除	午前中尿をご提出ください。
H629 0	PGE-MUM濃度	変更はありません		
H630 0	PGE-MUM クレアチン換算値	基準値	8.7~42.3	なし
		単位	変更はありません	μg/gCr

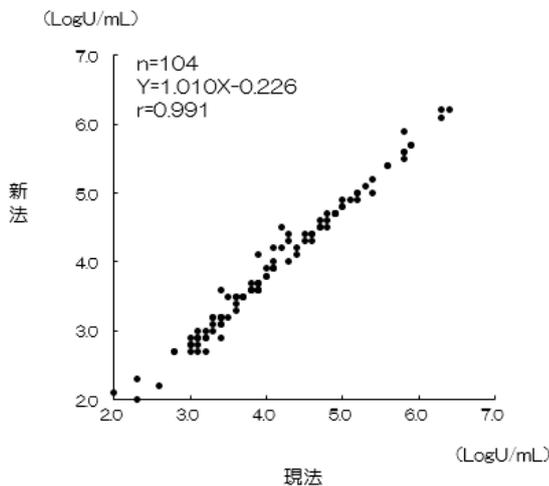
● B型肝炎ウイルスコア関連抗原 (HBcrAg)

新たに発売された高感度試薬へ変更させていただきます。

これに伴い、項目コードおよび基準値、報告範囲を変更いたします。

変更内容	新	現
項目コード	ON24 7	6240 1
基準値	2.1未満	3.0未満
単位	変更はありません	LogU/mL
報告範囲	2.1未満、2.1~7.0、7.1以上	3.0未満、3.0~6.7、6.8以上
報告桁数	有効 3、整数 8、小数 1	有効 2、整数 1、小数 1

▼ 現法と新法の比較



		現法	
		陰性 <3.0LogU/mL	陽性 ≥3.0LogU/mL
新法	陰性 <2.1LogU/mL	8	0
	陽性 ≥2.1LogU/mL	6	98

一致率：94.6% (n=112)

● 検査方法参考文献 Inoue T, et al : J Hepatol 75 (2) : 302~310, 2021.