

# INFORMATION

No. 2112-34

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

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、下記の項目につきまして、2022年1月4日(火)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

### 記

#### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1894	抗カルジオリピン抗体IgG	基準値	12.3 U/mL以下	10.0 U/mL未満
		報告下限値	4.0 U/mL未満	8.0 U/mL未満
4478	便中カルプロテクチン	所要日数	4~7日	5~11日
		基準値(指標)	・炎症性腸疾患の診断補助 50 mg/kg以下 ・潰瘍性大腸炎の病態把握 300 mg/kg以下 ・クローン病の病態把握 80 mg/kg以下	・炎症性腸疾患の診断補助 50 mg/kg以下 ・潰瘍性大腸炎の病態把握 300 mg/kg以下

※炎症性腸疾患(IBD)の診断補助及び潰瘍性大腸炎(UC)の病態把握の補助にご利用いただいております「便中カルプロテクチン《FEIA》」につきまして、2021年12月1日より実施料の適用拡大が行われ、クローン病の病態把握の補助にもご利用可能となりましたのでご案内申し上げます。

#### ■変更日

2022年 1月 4日(火) 受領分より

\*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>