

体外診断用医薬品

製造販売認証番号: 223AAAMX00015000

2022 年 4 月 作成(第 1 版)

多項目免疫グロブリンキット

キャピラリー イムノタイピングキット

【全般的な注意】

1. 本製品は体外診断用であり、それ以外の目的に使用しないでください。
2. 診断は、他の関連する検査結果や臨床症状等に基づき、総合的に判断してください。
3. 電子添文以外の使用方法については保証をいたしません。
4. 使用する機器の取扱説明書をよく読んでから使用してください。

【形状・構造等(キットの構成)】

構成試薬

(1) ミニキャップ用(Cat. No. 2300)

希釈溶液	4.0mL	6 本
ELP 溶液	1.2mL	1 本
抗ヒト IgG 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト IgA 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト IgM 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト κ 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト λ 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本

(2) キャピラリー 3 用(Cat. No. 2600)

希釈溶液	60mL	1 本
ELP 溶液	1.2mL	1 本
抗ヒト IgG 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト IgA 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト IgM 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト κ 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本
抗ヒト λ 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	1.2mL	1 本

(3) キャピラリー 2 用(Cat. No. 2100)

抗血清セグメント	60 個
希釈溶液	
ELP 溶液	
抗ヒト IgG 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	
抗ヒト IgA 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	
抗ヒト IgM 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	
抗ヒト κ 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	
抗ヒト λ 血清 (ウサギ由来、ポリクローナル抗体)	

【使用目的】

血清中及び尿中 IgG、IgA、IgM、 κ 鎖型、 λ 鎖型の検出

【測定原理】

蛋白分画は、タンパク質の異常について血清及び尿サンプルをスクリーニングするために臨床検査室で日常的に使用されている検査です。キャピラリー電気泳動は、高速分離と優れた解像度でこの検査の完全自動化が可能です。本品は、キャピラリー電気泳動で出現した血清及び尿タンパク質の異常ピーク、主に β グロブリン及び γ グロブリン分画のモノクローナル免疫グロブリン(M 蛋白)を、イムノタイピングにより同定します。

イムノタイピングでは、サンプル希釈液で希釈した試料(血清又は尿)と本品の各抗血清(IgG、IgA、IgM、 κ 、 λ)を混合します。対照として抗血清と混合していないサンプルを準備します(ELP)。キャピラリー電気泳動を用いて、準備した上記 6 種類のサンプル(試料+IgG、試料+IgA、試料+IgM、試料+ κ 、試料+ λ 及び試料+ELP 溶液)の蛋白成分を分離し、波長 200nm で検出します。各抗血清パターンと ELP パターンの重ね合わせにより、抗血清パターン上のモノ

クローナル画分の消失を視覚化し、M 蛋白の同定を行います。

【操作上の注意】

1. 測定試料の性質・採取法

- (1) 試料は血清又は尿とします。
 - ・採取した試料はできるだけ早く測定してください。
 - ・2~8℃で血清は最長 10 日間、尿は最長 7 日間保存可能です。
 - ・血清採取後 8 時間以内に凍結保存(-18/-30℃)した検体は 3 ヶ月間安定です。
 - ・尿採取後に凍結保存(-70/-80℃)した検体は最低 1 ヶ月間安定です。
- (2) マイクロフィブリン等は完全に除去します(サンプルブロープ及びキャピラリーのつまりの原因となります)。

2. 妨害物質・妨害薬剤

フィブリノゲンが判定を妨害する恐れがあるため、血漿は使用できません。

ミニキャップ用(Cat. No. 2300)

- (1) ヘモグロビンは 0.4g/dL まで影響しません。
- (2) トリグリセライドは 1030mg/dL まで影響しません。
- (3) コレステロールは 319mg/dL まで影響しません。

キャピラリー 3 用(Cat. No. 2600)

- (1) ヘモグロビンは 0.2g/dL まで影響しません。
- (2) トリグリセライドは 3590mg/dL まで影響しません。
- (3) ビリルビンは 20mg/dL まで影響しません。
- (4) リウマトイド因子は 98IU/mL まで影響しません。

キャピラリー 2 用(Cat. No. 2100)

- (1) ヘモグロビンは 0.4g/dL まで影響しません。
- (2) トリグリセライドは 1016mg/dL まで影響しません。
- (3) コレステロールは 317mg/dL まで影響しません。

