

# お知らせ

INFORMATION

No.2024-31  
2024年11月

病体生理研究所

## 検査受託中止および新規受託開始のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当研究所をご利用いただきまして誠に有り難うございます。

この度、下記検査項目におきまして、検査方法などの変更に伴い、検査項目コードを変更し、新規項目として受託を開始させて頂くことになりましたので、ご案内申し上げます。併せて現検査項目コードにつきましては受付中止とさせていただきます。

何卒、ご了解賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

### 【検査受付中止】

- ◆ CK-MB [CLIA] [12889] …検査案内 P2 検査実施施設 S
- ◆ レプチン [14807] …検査案内 未掲載 検査実施施設 S

《最終受付日》：2024年12月5日（木）受付分まで

### 【新規受託開始】

- ◆ CK-MB [38144] …検査案内 未掲載 検査実施施設 S
- ◆ レプチン [38146] …検査案内 未掲載 検査実施施設 S

※詳細は裏面参照

《受付開始日》：2024年12月6日（金）受付分より

## 【新規項目情報】

検査項目 〔コード〕 検査案内掲載頁 検査実施施設	変更 箇所	新	従来	備考
CK-MB (CPK-MB)  〔38144〕 P.2 S	コード	38144	12889	測定試薬販売中止に伴い、試薬を変更いたします。  相関図 1 参照
	保存 安定性	絶凍 (21 日)	絶凍	
	検査方法	CLEIA	CLIA	
	基準値 (単位)	M 5.7 以下 F 3.1 以下 ng/mL	5.0 以下 ng/mL	
	報告範囲	1.0 未満～300000 以上	1.0 以下～999999.9	
レプチン  〔38146〕 未掲載 S	コード	38146	14807	相関図 2 参照
	検体 必要量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	
	保存 安定性	冷蔵 (7 日)	冷蔵	
	検査方法	ELISA	RIA2 抗体法	
	基準値 (単位)	M 0.6～8.9 F 1.9～26.6 ng/mL	基準値 なし	
	所要日数	事前にご確認ください	3～16 日	
	実施料 判断区分	1000 点 (D008 53) ※1 免疫学	未収載	
	備考	採血後、速やかに血清分離してください。 全身性脂肪萎縮症における カットオフ値は 男性 0.6ng/mL 未満、 女性 1.9ng/mL 未満です。	—	

※ 1 ア「レプチン」は脂肪萎縮、食欲亢進、インスリン抵抗性、糖尿病及び脂質異常症のいずれも有する患者に対して、全身性脂肪萎縮症の診断の補助を目的として、ELISA 法により測定した場合に、患者 1 人につき 1 回に限り算定する。  
イ 本検査の実施に当たっては、関連学会が定める指針を遵守し、脂肪萎縮の発症時期及び全身性脂肪萎縮症を疑う医学的な理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

## 【相関図】

図 1 CK-MB

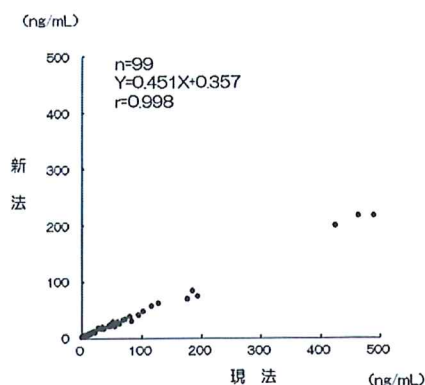
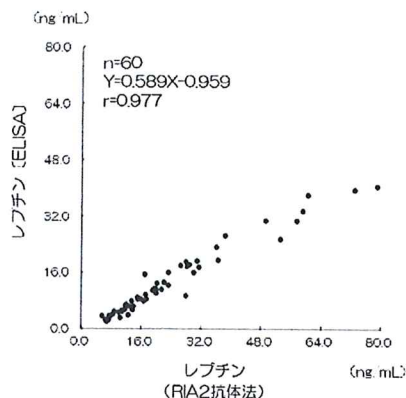


図 2 レプチン



以上