臨床検査に関するお知らせ



先生各位 平成 31 年 3 月

A-19-02

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度下記検査項目におきまして、新規開発試薬への変更に伴い基準値を変更させて頂きたくご案内致します。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実 施 日

2019年3月28日(木)ご依頼分より

◆ 変更内容

2018·19年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.37	20600	可溶性 IL-2 レセプター	基準値	157~474 U/mL	145~519 U/mL

- * 基準値はメーカー設定値です。
- * 検体必要量、検査方法、所要日数等に変更はございません。
- * 新旧の比較等は裏面をご参照下さい。

●●● 可溶性IL-2 レセプター(sIL-2R) ●●●●●●●●●●●●

可溶性 IL-2 レセプターは、非ホジキンリンパ腫やATLでは病態の変化を鋭敏に反映するため、治療経過の モニタリングや寛解後のフォローに有効とされています。

◆ 疾患との関連

- 非ホジキンリンパ腫
- · ATL

◆ 新旧の比較

〈低値域〉 〈全体〉 (U/mL)(U/mL)n≃35 800 150000 n=116 Y=0. 970X-10. 132 Y=1, 144X+1271, 763 r=0.992 r=0.992 640 120000 新 新 480 90000 法 法 320 60000 160 30000 0 0 30000 60000 90000 120000 150000 0 160 320 480 640 800 旧法 (U/mL)旧法

(U/mL)

◆ 参考文献

林 圭織, 他:医学と薬学 75 (12):1611~1620,2018. (検査方法参考文献) 田中 信介:臨床免疫24(11):1554~1561,1992. (臨床的意義参考文献)