

新規実施項目のお知らせ

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お礼申し上げます。
この度、新たな検査項目の受託開始について、下記の通りご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。
謹白

記

■ 受託開始日 2026 年 3 月 23 日（月）ご依頼分より

■ 新規項目内容一覧

項目コード (旧項目コード)	検査項目 JLAC10	検体量 (mL)	容器	保存 (安定性)	所要 日数	実施料 判断料	検査 方法	基準値 (単位)	備考
OOT18 2 (OT18 7)	NT-proBNP (ヒト脳性ナトリ ウム利尿ペプチド 前駆体N端フラグ メント) 4Z272-0000-023-052	血清 0.5	S09 ↓ A00 (X)	冷蔵 (21日)	2~4	136 ※5	CLEIA	125未満 (pg/mL)	心不全の可能 性があるカッ トオフ値は 125pg/mL です。

※5 生化学的検査(Ⅱ)判断料

今回の新規項目受託開始に伴い、下記項目の受託を中止させていただきます。

項目コード (旧項目コード)	検査項目名	最終受託日
06230 9 (6230 5)	ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前 駆体N端フラグメント(NT- proBNP)	2026年 7月 31日(金) ご依頼分まで



● NT-proBNP（ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント）
心不全の診断、重症度判断、予後予測に有用な検査です。

NT-proBNP（ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント）は心筋細胞から分泌される前駆体proBNPが分解される際、活性型ホルモンであるBNP（脳性ナトリウム利尿ペプチド）と等モル量生成される生理的に不活性なペプチドです。BNPおよびNT-proBNPは心不全ではその重症度に応じて血中濃度が増加することから、心不全の診断、重症度判断、予後予測に有用です。NT-proBNPはBNPと比較して血中での安定性が高く、血清での測定が可能です。

▼疾患との関連

急性心不全、慢性心不全

▼関連する主な検査項目

ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド(BNP)

▼検査要項

	新	現
検査項目名	NT-proBNP（ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント）	ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント(NT-proBNP)
項目コード (旧項目コード)	OOT18 2 (OT18 7)	06230 9 (6230 5)
検体量	血清 0.5 mL	血清 0.4 mL
容器	変更はありません	S09→A00 (X) ポリスピッツ
保存方法 (保存安定性)	冷蔵保存してください (21日間)	冷蔵保存してください
所要日数	変更はありません	2～4 日
検査方法	CLEIA法	ECLIA法
基準値(単位)	125未満 (pg/mL)	125以下 (pg/mL)
報告範囲 (単位)	10未満、10～49900 50000以上 (pg/mL)	5未満、5～34900 35000以上 (pg/mL)
桁数	有効3桁、整数6桁、小数0桁	有効3桁、整数8桁、小数0桁
検査実施料	変更はありません	136点 (「D008」生化学的検査「20」)
判断料	変更はありません	144点(生化学的検査(Ⅱ)判断料)
JLAC10	血清 4Z272 0000 023 052	血清 4Z272 0000 023 053
備考	心不全の可能性があるカットオフ値は 125pg/mLです。	125pg/mLは心不全除外カットオフ値 です。

●参考文献

高橋美穂,他：医学と薬学83(2)：55～64, 2026. (検査方法参考文献)
日本循環器学会/日本心不全学会 合同ガイドライン：2025 年改訂版 心不全診療ガイドライン：2025.
(臨床的意義参考文献)

●現法との比較(社内検討データ)

(全体) 左相関図

$$Y = 0.941X + 47.552$$

$$r = 0.989 \quad n = 148$$

(1000pg/mL以下) 右相関図

$$Y = 1.077X - 6.990$$

$$r = 0.994 \quad n = 46$$

