

# (財団) 検査ニュース

平素より、佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センターの業務にご協力及びご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今回は、「検査内容変更のお知らせ」、についてご案内いたします。

なお、財団ホームページ(検査ニュース)にも掲載していますので、ご参照ください。

佐賀県健康づくり財団  
佐賀県健診・検査センター

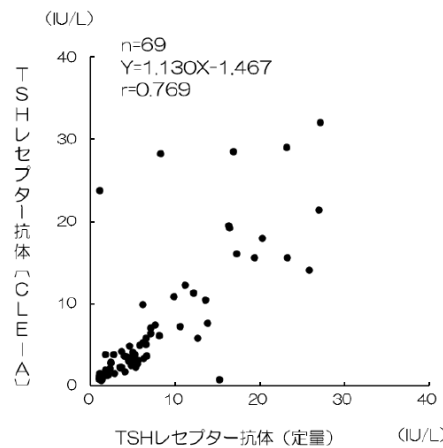
## ■■検査内容変更のお知らせ 2025年4月1日(火)ご依頼分より■■

### ●受託中止

案内書掲載頁	項目コードNo	検査項目	中止理由	備考
89	2596	TSHレセプター抗体(定量)	試薬製造販売中止のため	<代替項目> 【3071】TSHレセプター抗体(CLEIA)
67	1881	ムンプス(HI)	項目集約のため	<代替項目> なし ※関連項目 ムンプスIgG(EIA) ムンプスIgM(EIA)
80	1753	免疫複合体 (モノクローナルRF)	試薬製造販売中止のため	<代替項目> なし

### 《関連図》

#### ●TSHレセプター抗体(定量)



### ●基準値の変更

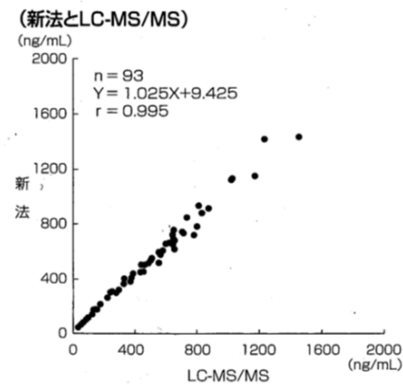
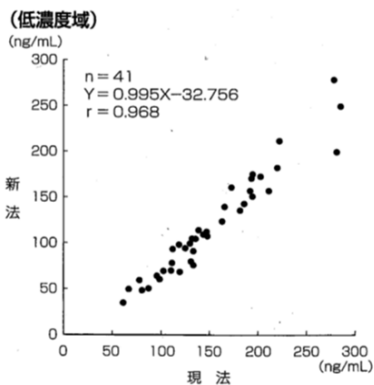
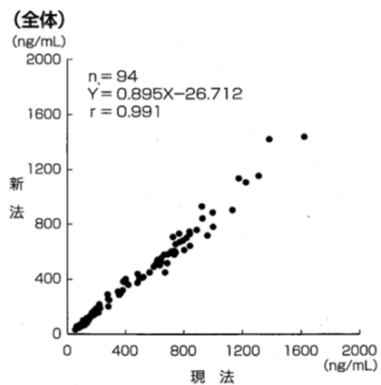
案内書掲載頁	項目コードNo	検査項目	変更内容	現	新	備考
65	3802	ヒトパピローマウイルス(HPV) ジェノタイプ判定	基準値	陰性	検出せず	
84		特異的IgE(CAP法)	基準値	抗体価:0.35~0.70未満 疑陽性	抗体価:0.35~0.70未満 陽性	

●測定方法の変更

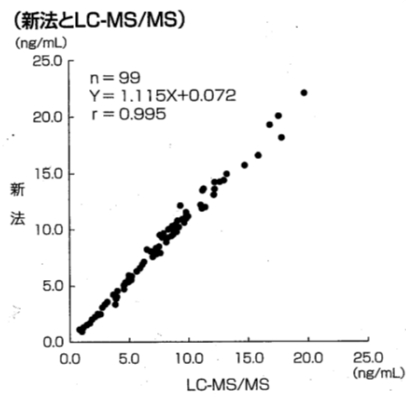
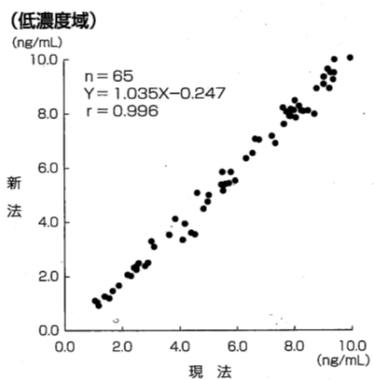
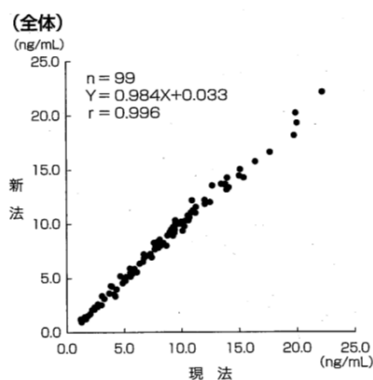
案内書掲載頁	項目コード No.	検査項目	変更内容	現	新	備考
118	2256	シクロスポリン	検査方法	ECLIA	CLEIA	同性能の試薬への変更
118	2259	タクロリムス	検査方法	ECLIA	CLEIA	

《相関図》

・シクロスポリン



・タクロリムス



●お詫びと訂正

前号(第63号)でご案内したHBe抗体価について、項目コードの記載に誤りがありました。お詫びして、訂正させていただきます。

【誤】

【正】

案内書掲載頁	検査項目	変更内容	現	新
72	HBe抗体価	項目コード*	439	457
		検査方法	CLIA	CLEIA
		基準値	50.0未満(-) 50.0以上(+)	陰性:INHIBITION 60未満 陽性:INHIBITION 60以上
		単位	%	変更ありません
		検体量(mL)	血清 0.3	血清 0.7
		所要日数	1~2	2~4

→

案内書掲載頁	検査項目	変更内容	現	新
72	HBe抗体価	項目コード*	439	456
		検査方法	CLIA	CLEIA
		基準値	50.0未満(-) 50.0以上(+)	陰性:INHIBITION 60未満 陽性:INHIBITION 60以上
		単位	%	変更ありません
		検体量(mL)	血清 0.3	血清 0.7
		所要日数	1~2	2~4