

臨床検査に関するお知らせ

株式会社セントラル医学検査研究所

先生各位

平成 24 年 12 月

A-12-21

新規実施項目のお知らせ

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、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、平成 24 年 4 月の診療報酬改定により、新たに特定薬剤治療管理料の対象になった下記薬物の血中濃度測定検査を新たに受託開始致しますので、ご利用頂きたくご案内致します。

今後とも引き続きお引き立てのほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 実施日
- ◆ 新規項目

平成 24 年 12 月 5 日（水）ご依頼分より

| 項目コード | 21640 | 21650 |
|-----------|--|-------------------|
| 項目名 | ベプリジル | ソタロール |
| 検体量(保存方法) | EDTA 血漿 ^{※1} または血清 ^{※2} 各 0.3mL (凍結) | |
| 検査方法 | LC-MS/MS 法 | |
| 有効治療濃度 | 250~800ng/mL | (設定なし) μ g/mL |
| 所要日数 | 4~6 日 | 4~8 日 |
| 特定薬剤治療管理料 | 470 点 | |
| 主な商品名 | ベプリコール | ソタコール |
| 備考 | <p>■検体採取方法について</p> <p>※1: 採血管(容器番号 07:EDTA-2Na)にて採血後、転倒混和により攪拌。さらに遠心にて血球成分と血漿成分を分離後、血漿成分のみを提出用容器に移し、凍結の上でご提出下さい。</p> <p>※2: 血清での受託も可能ですが、分離剤入り採血管を使用しないで下さい。測定値が分離剤の影響を受ける場合があります。</p> <p>■特定薬剤治療管理料について</p> <p>【通知】より</p> <p>(1)特定薬剤治療管理料は、下記のものに対して投与薬剤の血中濃度を測定し、その結果に基づき当該薬剤の投与量を精密に管理した場合、月 1 回に限り算定する。</p> <p>(エ)不整脈の患者に対して不整脈用剤を継続的に投与しているもの。</p> <p>(2)特定薬剤治療管理料を算定できる不整脈用剤とはプロカインアミド、N-アセチルプロカインアミド、ジソピラミド、キニジン、アプリンジン、リドカイン、ピルジカインド塩酸塩、プロパフェノン、メキシレチン、フレカイニド、シベンズリンコハク酸塩、ピルメノール、アミオダロン、ソタロール塩酸塩及びベプリジル塩酸塩をいう。</p> | |

次面に続く

【ベプリジル、ソタロール(血中抗不整脈薬濃度測定)】

●ベプリジル(商品名 ベプリコール[®]MSD(株))は血管拡張性作用があることから、狭心症の治療薬として開発された薬剤です。その後 Na、K、Ca チャンネルに対する抑制作用が確認され、持続性心房細動および(心室性)脈性不整脈(他の抗不整脈薬が使用できないか無効な場合)に対する適用も承認されています。

一般的に抗不整脈剤は有効治療濃度域が狭いとされています。さらに、本剤の代謝酵素(肝臓のチトクロム P450(CYP2D6 など))には遺伝子多型により活性が低下する場合は報告されており、常用量でも血中濃度が高値となる場合があります。このように、血中濃度は個体差があり、有効治療濃度より高値になると副作用が発生する可能性があるため、心電図などと併せ、血中濃度による管理が有用と考えられます。

●ソタロール(商品名 ソタコール[®]ブリistol・マイヤーズ(株))は他の抗不整脈薬が無効又は使用できない生命に危険のある再発性の心室頻拍もしくは心室細動に対して適用が承認されています。本剤は β 受容体遮断作用による交感神経系の緊張抑制およびKチャンネル遮断作用による活動電位の持続時間延長により、頻脈性の不整脈を抑制します。本剤は体内で代謝されることなく、尿中に排泄されます。このため高齢者等で腎機能異常の場合、血中濃度が高値となる可能性が指摘されています。また、催不整脈作用などの副作用が認められることから、心電図などと併せ、血中濃度による管理が有用と考えられます。