3. その他

本品は、全自動キャピラリー電気泳動システム(全自動電気泳動装置ミニキャップ FLEX PIERCING、全自動電気泳動装置キャピラリー3 OCTA、全自動電気泳動装置キャピラリー3 TERA 等)の専用試薬です。

【用法・用量(操作方法)】

機器の操作方法及び設定条件等の入力方法については各機器の取扱説明書を参照してください。

ミニキャップで測定する場合

1. 使用試薬及び機器

(1) 試薬	Cat. No.
キャピラリー イムノタイピングキット	2300
ミニキャップ プロテイン 6 キット	2203
ミニキャップ プロテイン 6 Maxi キット	2223
Capillarys / Minicap Urine キット	2013
IT / IF コントロール	4788
洗浄液	2052
キャピクリーン	2058
クリーンプロテクト	2059
FLUIDIL	4587
蒸留水	
次亜塩素酸ナトリウム	
2-メルカプトエタノール	

- ① ミニキャップ プロテイン 6 キット又はミニキャップ プロテイン 6 Maxi キット
同梱のキット測定操作法を参照。
- ② Capillarys / Minicap Urine キット
同梱のキット測定操作法を参照。

ご使用前に本電子添文をよくお読みください

- ③ IT / IF コントロール
コントロールデータシートを参照。
- ④ 洗浄液
蒸留水を加え、750mL に希釈して使用します(希釈後の洗浄液は、3 ヶ月間安定です)。洗浄液には水酸化ナトリウムが含まれています。洗浄液が目に入った場合には、直ちに大量の水で洗い流し、医師の診察を受けてください。また、衣服に付着した場合には、直ちに脱いでください。キャピクリーンによるブロープ洗浄時に洗浄液を使用する場合には、キャピクリーン及び使用するキャピラリー 2 の取扱説明書を参照してください。
- ⑤ キャピクリーン
ブロープの洗浄に使用します(キャピクリーン取扱説明書を参照してください)。
- ⑥ クリーンプロテクト
キャピラリーを洗浄する蒸留水の微生物繁殖を防ぐために使用します(「クリーンプロテクト」取扱説明書を参照してください)。
- ⑦ FLUIDIL
そのまま使用します(2-メルカプトエタノールの項を参照)。
- ⑧ 蒸留水
キャピラリーの洗浄に使用します。試薬容器の蒸留水は、微生物の繁殖を防ぐために毎日交換してください。1 日以上交換しない場合には、「クリーンプロテクト」を 35 μ L/dL の割合で添加してください。
- ⑨ 次亜塩素酸ナトリウム
2~3%の次亜塩素酸ナトリウム水溶液を調整します(例: 6%次亜塩素酸ナトリウムを 2~3 倍希釈してください)。装置の週 1 回のブロープ洗浄に使用します(装置の取扱説明書を参照してください)。
- ⑩ 2-メルカプトエタノール
重合した免疫グロブリンにおいて単クローン性異常が単独で存在しているかを確認するために使用します。
 - i. FLUIDIL に 1%となるように 2-メルカプトエタノールを混合します(還元溶液)。
 - ii. 血清 300 μ L に i. で準備した還元溶液 100 μ L を加え、ボルテックス処理をして最長 15 分間静置した後に測定用サンプルとします。

(2) 使用機器	Cat. No.
全自動電気泳動装置ミニキャップ FLEX PIERCING	1232
キャピラリー ダイアリスシステム	9200
ピペット(200 μ L、1mL 及び 5mL)	
マイクロチューブ(1.5mL)	

- ・キャピラリー ダイアリスシステム
尿サンプルの脱塩に使用します(Capillars/Minicap Urine キット測定操作法を参照してください)。

2. 測定項目の確認

血清の場合には「IMMUNOTYPING 6」、尿の場合には「IMMUNOTYPING URINE」が選択されていることを確認してください。

3. 消耗品の準備・確認

- (1) 試薬庫に十分量のプロテイン 6 緩衝液、洗浄液及び蒸留水をセットしてください(蒸留水は毎日交換してください)。
- (2) 試薬カップをセットしてください。

