

検査ニュース Vol.2 No.5

ご挨拶

平素より佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター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、「新規項目」、「検査受託中止」および「検査内容変更」についてご案内致します。

公益財団法人佐賀県健康づくり財団
佐賀県健診・検査センター
専務理事 志 田 正 典

●新規項目

◆抗 I A-2 抗体〔ELISA 法〕 (検査受託可能)

1 型糖尿病は、劇症 1 型糖尿病、急性発症 1 型糖尿病、緩徐進行 1 型糖尿病 (SPIDDM) の 3 つに分類されます。このうち、緩徐進行 1 型糖尿病 (SPIDDM) は 2 型糖尿病と類似した臨床像を呈しますが、治療法が異なるため、適切な治療のためには病型の判別が重要となります。

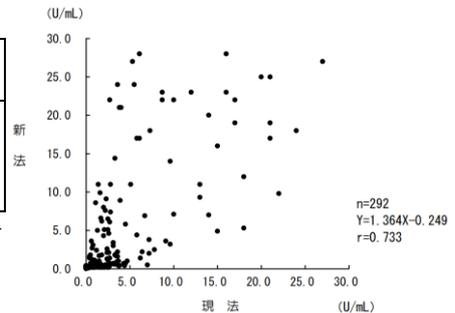
その診断には膵島関連自己抗体の測定が必要ですが、陽性率の高い抗 GAD 抗体の陰性例において、抗 I A-2 抗体陽性の場合、緩徐進行 1 型糖尿病 (SPIDDM) の可能性があります。

抗 I A-2 抗体は、2018 年 4 月診療報酬改訂により「30 歳未満」に限る年齢制限がなくなり、30 歳以上であっても、抗 GAD 抗体陰性患者の 1 型糖尿病の診断に用いることができるようになりました。

▼現法と新法の比較

項目コード No	検査項目	検体量 (mL)	容器	実施料 判断料	所要 日数	検査方法	基準値 (単位)
1790	抗IA-2抗体 [ELISA法]	血清 0.6	スピッツ	213 ※4	3~6	ELISA	0.6未満 (U/mL)

※4 生化学的検査(Ⅱ)判断料



●検査受託中止 (検査試薬販売中止のため) (平成 30 年 12 月 5 日ご依頼分をもって受託中止)

●関連項目のご案内

案内書 掲載頁	項目コード No	検査項目	関連項目			備考
			案内書 掲載頁	項目コード No	検査項目	
72	2082	HTLV-1 抗体価 (ATLA) ウエスタンブロット法	72	3201	HTLV-1 抗体価 (ラインブロット法)	「検査ニュースVol.2 No.2」参照
77	1641	IgD	—	—	—	
85	2615	高感度PTH (PTH-HS)	85	2617	副甲状腺ホルモン -INTACT (PTH-INTACT)	当センターにて測定しております
			85	2618	副甲状腺ホルモン (Whole PTH)	
87	1746	抗IA-2抗体 [RIA法]	—	1790	抗IA-2抗体 [ELISA法]	新規項目 上記参照
88	2730	HPL (ヒト胎盤性ラクトーゲン)	—	—	—	

検査ニュース

Vol. 2 No. 5

●検査内容変更

(平成 30 年 12 月 7 日ご依頼分より)

案内書 掲載頁	項目コード No	検査項目	変更 内容	現	新	備考
68	3857	HBVゲノタイプ	検体量	0.5mL	0.6mL	検体量、所要日数の 変更
			所要日数	2～6日	2～4日	
72	461	HTLV-1抗体価 (ATLA) (PA)	備考欄	検査結果が「陽性」であった場合、 ウエスタンプロット法またはライ ンプロット法 による確認検査をお 勧めいたします。	検査結果が「陽性」であった場 合、 ラインプロット法 による確認 検査をお勧めいたします。	HTLV- I (ATLV) 抗体〔ウ エスタンプロット法〕の測 定試薬販売中止に伴う、 案内書備考欄の変更
72	2081	HTLV-1抗体価 (ATLA) (CLEIA)				
83	2531	ACTH (副腎皮質刺激 ホルモン)	報告範囲 (単位)	2.0以下 2.1～99900000 (pg/mL)	1.5未満 1.5～99900000 (pg/mL)	報告範囲の変更、デー タ影響に関する情報を案内 書備考欄へ追加
			備考欄	(なし)	ACTHはEDTA濃度増加により 測定値が低下するため、容器の 指定容量を採取してください。	
85	2681	コルチゾール	報告範囲 (単位)	0.05以下 0.06～99900000 (μg/dL)	0.06未満 0.06～99900000 (μg/dL)	報告範囲の変更
85	2623	オステオカルシン	報告範囲 (単位)	1.0未満 1.0～99900000 (ng/mL)	0.5未満 0.5～99900000 (ng/mL)	
112	2204	クロナゼパム	基準値 (単位) (治療濃度範囲)	25～75 (ng/mL)	20～70 (ng/mL)	最新のガイドラインまた は医薬品インタビュー フォームに基づいた基準 値(治療濃度範囲)、およ び採血時刻の変更
112	2205	ニトラゼパム	基準値 (単位) (治療濃度範囲)	200以下 (ng/mL)	20～200 (ng/mL)	
113	2226	ピルシカイニド	基準値 (単位) (治療濃度範囲)	Peak濃度 0.2～0.9 (μg/mL)	0.2～0.9 (μg/mL)	
116			採血時刻	経口: 投与後1～2時間	次回投与直前 (Trough濃度)	