

表6 血糖値におけるNaF混和条件が測定値に及ぼす影響

II. 血糖管におけるフッ化Naの溶解条件

混和なし条件の試料では6時間後、24時間後、48時間後、24時間後、48時間後とも凝固していたので、フィブリンを除去し遠心分離を行った。

<試料別集計>

試料	A						
	混和なし		2回		5回		
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	174	162	159	160	174	168	
HbA1C	5.3	5.3	5.4	5.3	5.3	5.3	
		24時間		48時間		10回	
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	175	167	165	165	175	167	
HbA1C	5.3	5.2	5.3	5.3	5.3	5.2	

B

試料	B						
	混和なし		2回		5回		
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	94	79	76	78	96	87	
HbA1C	5.0	4.9	5.1	5.1	5.0	4.9	
		24時間		48時間		10回	
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	97	88	85	86	96	87	
HbA1C	5.0	5.0	5	5	5.0	4.9	

C

試料	C						
	混和なし		2回		5回		
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	107	98	94	90	108	101	
HbA1C	5.8	5.8	5.9	6.0	5.9	5.9	
		24時間		48時間		10回	
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	108	101	100	98	108	102	
HbA1C	5.8	5.8	5.9	6.0	5.8	5.9	

D

試料	D						
	混和なし		2回		5回		
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	95	83	79	80	94	86	
HbA1C	5.5	5.5	5.5	5.6	5.5	5.5	
		24時間		48時間		10回	
混和回数 時間	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間	
GLU	96	86	86	84	96	86	
HbA1C	5.5	5.5	5.6	5.6	5.5	5.5	

<項目別集計>

項目	混和なし						2回						5回						10回					
	直後	6時間	24時間	48時間	直後	6時間																		
GLU	A	174	162	159	160	174	168	165	166	175	167	165	165	175	167	165								
	B	94	79	76	78	96	88	85	86	96	87	85	85	97	87	85								
	C	107	98	94	90	108	101	100	98	108	102	99	98	108	102	100								
	D	95	83	79	80	94	86	86	84	95	86	84	85	96	86	84								
HbA1C	A	5.3	5.3	5.4	5.3	5.3	5.3	5.3	5.3	5.2	5.2	5.3	5.3	5.3	5.2	5.3								
	B	5.0	4.9	5.1	5.1	5.0	5.0	5.0	5.1	4.9	4.9	5.0	5.0	5.0	4.9	5.0								
	C	5.8	5.8	5.9	6.0	5.9	5.9	5.9	6.0	5.8	5.8	5.9	6.0	5.8	5.8	5.9								
	D	5.5	5.5	5.5	5.6	5.5	5.5	5.6	5.6	5.5	5.5	5.6	5.6	5.5	5.5	5.5								

表7 尿検体の保存の影響

Ⅲ. 尿検査項目

<試料別集計>

A																	
4°C						室温						56°C					
直後	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間					
PRO	4+	4+	4+	3+	4+	3+	3+	4+	4+	3+	4+	4+					
GLU	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	1+	2+	2+	2+	2+					

B																	
4°C						室温						56°C					
直後	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間					
PRO	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+					
GLU	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+					

C																	
4°C						室温						56°C					
直後	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間					
PRO	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+					
GLU	1+	1+	+/-	+/-	(-)	(-)	(-)	(-)	1+	1+	1+	1+					

D																	
4°C						室温						56°C					
直後	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間					
PRO	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+					
GLU	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+					

<項目別集計>

	4°C						室温						56°C					
	直後	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間	6時間	12時間	24時間	48時間					
PRO	4+	4+	2+	2+	2+	4+	3+	2+	2+	4+	3+	2+	2+					
	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+					
	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+					
	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+					
A	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+					
B	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+	3+					
C	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+	1+					
D	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+	4+					

II. 研究成果の刊行に関する一覧表

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Suka M, Yoshida K, Yamauchi K	Impact of body mass index cholesterol levels of Japanese adults.	Int J Clin Pract	60	770-782	2006
渡辺 清明	医療制度改革に伴う新しい健診体制と臨床検査	医学検査	55	1187-1193	2006
渡辺 清明	特定健診の検査項目	Medical Technology	35(6)	570-576	2007
渡辺 清明	新しい健診体制と臨床検査	検査と技術	35(11)	1007-1014	2007