4. 試薬及び試料の準備

- (1) 試薬の準備
 - ① 各試薬(希釈溶液、ELP 溶液、抗ヒト IgG、抗ヒト IgA、抗ヒト IgM、抗ヒト κ 及び抗ヒト λ) はそのまま使用します。
 - ② カルーセルのラベルの指示に従い、キャップを外した希釈溶液を No.27 に、ラックにセットされた ELP 溶液、抗ヒト IgG、抗ヒト IgA、抗ヒト IgM、抗ヒト κ 、抗ヒト λ を、キャップをしたままラックごと所定の位置(No.19~No.24)にセットしてください。
- (2) 試料の準備
カルーセルのポジション No.1 から順にサンプルをセットしてください。試験管はカルーセルの開放部からバーコードが見えるようにセットしてください。

5. 希釈プログラムの選択

免疫グロブリン濃度によって希釈倍率を選択することができます(サンプルの ID が入力されていることを確認してください)。

- (1) 血清
 - ① PROTEIN(E) 6 編集画面上の「IT リクエスト」(右下)にチェックを入れます。

- ② 免疫グロブリン濃度が 2g/dL 超過のときは「ハイパーガンマ」を、0.8g/dL 未満のときは「ハイポガンマ」を、0.8~2g/dL のときは「スタンダード」を選択し、「OK」をクリックします。

(2) 尿

- ① URINE 編集画面上の「尿比」の値を確認してください。
- ② 「尿比」が 1.55 超過のときは「ハイパーガンマ」を、0.55 未満のときは「ハイポガンマ」を、0.55~1.55 のときは「スタンダード」を選択し、「OK」をクリックします。

6. 測定

測定は全て自動で行われます。測定を開始してから約 35 分間で最初の結果が得られます。

- (1) PC とミニキャップの電源を入れ、PHORESIS ソフトウェアを起動します。スタートアップが終了し、ミニキャップの状態が「Ready」となると測定が開始されます(カルーセルにサンプルがセットされていない場合には、ミニキャップは「Ready」の状態となります。ミニキャップの前面右側の扉を開め、「Minicap 保留中...」ウインドウの「進行中のサイクル/項目を継続」にチェックが入った状態で「OK」をクリックすると測定を開始します。)
- (2) サンプルを追加する場合には、最後のサンプルの後にセットします(ポジション 10 まで使用していた場合、ポジション 11 からのセットとなります)。
- (3) 測定が終了したら、カルーセルから試薬及び試験管を取り除きます。
- (4) ミニキャップを最適な状態に保つために、シャットダウンサイクルにより測定を終了します(ミニキャップの状態が「Offline」になったらソフトウェアを閉じ、ミニキャップと PC の電源を切ります)。
- (5) 使用済カップ及び廃液を廃棄します。

キャピラリー 3 で測定する場合

1. 使用試薬及び機器

(1) 試薬	Cat. No.
キャピラリー イムノタイピングキット	2600
CAPI 3 プロテイン 6	2503
Capillars / Minicap Urine キット	2013
IT / IF コントロール	4788
CAPI 3 洗浄液	2062
CAPI 3 キャピクリーン	2060
クリーンプロテクト	2059
FLUIDIL	4587
蒸留水	
次亜塩素酸ナトリウム	
2-メルカプトエタノール	

- ① CAPI 3 プロテイン 6
同梱の測定操作法を参照。
- ② CAPI 3 洗浄液
蒸留水を加え、750mL に希釈して使用します(希釈後の洗浄液は、3 ヶ月間安定です)。CAPI 3 洗浄液には水酸化ナトリウムが含まれています。CAPI 3 洗浄液が目に入った場合には、直ちに大量の水で洗い流し、医師の診察を受けてください。また、衣服に付着した場合には、直ちに脱いでください。
- ③ CAPI 3 キャピクリーン
ブロープの洗浄に使用します(CAPI 3 キャピクリーン取扱説明書を参照してください)。
- ④ 「ミニキャップで測定する場合」の項②、③、⑥~⑩を参照。

(2) 使用機器	Cat. No.
全自動電気泳動装置キャピラリー-3 OCTA	1245
全自動電気泳動装置キャピラリー-3 TERA	1246
キャピラリー ダイアリスシステム	9200
ピペット(200 μ L、1mL 及び 5mL)	
マイクロチューブ(1.5mL)	

