

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、下記のとお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

■変更日 2025年12月1日（月）ご依頼分より

■対象項目

検査項目一覧 掲載頁	項目コード	検 査 項 目
未掲載	5332	メタネフリン2分画CRE換算値

※詳細につきましては、次頁をご参照ください。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511

●メタネフリン2分画CRE換算値）（メタネフリン・ノルメタネフリン分画（クレアチニン換算値）

2025年6月13日、日本内分泌学会より「褐色細胞腫・パラガングリオーマ診療ガイドライン2025」が発出されました。この中で、随時尿を用いたメタネフリン2分画（メタネフリン・ノルメタネフリン分画）について2018年版から追記がされており、バイオマーカーとしての診断能力が高いこと、早朝第一尿であれば随時尿のクレアチニン補正值でも24時間蓄尿と遜色ないことが明記されました。

▼検査要項

検査項目名	メタネフリン2分画CRE換算値		
項目コード	親：5332 メタネフリン2分画CRE換算値 子1：5333 メタネフリン総 子2：5334 メタネフリン 子3：5335 ノルメタネフリン 子4：5336 メタネフリン総CRE換算値 子5：5337 メタネフリンCRE換算値 子6：5338 ノルメタネフリンCRE換算値 ※ システム連携の際は、単独：5339 クレアチニン（換算用）が必要です。		
検体量	随時尿 2.0 mL		
容器番号	②⑩ 尿用スピッツ		
保存方法	冷蔵		
所要日数	5～7 日		
検査方法	LC/MS/MS		
基準値（単位）	メタネフリン2分画CRE換算値 子1：メタネフリン総 設定なし (mg/L) 子2：メタネフリン 設定なし (mg/L) 子3：ノルメタネフリン 設定なし (mg/L) 子4：メタネフリン総CRE換算値 設定なし (μg/mg・CRE) 子5：メタネフリンCRE換算値 0.04～0.22 (μg/mg・CRE) 子6：ノルメタネフリンCRE換算値 M：0.09～0.32 (μg/mg・CRE) F：0.13～0.41 (μg/mg・CRE) ※ 単独 クレアチニン（換算用） 設定なし (mg/dL)		
桁数	メタネフリン2分画CRE換算値：有効7桁、整数5桁、小数2桁 クレアチニン（換算用）：有効7桁、整数5桁、小数1桁		
検査実施料/判断料	220点/生化学的検査（Ⅱ）		
備考	メタネフリン2分画（メタネフリン・ノルメタネフリン分画）をクレアチニン換算する項目コードです。 褐色細胞腫・パラガングリオーマのスクリーニングにおける本検査のカットオフは「正常上限の3倍以上の増加」とすることが「褐色細胞腫・パラガングリオーマ診療ガイドライン2025」で推奨されています。 本検査における「基準値」の範囲とカットオフが異なる点にご注意ください。		

※ 1