

INFORMATION

No.28

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、下記検査項目変更をさせていただきますので、ご案内申し上げます。 何卒ご了解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 実施日 2022 年 10月1日(土) 受付分より
- 検査内容変更項目
 - 抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体

■ 検査変更内容

項目	変更内容	新	現	備考
抗甲状腺 ペルオキシダーゼ抗体 (抗TPO抗体)	コード	1059	0735	試薬変更のため
	検査方法	CLIA法	ECLIA法	
	基準値	5.61未満	16未満	
		IU/m L	IU/m L	

^{*}検体量・報告日数等の変更はありません。

■ 現法と新法の比較

(抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体) (IU/mL) 1200.00 y = 1.93x-16.735 1000.00 -0.816800.00 600.00 400.00 200.00 0.00 200.00 400.00 600.00 0.00 (IU/mL) 〔現試薬〕

※抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体一致率

		現試薬		
		+	-	計
新試薬	+	64	2	66
	_	10	45	55
	計	74	47	121
全体一致率: 90.1				
陽性一致率: 97				率: 97.0%
			陰性一致	率:81.8%