- ・キャピラリー ダイアリスシステム
尿サンプルの脱塩に使用します(Capillars/Minicap Urine キット測定操作法を参照してください)。

2. 測定項目の確認

血清の場合には「IMMUNOTYPING」、尿の場合には「IMMUNOTYPING URINE」が選択されていることを確認してください。

ご使用前に本電子添文をよくお読みください

3. 消耗品の準備・確認

- (1) 試薬庫に十分量のブロテイン 6 緩衝液、洗浄液及び蒸留水をセットしてください(蒸留水は毎日交換してください)。
- (2) 試薬カップを所定の位置にセットしてください。

4. 試薬及び試料の準備

(1) 試薬の準備

- ① 各試薬(希釈溶液、ELP 溶液、抗ヒト IgG、抗ヒト IgA、抗ヒト IgM、抗ヒト κ 及び抗ヒト λ) はそのまま使用します。
- ② 貫通可能なキャップと交換した希釈溶液とラックにセットされた ELP 溶液、抗ヒト IgG、抗ヒト IgA、抗ヒト IgM、抗ヒト κ 、抗ヒト λ を、キャップをしたままラックごと第 2 試薬庫の所定の位置にセットしてください(RFID タグが読み取れるようにセットしてください)。

(2) 試料の準備

サンプルラックのポジション No.1 から順にサンプルをセットしてください。試験管はラックの開放部からバーコードが見えるようにセットしてください。

5. 希釈プログラムの選択

「ミニキャップで測定する場合」の「5.希釈プログラムの選択」を参照。

6. 測定

測定は全て自動で行われます。測定を開始してから約 15 分間で最初の結果が得られます。

- (1) PC とキャピラリー 3 の電源を入れ、PHORESIS ソフトウェアを起動します。スタートアップが終了したら「スタート」を押します。メインメニューに「Waiting rack」と表示されたら測定可能です。サンプルをセットしたサンプルラックをキャピラリー 3 の右側から挿入すると測定が開始されます(測定後のサンプルラックは左側に回収されます。扉を開けて取り除いてください)。ラックは最大 15 ラック挿入することができます。
- (2) 測定が終了したら、第 2 試薬庫から試薬を取り除き、2~8℃で保管してください。
- (3) キャピラリー 3 を最適な状態に保つために、シャットダウンサイクルによりキャピラリー 3 を終了します(PC はいつでも電源を切ることができます)。
- (4) 必要に応じて使用済みカップおよび廃液を廃棄します。

キャピラリー 2 で測定する場合

1. 使用試薬及び機器

(1) 試薬	Cat. No.
キャピラリー イムノタイピングキット	2100
キャピラリー プロテイン 6 キット	2003
Capillars / Minicap Urine キット	2013
IT / IF コントロール	4788
洗浄液	2052
キャピクリン	2058
クリーンプロテクト	2059
FLUIDIL	4587
蒸留水	
次亜塩素酸ナトリウム	
2-メルカプトエタノール	

- ① キャピラリー プロテイン 6 キット
同梱のキット測定操作法を参照。
- ② 「ミニキャップで測定する場合」の項②~⑩を参照。

(2) 使用機器

Cat. No.

Capillars 2 全自動キャピラリー電気泳動システム	
Capillars 2 Flex Piercing 全自動キャピラリー電気泳動システム	
キャピラリー ダイアリシスシステム	9200
ピペット(200 μ L、1mL 及び 5mL)	
マイクロチューブ(1.5mL)	

