

## 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。  
平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。  
このたび、下記検査項目内容の一部を変更させていただきますので、ご案内申し上げます。

敬具

### 記

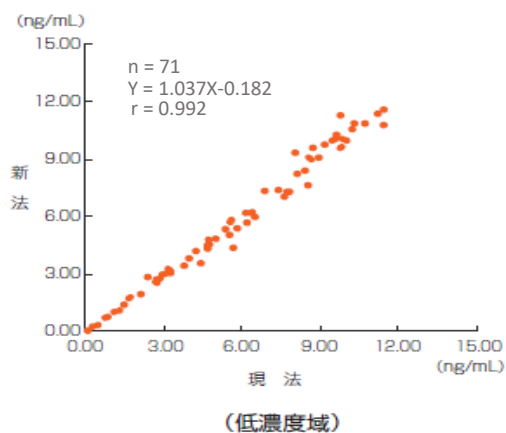
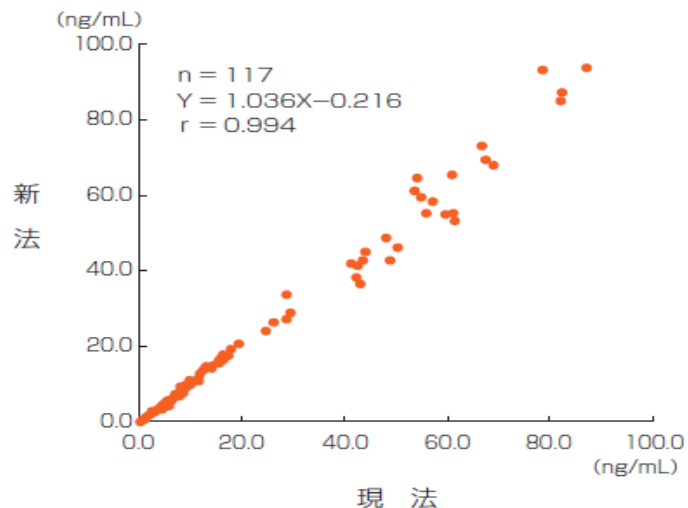
- 実施日  
2019年 12月 6日(金) ご依頼分より
- 検査変更内容

項目コード	検査項目	新検査方法	現検査方法	新保存法	現保存法	備考
0998	前立腺特異抗原 (PSA)	CLEIA法	CLIA法	冷蔵	凍結	測定試薬 変更の為

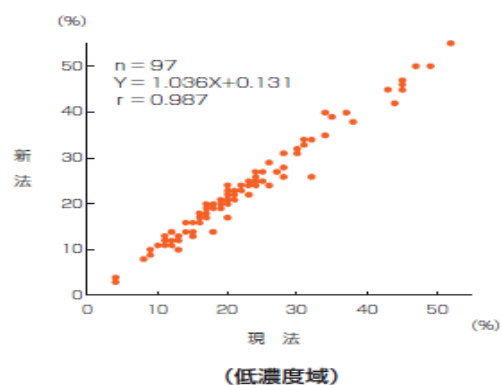
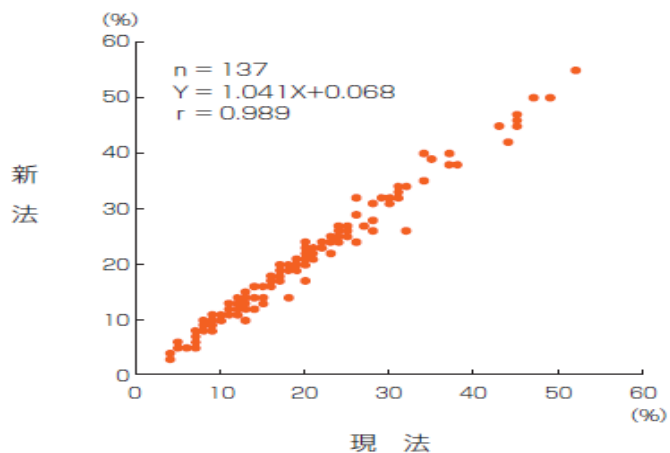
項目コード	検査項目	新備考欄	現備考欄
0883	PSA F/T比	25%はPSA 4.00~10.0 ng/mLにおける前立腺癌と非癌(前立腺肥大症等)との判別に用いるカットオフ値です。 (低値ほど前立腺癌の確率が高くなります)	25%は高感度PSA タンデムのグレーゾーン(4.00~10.0 ng/mL)における前立腺肥大症と前立腺癌の判別に用いるカットオフ値です。 (低値ほど前立腺癌の確率が高くなります)

\* 現法と新法の比較表 \*

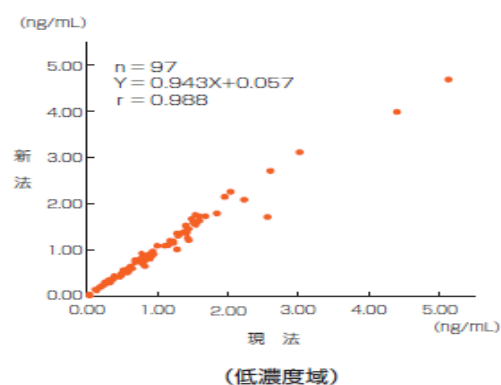
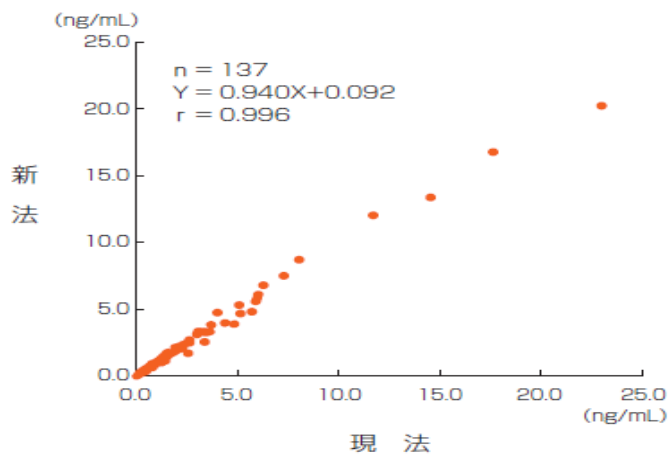
前立腺特異抗原(PSA)



PSA F/T比



(フリーPSA)



(トータルPSA)

