

新規受託項目のお知らせ

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、弊社では皆様のご要望にお応えし、また、医療の進歩に寄与するべく絶えず検査領域の拡大に努めておりますが、この度、下記項目の検査受託を開始することとなりました。

取り急ぎご案内致しますので、宜しくご利用の程お願い申し上げます。

謹白

記

新規項目内容一覧

● 3937 25OH ビタミン D (ECLIA)

| 項目コード | 検査項目 | 検体量 | 所要日数 | 検査実施料 判断料 | 検査方法 | 基準値 (別紙基準値) | 単位 | 委託先 |
|-------|----------------------|-------------|------|--------------|-------|---|-------|-----|
| 3937 | 25OHビタミンD (ECLIA) | 血清 0.5mL | 3~5日 | 117点 ※3 | ECLIA | ビタミンD欠乏 20.0未満 ビタミンD不足 20.0~29.9 | ng/mL | SRL |

※3: 生化学的検査 (I) 判断料

受託開始日

● 平成 30 年 10 月 15 日(月) 受付日分より

裏面をご覧ください

●3937 25OH ビタミン D (ECLIA)

体内のビタミン D 不足・欠乏状態の評価に有用な検査です。

ビタミンDは、食事からの摂取に加え、紫外線の照射によって皮膚で産生される脂溶性のステロイドホルモン前駆体です。体内で活性型ビタミンDに変換されることで、腸管からのカルシウムおよびリンの吸収を高め、骨・ミネラル代謝の維持において重要な役割を担っています。体内のビタミンD充足状態の評価には、安定な代謝産物として血中に存在する25OHビタミンD濃度が用いられています。

体内のビタミンD貯蔵量の減少によるビタミンD作用の低下は、カルシウム代謝異常を生じ、骨粗鬆症の発症要因となります。骨折・転倒リスクの上昇につながるほか、二次性副甲状腺機能亢進症およびビスホスホネート等の骨吸収抑制剤に対する反応性低下の原因となります。

ビタミンDの不足・欠乏は決して稀ではなく、Japanese Population-based Osteoporosis (JPOS) 研究において、50歳以上の女性1,211例の血中25OHビタミンD濃度を測定した結果、ビタミンD欠乏例の占める割合は52%、不足例は38%であり、その後の追跡調査でビタミンDの血中濃度が低いほど将来の骨折リスクが上昇することが示唆されています。

本検査は、血清中の25OHビタミンDをECLIA法により測定いたします。骨粗鬆症を始めとする代謝性骨疾患におけるビタミンD不足・欠乏状態の判定補助に有用です。また、高齢者の骨折予防を目的とした健診での活用が期待されています。

○疾患との関連

骨粗鬆症

○関連する主な検査項目

骨吸収マーカー (TRACP-5b、NTX、Dpyr)

骨形成マーカー (total P1NP、BAP)

骨マトリックス関連マーカー (ucOC)

検査要項

| | |
|-------|--|
| 検査項目名 | 25OHビタミンD (ECLIA) |
| 項目コード | 3937 |
| 検体量 | 血清 0.5 mL |
| 所要日数 | 3～5日 |
| 検査方法 | ECLIA |
| 基準値 | ビタミンD欠乏 20.0未満 ビタミンD不足 20.0～29.9 (ng/mL) |
| 検査実施料 | 117点 (「D007」血液化学検査「30」) |
| 判断料 | 144点 (生化学的検査 (I) 判断料) |

□参考文献

Batista MC, et al : Clin Chem Lab Med / doi : 10.1515/cc1m-2018-0406 : Jun 11, 2018.
(検査方法参考文献)

Tamaki J, et al : Osteoporos Int 28 (6) : 1903～1913, 2017. (臨床的意義参考文献)