・キャピラリー ダイアリシスシステム
尿サンプルの脱塩に使用します(Capillars/Minicap Urine キット測定操作法を参照してください)。

2. 測定項目の確認

血清の場合には「IMMUNOTYPING 6」、尿の場合には「IMMUNOTYPING URINE」が選択されていることを確認してください。

3. 消耗品の準備・確認

試薬庫に十分量のブロテイン 6 緩衝液、洗浄液及び蒸留水をセットしてください(蒸留水は毎日交換してください)。

4. 試薬及び試料の準備

(1) 試薬の準備

- ① 抗血清セグメントはそのまま使用します。
- ② サンプルラックにアルミフィルムを取り除いた抗血清セグメントをセットします。

(2) 試料の準備

サンプルラックのポジション No. 1 にサンプルをセットしてください。試験管はラックの開放部からバーコードが見えるようにセットしてください。

5. 希釈プログラムの選択

「ミニキャップで測定する場合」の「5.希釈プログラムの選択」を参照。

6. 測定

測定は全て自動で行われます。サンプルラックを挿入してから約 13 分間で最初の結果が得られます。

- (1) PC とキャピラリー 2 の電源を入れ、PHORESIS ソフトウェアを起動します。サンプル受け入れ表示機がグリーンになるとサンプルラックをキャピラリー 2 に挿入することができます(ラックは連続で 13 個まで挿入することができます)。サンプルラックが挿入されていない場合には、スタートアップが終了するとキャピラリー 2 の状態が「Ready」となります。
- (2) キャピラリーにサンプル注入後のサンプルラックは、キャピラリー 2 左側に回収されます。扉を開いてラックを取り出してください。
- (3) キャピラリー 2 を最適な状態に保つために、シャットダウンシーケンスによりキャピラリー 2 を終了します(キャピラリー 2 の状態が「Offline」になったらソフトウェアを閉じ、キャピラリー 2 と PC の電源を切ります)。
- (4) 廃液を捨てます。

【測定結果の判定法】

各抗血清(IgG、IgA、IgM、 κ 及び λ) と混合して測定したパターンと対照(ELP)パターンを比較し、M 蛋白と思われるピークが消失しているかどうかを確認します。消失した場合、M 蛋白のクラス(G、A、M)及びタイプ(κ 、 λ)が同定されます。

【性能】

1. 感度試験

モノクローナル成分(IgG、IgA、IgM、L 鎖 κ 型又は L 鎖 λ 型)として 25mg/dL を含む血清をサンプルとして操作したとき検出できます。

2. 正確性試験

IgG、IgA、IgM、L 鎖 κ 型、L 鎖 λ 型それぞれ含む管理用血清※をサンプルとして測定するとき、それぞれに対応する部位が消失した泳動パターンを示します。
※管理用血清とは、既知の各免疫グロブリン(IgG、IgA、IgM、L 鎖 κ 型及び L 鎖 λ 型)を含むヒト由来血清です。

3. 同時再現性試験

同一検体をサンプルとして 3 回測定するとき、全て同一の泳動パターンを示します。

4. 測定範囲(検出感度)

検出限界: 各免疫グロブリン共に 25mg/dL(モノクローナル成分)。

5. 相関性試験成績

本品と他社製品(免疫固定法)との相関性は以下の通りです。

(1) 血清

		対照品		計
		陽性	陰性	
本品	陽性	25 例 (100%)	0 (0%)	25 例
	陰性	0 (0%)	25 例 (100%)	25 例
計		25 例 (100%)	25 例 (100%)	50 例

対照品: 他社製品

本品: キャピラリー イムノタイピングキット

ご使用前に本電子添文をよくお読みください

(2) 尿

		対照品		計
		陽性	陰性	
本品	陽性	25 例 (100%)	0 (0%)	25 例
	陰性	0 (0%)	26 例 (100%)	26 例
計		25 例 (100%)	26 例 (100%)	51 例

対照品: 他社製品

本品: キャピラリー イムノタイピングキット

【使用上又は取扱上の注意】

1. 使用上の注意

- (1) 本品は凍結を避け、貯蔵方法に従い保存してください。
- (2) 有効期限を過ぎた試薬は使用しないでください。
- (3) 採血から血清分離までの操作は迅速に行い、サンプルは2～8℃の冷蔵庫に入れ、できるだけ早く測定してください。
- (4) マイクロフィブリン等は完全に除去してください。サンプルブローブ及びキャピラリーのつまりの原因となります。
- (5) 尿サンプルは2～8℃の冷蔵庫に入れ、できるだけ早く測定してください。
- (6) 週に1度はキャピクリーンを使用してキャピラリーを洗浄してください(キャピクリーン説明書を参照してください)。
- (7) 週に1度は次亜塩素酸ナトリウムを使用してサンプルブローブを洗浄してください(機器取扱説明書を参照してください)。

2. 取扱上の注意

- (1) 洗浄液は10%水酸化ナトリウムを含みます。適切な保護手袋や保護眼鏡等を使用して取り扱ってください。
- (2) サンプルはHIV、HBV、HCV等の感染の恐れがあるものとして取扱ってください。
- (3) 感染の危険性を避けるため使い捨て手袋を着用して測定を行ってください。

