

# INFORMATION

No. 2409-36

## 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、下記の項目において、試薬製造販売元より男女年齢別基準値に“78歳”、“79歳”および“80歳以上”を新たに追加する試薬添付文書改訂を行ったとの連絡がございました。弊社におきましてもこれに則る基準値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。

先生方には急なご連絡で大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1069	ソマトメジン-C (IGF-I)	基準値	(-2SD~+2SD) 男性 78歳 45~172 ng/mL 79歳 43~167 ng/mL 80歳以上 41~163 ng/mL 女性 78歳 48~155 ng/mL 79歳 44~152 ng/mL 80歳以上 43~149 ng/mL	男女ともに78歳以上は未設定

典拠文献(78歳以上の基準値設定): Isojima T, et al.: Endocrine J 70(10): 1023-1027, 2023.

### ■変更日

2024年 9月 14日(土) 受付分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\* 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。

〒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>