

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。
 さて、下記検査項目の内容を変更する事になりましたので、取り急ぎご案内申し上げます。
 誠に勝手ではございますが、事情ご賢察の上、何卒ご了承を賜りますようお願い申し上げます。 敬白

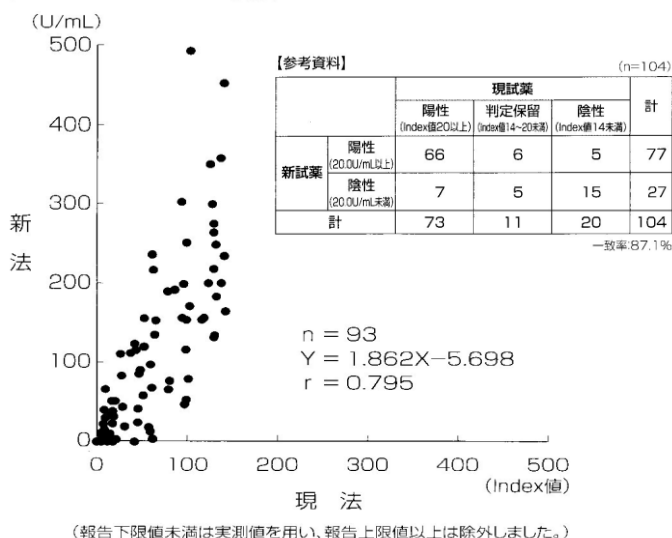
***** 記 *****

■内容変更項目

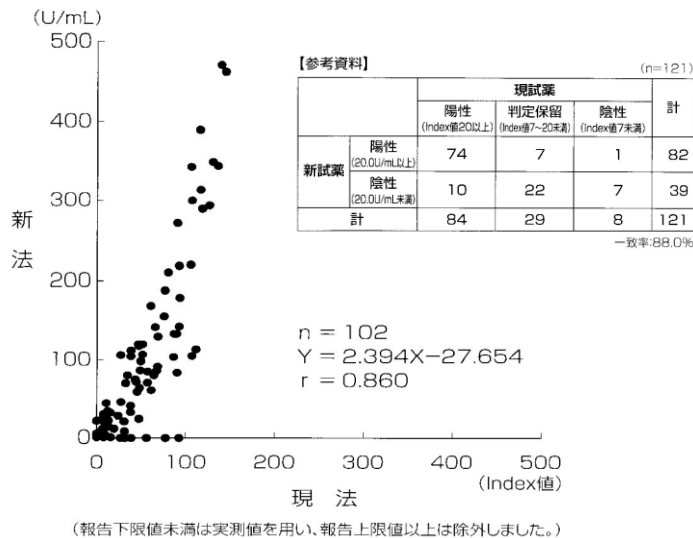
項目No.	検査項目名	変更箇所	新	旧
21205	抗デスマグレイン1抗体	検査方法	CLEIA	ELISA
		基準範囲	20.0未満	陰性 14未満 判定保留 14~20未満 陽性 20以上 index
		単位	U/mL	なし
		備考	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。	なし
21200	抗デスマグレイン3抗体	検査方法	CLEIA	ELISA
		基準範囲	20.0未満	陰性 7未満 判定保留 7~20未満 陽性 20以上 index
		単位	U/mL	なし
		備考	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。	なし

■現法(ELISA)と新法(CLEIA)の比較

抗デスマグレイン1抗体



抗デスマグレイン3抗体



■変更期日

平成25年12月5日(木) 受付分より