# 検査ニュース Vol. 1 No. 3

#### ご挨拶

平素より佐賀県健康づくり財団の業務にご協力及びご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今回は「non HDL コレステロール」の報告、「共用基準範囲導入に伴う臨床判断値の検査結果報告の対応」及び「『Web きゃどらいん』URL変更」について、ご案内いたします。

公益財団法人佐賀県健康づくり財団 専務理事 志 田 正 典

### ◆non HDL コレステロール

この度、「総コレステロール」と「HDL コレステロール」を同時に依頼された場合、動脈硬化リスク指標の一つである「non HDL コレステロール」を報告することとなりましたのでご案内致します。

≪日本動脈硬化学会(編):動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2017 年版≫

▼脂質異常症診断基準(空腹時採血※1)

LDLコレステロール	140 mg/dL 以上	高LDLコレステロール血症
LDLJDX Y LI—N	120~139 mg/dL	境界域高LDLコレステロール血症 <sup>※2</sup>
HDLコレステロール	40 mg/dL 未満	低HDLコレステロール血症
トリグリセライド	150 mg/dL 以上	高トリグリセライド血症
1101 -1 -1 11	170 mg/dL 以上	高non HDL コレステロール血症
non HDL コレステロール	150~169 mg/dL	境界域高non HDLコレステロール血症 <sup>※2</sup>

- ※1 10時間以上の絶食を「空腹時」とする。ただし、水やお茶などカロリーのない水分の摂取は可とする。
- ※2 スクリーニングで境界域高 LDL コレステロール血症、境界域高 non HDL コレステロール血症を示した場合は、高リスク病態がないか検討し、治療の必要性を考慮する。
- ◇LDLコレステロールはFriedewald式 (TC-HDL-C-TG/5) または直接法で求める。
- ◇TGが400mg/dL以上や食後採血の場合はnon HDL-C (TC-HDL-C) かLDL-C直接法を使用する。ただしスクリーニング時に高TG血症を伴わない場合はLDL-Cとの差が+30mg/dLより小さくなる可能性を念頭においてリスクを評価する。
  - ・リスク区分別脂質管理目標値

治療方針の原則	管理区分	脂質管理目標値(mg/dL)					
		LDLコレステロール	non HDLコレステロール	中性脂肪	HDLコレステロール		
,5 Z III.	低リスク	<160	<190		≧40		
一次予防まず生活習慣の改善を行った後、薬物	中リスク	<140	<170				
療法の適用を考慮する	高リスク	<120	<150	<150			
二次予防 生活習慣の是正とともに薬物治療を考慮する	冠動脈疾患の既往	<100 (<70)**	<130 (<100)**				

※家族性高コレステロール血症、急性冠症候群の時に考慮する。糖尿病でも他の高リスク病態を合併する時はこれに準ずる。

- ●一次予防における管理目標達成の手段は非薬物療法が基本であるが、低リスクにおいても LDL-C が 180mg/dL 以上の場合は薬物治療を考慮するとともに、家族性高コレステロール血症の可能性を念頭においておくこと(動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2017 年版 第5章参照)。
- ●まず LDL-C の管理目標値を達成し、その後 non HDL-C の管理目標値の達成を目指す。
- ●これらの値はあくまでも到達努力目標値であり、一次予防(低・中リスク)においては LDL-C 低下率 20~30%、二次予防においては LDL-C 低下率 50%以上も目標値となり得る。
- ●高齢者(75歳以上)については動脈硬化性疾患予防ガイドライン2017年版第7章を参照。

## 検査ニュース Vol. 1 No. 3

## ◆共用基準範囲導入に伴う臨床判断値の検査結果報告の対応について

「臨床判断値」が設定されている検査項目には、平成30年1月より、本財団からの検査結果報告書の中で、報告値が「共用基準範囲」内にある場合でも、臨床判断値を超えれば「↑」、臨床判断値を下回れば「↓」を印字致します。

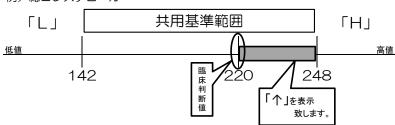
#### 【参考例】

■臨床判断値を超えた場合

対象項目: 総コレステロール ・ 中性脂肪 (男性) ・ LDL コレステロール

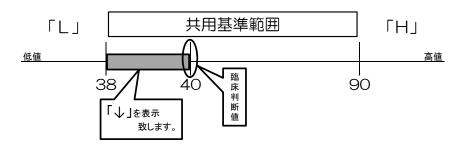
尿酸 (男性) • ALT (男性)

例)総コレステロール



■臨床判断値を下回った場合

対象項目: HDL コレステロール (男性)





平成 30 年1月より、「共用基準範囲」 導入に伴い、臨床検査報告書を刷新 致します。

		胆 汁 酸	10.0以下µmol/L			等		好酸球	1.0~
	筋		M 59~248 F 41~153 U/L			~	像	好塩基球	0.0~
	心	B N P	18.4以下 pg/mL				1001	異型リンパ	0.0~
			125以下 pg/mL					その他	
		総コレステロール	142~248 mg/dL	1	230		血	求形態	
	脂	中性脂肪	M 40~234 mg/dL F 30~117	Н	256	炎	CRF	P(定量)	0.00~
		HDL-コレステロール	M 38~90 mg/dL F 48~103 mg/dL	<b>↓</b>	39	症	CRF	P(定性)	(
>	質	nonHDLコレステロール	170未満 mg/dL	Н	191	71/14-	鼻汁中好酸球		(
1		LDL-コレステロール	65~163 mg/dL	L	56			時間	10.5~
		血清血糖	(空腹時) mg/dL 73~109 mg/dL				Р	活性値	70~1
	糖	血漿血糖	(空腹時) mg/dL 73~109 mg/dL			血	Т	比率	0.85~
	尿	HbA1c(NGSP)	4.9~6.0 %			液		INR	

## 「Webきゃどらいん」URL変更のお知らせ

新施設への移転に伴い、平成30年1月1日より『Web きゃどらいん』のURLが変更になります。

お気に入り・ショートカット等をご利用の医療機関様におかれましては、登録変更を お願いいたします。



新 URL: http://cadline.saga-kenkou.or.jp:8080/Top.aspx