

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、此の度、別掲の項目につきまして本年 4 月より検査方法・基準値等を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

### 検査内容変更項目

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
371	LDH アイソザイム	検査方法	アガロースゲル電気泳動法	セルロースアセテート電気泳動法	支持体変更による分離精度向上
		基準値	LDH1 17.3~30.3 % LDH2 30.0~39.7 % LDH3 19.0~25.6 % LDH4 6.2~12.3 % LDH5 4.9~13.9 %	LDH1 18~31 % LDH2 31~41 % LDH3 21~29 % LDH4 5~12 % LDH5 3~10 %	
		検査方法	アガロースゲル電気泳動法	セルロースアセテート電気泳動法	
		基準値	ALP1 0.0~2.0 % ALP2 26.3~65.0 % ALP3 34.6~62.4 % ALP5 0.0~18.4 %	ALP1 0~2 % ALP2 22~63 % ALP3 31~71 % ALP5 0~20 %	
		検査方法	アガロースゲル電気泳動法	セルロースアセテート電気泳動法	
		基準値	CPK-MM 96~100 % CPK-MB 0~3 % CPK-BB 0~2 %	CPK-MM 97~100 % CPK-MB 0~3 % CPK-BB 0 %	
1507	ペプシノーケン ※	検査方法	CLIA	IRMA(ヒーズ固相法)	現行試薬の製造中止 ※変更日 3月 25 日(金)
609	IgM・HBc 抗体 ※	検査方法	CLIA	RIA(ヒーズ固相法)	
		基準値	陰性(-) S/CO 値 1.00 未満	陰性(-) カットオフ比 1 未満	
1894	アスペルギルス抗原	検査方法	EIA	ラテックス凝集法	高性能試薬への切替
		基準値	陰性(-) カットオフインテックス 1.0 未満	陰性(-)	
1485	ヒスタミン	基準値	0.18 ng/ml 以下	0.2 ng/ml 以下	報告桁数に準拠
2970	I 型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTx)(血清)	判定基準	別表参照		日本骨粗鬆症学会 「ガイドライン」に基づく 骨量減少・骨折リスクの カットオフ値の設定
2574	I 型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTx)(尿)				
2648	βクロスラブス(β CTx)				
2573	デオキシピリジノリン (Dpd)				

\*裏面に続きます



札幌臨床検査センター 株式会社  
SAPPORO CLINICAL LABORATORY INC.

## 骨代謝マーカーの判定基準

日本骨粗鬆症学会・骨粗鬆症診療における骨代謝マーカーの適正使用に関する指針検討委員会より「骨粗鬆症診療における骨代謝マーカーの適正使用ガイドライン（2004年度版）」が公表され、骨代謝マーカーの測定意義として従前からの骨密度予測の指標（骨量低下リスクの評価）に加えて、むしろ骨折予測の指標（将来の骨折リスクの評価）たることが重視されている点に鑑み、各種骨吸収マーカー測定値の判定基準を再設定させていただきます。

なお、ここで骨量低下リスクのカットオフ値は健常閉経前女性の平均値+1.0SD、骨折リスクのカットオフ値は同平均値+1.96SDと定義しています。

新判定基準参考文献

日本骨粗鬆症学会 : Osteoporosis Japan 12 : 191-207, 2004.

## 判定基準対比表

### 骨粗鬆症の薬剤治療方針の選択の指標及び薬剤効果の指標

新	旧
<b>I型コラーゲン架橋 N-テロペプチド(NTx)：血清</b>	
骨量低下リスクのカットオフ値 13.6 nmol BCE/L	(未設定)
骨折リスクのカットオフ値 16.5 nmol BCE/L	
<b>I型コラーゲン架橋 N-テロペプチド(NTx)：尿</b>	
骨量低下リスクのカットオフ値 35.3 nmol BCE/mmol Cr	>35.3 nmol BCE/mmol Cr : 骨吸収亢進状態と考えられるため、それに見合った薬剤を選択する。 (例 骨吸収抑制効果のある薬剤等) ≤35.3 nmol BCE/mmol Cr : 骨吸収はそれほど亢進していないと考えられるため、骨密度等の所見をも考慮し、薬剤を選択する。
<b>βクロスラプラス(β CTx)</b>	
骨量低下リスクのカットオフ値 184.1 μg/mmol Cr	骨吸収抑制療法における治療効果判定のカットオフ値 治療効果あり: βクロスラプラス変化率 > 33%
骨折リスクのカットオフ値 301.4 μg/mmol Cr	$\beta\text{クロスラプラス変化率}(\%) = \frac{\text{治療前値} - \text{治療後値}}{\text{治療前値}} \times 100$
<b>デオキシピリジノリン(Dpd)</b>	
骨量低下リスクのカットオフ値 5.9 nmol/mmol Cr	軽度の骨吸収亢進 5.9 ~ 7.6 nmol/mmol Cr
骨折リスクのカットオフ値 7.6 nmol/mmol Cr	著明な骨吸収亢進 7.7 nmol/mmol Cr 以上

## 検査中止項目一覧

コード	検査項目名	中止理由	代替検査項目
2307	オスティカルシン intact	現行試薬の販売中止	(1367) オスティカルシン(BGP)
582	セクレチン		
1540	CA130		(579) CA125
1175	免疫複合体(抗 C3d 抗体)		
1484	組織プラスミノーゲンアクチベーター(t-PA)		(1714) t-PA・PAI-1 複合体
1685	副甲状腺ホルモン関連蛋白 C 末端 (PTHrP-C)		
1562	赤血球コリンエスターーゼ		

## 実施期日

- 平成 17 年 3 月 31 日 (木) 受付日分より