



2019年10月

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび試薬製造会社から、抗ガングリオシド抗体測定試薬を改良品に切り替える旨、連絡がありました。判定基準、報告範囲等の変更がございますのでご案内させていただきます。

何卒ご了承賜りますよう よろしくお願い申し上げます。

敬具

■ 実施日

2019年12月（報告分より）

■ 項目

項目コード	検査項目	項目略称
B0001	抗GM1 IgG抗体	GM1
B0002	抗GQ1b IgG抗体	GQ1b

■ 変更内容

変更内容	項目略称	新試薬	現試薬
試薬名称	GM1	ガングリオシドAb チェック GM1	ガングリオシド・チェック GM1
	GQ1b	ガングリオシドAb チェック GQ1b	ガングリオシド・チェック GQ1b
判定基準	GM1・GQ1b 共通	陰性 :0.70未満 判定保留:0.70以上~1.00未満 陽性 :1.00以上	陰性 :0.400未満 判定保留:0.400以上~1.000未満 陽性 :1.000以上
報告範囲	GM1	0.00~2.99,3.00以上	0.000~5.999,6.000以上
	GQ1b	0.00~2.99,3.00以上	0.000~7.999,8.000以上
測定法文献	GM1・GQ1b 共通	高嶋航, 他:臨床病理 66:11 1176-1181, 2018	秋山真弓, 他:脳と神経 58:6 477-481, 2006

■ 現試薬と新試薬の比較

GM1		新試薬		
		陽性	判定保留	陰性
現試薬	陽性	63	0	2
	判定保留	2	0	3
	陰性	4	1	95

一致率 93%

GQ1b		新試薬		
		陽性	判定保留	陰性
現試薬	陽性	63	1	1
	判定保留	4	0	0
	陰性	4	1	96

一致率 94%