

「尿蛋白/クレアチニン比」 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、先生方のご要望により、尿蛋白/クレアチニン比における基準値を「CKD(慢性腎臓病)の定義」に基づき変更することとしました。

つきましては、表記変更に係る検査内容変更をご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
140	-	尿蛋白/クレアチニン比	基準値	0.15未満	0.50未満

※ その他の検査要項に変更はございません。

※ CKD(慢性腎臓病)の定義

①, ②のいずれか、または両方が3ヶ月以上持続

① 尿異常・画像診断・血液・病理で腎障害の存在が明らか、特に0.15g/gCr以上の尿蛋白(30mg/gCr以上のアルブミン尿)の存在が重要。

② $GFR < 60\text{mL/分/1.73 m}^2$

(日本腎臓学会 編:「エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン 2018」)

■変更期日

●2018年10月1日(月)受付日分より

以上