

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、検査委託先より、下記の検査項目につきまして、検査内容が変更となる旨、連絡を受けましたのでご案内申し上げます。

ご利用の先生方には何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

### 記

#### ■変更内容及び実施日

2022年6月30日(木)ご依頼分より

項目コード	検査項目	検査案内記載ページ	変更内容	新	現	備考
3719	IgG型リウマチ因子	P27	基準値	2.00未満	2.0未満	測定範囲の記載がある新試薬への変更
3265	血清アミロイドA蛋白(SAA)	P38	基準値	3.0以下	8.0以下	WHO標準物質に準拠した試薬への変更
			単位	mg/L	μg/mL	

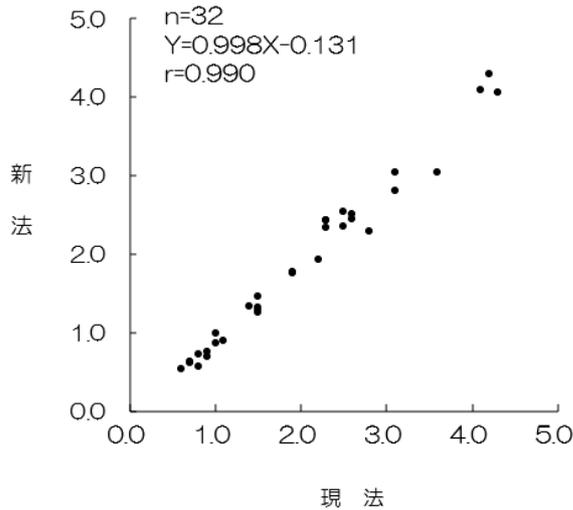
以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、または学術インフォメーションまでお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230

● IgG 型リウマチ因子

測定範囲の記載のある新試薬へ変更を実施いたします。

▼現法と新法の比較



※委託先検討データ

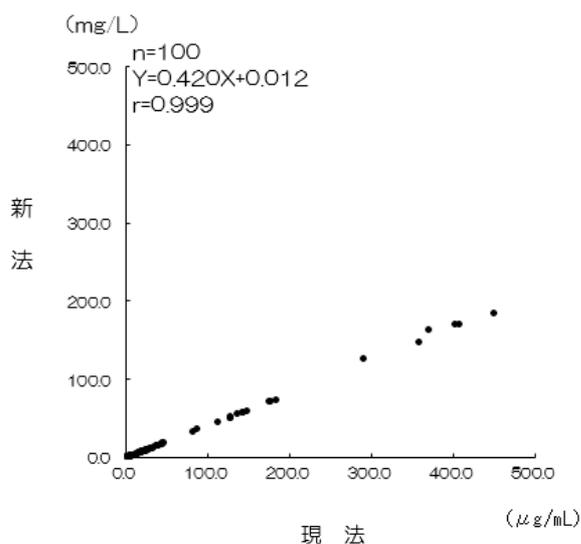
◆検査方法参考文献

中園 清:医学と薬学 45(3):481~486, 2001.

● 血清アミロイド A 蛋白 (SAA)

国際標準化の動向にあわせ、WHO 標準物質に準拠した試薬への変更を実施いたします。

▼現法と新法の比較



※委託先検討データ

◆検査方法参考文献

永徳 広美, 他:生物物理化学 37(1):19~23, 1993.