

INFORMATION

No. 2203-06

新規受託のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、下記の項目につきまして、新規受託を開始させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

敬具

記

■検査要項

コード	検査項目名	検査方法	基準値 (単位)	所要日数
4566	アルドステロン/レニン活性比 (アルドステロン症)	計算法	下記参照	4日～ 5日

[基準値]

日本内分泌学会の「原発性アルドステロン症 診療ガイドライン2021」よりアルドステロン/レニン活性比が ≥ 200 かつアルドステロン $\geq 60\text{pg/mL}$ で陽性と判定します。ただし、CLEIA法が普及、一般化し、CLEIA法による至適カットオフ値が確立するまでは、アルドステロン/レニン活性比100～200を境界域と位置付け、アルドステロン/レニン活性比100～200かつアルドステロン(CLEIA法) $\geq 60\text{pg/mL}$ も暫定的に陽性と判定します。

検体はアルドステロン/レニン活性比[項目コード: 4446]と同様に、血漿レニン活性[項目コード: 0722]とアルドステロン<血漿>[項目コード: 3994]の2項目と同時にご依頼下さい。

なお、日本高血圧学会の「高血圧症治療ガイドライン2019」に準拠したカットオフ値(アルドステロン/レニン活性比 200以下)をご利用される場合は[項目コード4446:アルドステロン/レニン活性比(高血圧)]をご依頼ください。

■受託開始日

2022年 4月 1日(金) より受託開始

株式会社 武蔵臨床検査所

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>