

< 18-20 >
2018年 10月

先生各位

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。

平素は格別のお引き立てを賜り、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、同一製造販売元の体外診断用医薬品として承認された新試薬に変更させていただきます。

この変更に伴い、新たに基準値を設定させていただきます。

何卒、ご高承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■対象項目:

- ・ 抗ミュラー管ホルモン (AMH)

[項目コード:2887]

■検査変更内容:

変更内容	新	現
参考基準値	裏面を参照	設定なし
検査方法	CLEIA [ベックマンコールター]	同左

■検査変更内容実施日:

2018年 11月 1日(木)受付分より

以上

※裏面もご覧ください。

●抗ミュラー管ホルモン (AMH)

同一製造販売元の体外診断用医薬品として承認された新試薬に変更させていただきます。その他検査要項に変更はございません。

《基準値》

性別	年齢(歳)	例数	中央値 (ng/mL)	基準値範囲 (ng/mL)
女性	18 ~ 25	80	3.71	0.96 ~ 13.34
	26 ~ 30	82	2.27	0.17 ~ 7.37
	31 ~ 35	80	1.88	0.07 ~ 7.35
	36 ~ 40	80	1.62	0.03 ~ 7.15
	41 ~ 45	79	0.29	3.27 以下
	≥46	82	0.01	1.15 以下
男性	>18	83	4.87	0.73 ~ 16.05

ご参考： 試薬添付文書にはJISART(日本生殖補助医療標準化機関)による国内検討データが掲載されていますので、参考として引用記載いたしました。

※RI : Reference Interval

年齢(歳)	例数	中央値 (ng/mL)	95%RI (ng/mL)
≤27	558	4.69	0.76 ~ 14.18
28	387	4.27	0.84 ~ 12.44
29	555	4.14	0.86 ~ 11.97
30	663	4.02	0.79 ~ 12.74
31	865	3.85	0.44 ~ 13.08
32	872	3.54	0.62 ~ 13.87
33	959	3.32	0.40 ~ 12.76
34	1064	3.14	0.38 ~ 11.16
35	1191	2.62	0.37 ~ 10.18
36	1122	2.50	0.33 ~ 9.93
37	1154	2.27	0.24 ~ 8.50
38	1230	1.90	0.11 ~ 7.81
39	1176	1.80	0.13 ~ 7.45
40	1057	1.47	0.08 ~ 6.13
41	888	1.30	0.06 ~ 5.52
42	715	1.00	0.05 ~ 5.81
43	509	0.72	0.03 ~ 4.49
44	309	0.66	0.03 ~ 3.98
45	144	0.41	0.03 ~ 3.43
46≤	127	0.30	0.02 ~ 1.67
全群	15545	2.36	0.12 ~ 10.67

JISART(日本生殖補助医療標準化機関)の各施設に通院する不妊症患者で本品を用いて測定した16526例のうち、多嚢胞性卵巣(PCO)(939例)および早発卵巣不全(POI)(42例)と診断された症例を除外した後の女性15545例のAMH測定値の年齢別分布(中央値)をノンパラメトリック法により求めました。

(JISART多施設共同研究での国内検討データ)