3. 廃棄上の注意

- (1) 廃液、使用済み試薬カップ等は感染性産業廃棄物として処理するか、次亜塩素酸ナトリウム又はグルタルアルデヒド等による消毒処理、若しくはオートクレーブによる滅菌処理をしてください。
- (2) 試薬及び器具等を廃棄する場合には、医療廃棄物等に関する規定及び水質汚濁防止法等の各種規制に従い、各施設の責任において適切に処理してください。

【貯蔵方法、有効期間】

1. 貯蔵方法 冷蔵(2～8℃)
凍結厳禁
2. 有効期間 24ヶ月(有効期限は外箱と構成品に表示)

【包装単位】

キャピラリー イムノタイピングキット

- (Cat. No. 2300) ミニキャップ用(60テスト)
(Cat. No. 2600) キャピラリー 3用(60テスト)
(Cat. No. 2100) キャピラリー 2用(60テスト)

【主要文献】

1. Cameron JS. 1987. The nephrotic syndrome. *Am J Kidney Dis*, 10: 157-171.
2. Chopin N. 1991. Etude de la proteinurie. *Inf Tech Biol*, 1: 23-28.
3. Clark R et al. Rapid capillary electrophoretic analysis of human serum proteins: qualitative comparison with high-throughput agarose gel electrophoresis. *J. Chromatogr. A*, 744, 205-213 (1996).
4. Gay-Bellile C, Bengoufa D, Houze P, Le Carrer D, Benlakehal M, Bousquet B, Gourmel B, Le Bricon T. Automated multicapillary electrophoresis for analysis of human serum proteins. *Clin. Chem.*, 49, 1909-1915 (2003).
5. Henskens Y et al. Detection and identification of monoclonal gammopathies by capillary electrophoresis. *Clin. Chem.*, 44, 1184-1190 (1998).
6. Jellum E et al. Journal of Chromatography Biomedical Applications: Diagnostic applications of chromatography and capillary electrophoresis. *J. Chromatogr. B*, 689, 155-164 (1997).
7. Jenkins MA and Guerin MD. Journal of Chromatography Biomedical Applications: Capillary electrophoresis procedures for serum protein analysis: comparison with established techniques. *J. Chromatogr. B*, 699, 257-268 (1997).
8. Joachim GR, Cameron JS, Chwartz M, Belker EL. 1964. Selectivity of protein excretion in patients with the nephrotic syndrome. *J Clin Invest*, 43, 2332-2346.

9. Katzmann JA et al. Identification of monoclonal proteins in serum: A quantitative comparison of acetate, agarose gel, and capillary electrophoresis. *Electrophoresis*, 18, 1775-1780 (1997).
10. Keren DF. Detection and characterization of monoclonal components in serum and urine. *Clin. Chem.*, 44, 6, 1143-1145 (1998).
11. Kyle RA, Robinson RA, Katzmann JA. The clinical aspects of biconal gammopathies. Review of 57 cases. *Am. J. Med*; 71, 6, 999-1008 (1981).
12. Landers JP. Clinical Capillary Electrophoresis. *Clin. Chem.*, 41, 495-509 (1995).
13. Oda RP et al. Capillary electrophoresis as a clinical tool for the analysis of protein in serum and other body fluids. *Electrophoresis*, 18, 1715-1723 (1997).
14. Waller KV, Ward KM, Mahan JD, Wismatt DK. 1989. Current concepts in proteinuria. *Clin Chem*, 35: 755-765.
15. Westermeier R., "Electrophoresis in Practice. A Guide to Theory and Practice", VCH Publishers, New York, NY, 1993.

【問い合わせ先】

SEBIA JAPAN 株式会社

住所: 東京都港区芝四丁目13番2号 田町フロントビル

電話番号: 03-6722-6435

FAX 番号: 03-6722-6438

【製造販売業者の氏名又は名称及び住所】

製造販売業者名称: SEBIA JAPAN 株式会社

住所: 東京都港区芝四丁目13番2号 田町フロントビル

電話番号: 03-6722-6435

外国製造所の国名: フランス

製造業者名称: Sebia

