# インフォメーション

登録衛生検査所 臨 床 宮 崎 TEL0985-52-6688 FAX0985-52-8093

# 総合検査依頼書 記載項目・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喜び申し上げます。

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。

さて、この度、下記のとおり総合検査依頼書内、記載項目の検査内容を一部変更させて頂くこととなりましたの、ご案内申し上げます。

謹白

## 記



◆ 変更期日:平成28年12月26日(月)受付分より変更

## ● 変更内容

現在、依頼書内記載「TSHレセプター抗体」をご依頼頂いた際、第1世代試薬の「1639:TBII(TRAb)」を検査実施致しておりますが、平成28年12月26日(月)受付分より、**測定感度が向上した、第3世代測定試薬「2442:TRAb/ECLIA」へ 検査内容を変更**させて頂きます。

尚、今回の変更により下記のとおり検査内容が変更となりますので予めご了承ください。

#### ◆ 変更内容:

	<b>新·記載項目</b> 旧·記載項目						
依頼書内記載項目名	TSHレセプター抗体	同左					
検査項目名称	TRAb/ECLIA	TBII(TRAb)					
検査方法	ECLIA法	RRA法					
参考基準値	2. 0未満 ※	判定:(一) 結合阻害率:-10~+10					
単位	IU/L	%					
使用採血管	分離剤入り採血管	同左					
検体必要量	血清 0. 2mL	血清 0.3mL					
所要日数	1~2日 (当日、FAXにて報告可能)	4~5日					
実施料/判断料	実施料: D014 24 抗TSHレセプター抗体(TRAb) 239点 判断料: 免疫学的検査 144点 注)抗TSHレセプター抗体(TRAb)及び甲状腺刺激抗体(TSA b)を同時に 行った場合は、いずれか一方のみ算定する。.						

<sup>※</sup> 未治療バセドウ病診断の至適カットオフ値

#### ◆ 新·旧結果値換算表(試薬元メーカ推奨):

<b>換算表</b> 換算値は症例によっては実測値と大きく異なる場合がありますので、あくまでも目安としてお使いください。											
IU/L	1.0	2	3	5	10	20	50	100	200	300	
%	5	15	20	30	40	50	65	80	90	95	

参考基準値:2.0IU/L未満(cut off値2.0)でのバセドウ病と破壊性甲状腺中毒症の鑑別能は感度・特異度ともに95%以上。ただし健常者のほとんどは1.0IU/L未満ですので、バセドウ病寛解の指標としては1.0IU/L未満が適当と考えます。

(出典:FRONTIER No.36.2009)



ロシュ・ダイアグリスティックス株式会社 〒105-0014 東京都港区芝2-6-1

1008.IM.TMS.800.C0E04-012B