III 研究成果の刊行物

本研究においては、健診の精度管理のためのガイドラインおよび指針作成が研究目的であったため、本研究報告書に添付した資料1 - 8にガイドラインおよび指針を示した。

IV 研究成果関連報告

和文

1. 丹治左奈江、高橋英孝、後藤明子、石坂裕子、山門 實：人間ドック受診者における肥満男性の生活習慣. 人間ドック 20 : 71-5、2005
2. 山門 實：日本人のコレステロール値はどこから下げるべきか、どこまで下げるべきかー健診担当医の見解. 循環器科 57 : 66-73、2005
3. 山門 實：コレステロールはどこまで下げるべきか？ー適正值までの立場から. 内科 96 : 367-73、2005
4. 山門 實：人間ドック機能評価の概要. 日本医事新報 4259 : 101-2、2005
5. 山門 實：健康診断(人間ドック)と臨床検査の効率的な使い方. 日内会誌 94:2473-78、2005
6. 山門 實：健診の標準化ーガイドラインの策定に向けて. 診断と治療 93 : 1379-86、2005
7. 山門 實：人間ドックの上手な活用法. 総合臨牀 55 : 1428-30、2006
8. 石坂裕子、石坂信和、山門 實：メタボリックシンドローム診療における禁煙指導の重要性. 日本臨牀 64 : 589-93、2006
9. 大櫛要一、田中裕幸、山門 實、浜崎智仁、奥山治美：検証コレステロールの誤解を正す. 性差と医療 3 : 284-93、2006
10. 大櫛要一、奥山治美、田中裕幸、山門 實：日本人の血清コレステロール基準を探る. 性差と医療 3 : 451-58、2006
11. 山門 實：健診と予防ー健診の意義. 女性診療外来マニュアル、天野恵子、他 編、じほう、298-301、2006
12. 山門 實：最新の生活習慣病対策と健診の意義ー健診への正確な理解と専門職の心得. 生活習慣病健診と対策のすべて、奈良昌治 監、山門 實 編、p27-30、ライフ・サイエンス・センター、2006
13. 山門 實：オプション健診 II. 動脈硬化ドック、生活習慣病健診と対策のすべて、奈良昌治 監、山門 實 編、p3-6、ライフ・サイエンス・センター、2006
14. 山門 實：健診 A 職場健診. 宮崎 滋、代田弘之 編、メタボリックシンドロームと循環器合併症、p136-42、中外医学社、東京、2007
15. 山門 實：健診の実情. 臨床検査 51 : 1227-32、2007
16. 山門 實：特定健診・特定保健指導はどう変わる？ 血圧 14 : 1027-29、2007
17. 山門 實：閉経後の総コレステロール値. 産婦人科治療 94 : 583-88、2007
18. 山門 實、高橋英孝、野村幸史、原 茂子、福井敏樹、奈良昌治：人間ドックの費用対効果. 1. 人間ドックでの生活習慣修正達成度に関する研究. 人間ドック 22 : 209、2007

19. 山門 實、高橋英孝、野村幸史、原 茂子、福井敏樹、奈良昌治：人間ドックの費用対効果. 人間ドック 22 : 210、2007
20. 照屋 亮、山口直人、小島原典子、石坂裕子、山門 實：メタボリックシンドロームの構成因子と日常運動習慣との関連性の検討. 人間ドック 22 : 241、2007
21. 田中孝幸、山本浩史、安東敏彦、石坂裕子、谷 瑞希、戸田晶子、山門 實：内臓脂肪面積と血漿中アミノ酸の関連性. 人間ドック 22 : 274、2007
22. 丸山千寿子、陶山紀子、米山 恵、粕屋佳美、荒木理沙、石坂裕子、山門 實、寺本民生：メタボリックシンドロームと血清リン脂質中脂肪酸組成および栄養摂取との関係. 人間ドック 22 : 276、2007

英文

1. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Hashimoto H, Nagai R, Yamakado M : Association between cigarette smoking, metabolic syndrome, and carotid arteriosclerosis in Japanese individuals. *Atherosclerosis* 2005 ; 181 : 381-88
2. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Nagai R, Yamakado M : Association between serum uric acid, metabolic syndrome, and carotid atherosclerosis in Japanese individuals. *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 2005 ; 25 : 1038-44
3. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Hashimoto H, Nagai R, Yamakado M : Hypertension is the most common component of metabolic syndrome and the greatest contributor to carotid arteriosclerosis in apparently healthy Japanese individuals. *Hypertens Res* 2005 ; 28 : 27-34
4. Ishizaka Y, Ishizaka N, Takahashi E, Toda E, Hashimoto H, Nagai R, Yamakado M : The prevalence of metabolic syndrome and each risk factor in individuals undergoing health screening. *Ningen Dock* 2005 ; 19 : 33-8
5. Ishizaka N, Ishizaka Y, Takahashi E, Toda E, Hashimoto H, Nagai R, Yamakado M : The gender difference in the prevalence of carotid atherosclerosis - Results from general health screening. *Ningen Dock* 2005 ; 19 : 25-8
6. Takahashi E, Yamakado M, Kawaguchi T : Relationship between stages of changes and advice from family and medical physicians to quit in Japanese smokers. *Ningen Dock* 2006 ; 20 : 25-30
7. Takahashi E, Yamakado M, Kawaguchi T : Importance of lifestyle modification during the treatment of hypertension. *Ningen Dock* 2006 ; 20 : 15-9
8. Takahashi E, Yamakado M, Kawaguchi T : Leptin indicates obesity and insulin resistance in men. *Ningen Dock* 2006 ; 20 : 21-4
9. Inoue M, Yano M, Yamakado M, Maehata E, Suzuki S : Relationship between the adiponectin-leptin ratio and parameters of insulin resistance in subjects without hyperglycemia.

Metabolism 2006 ; 55 : 1248-54

10. Ishizaka N, Ishizaka Y, Hashimoto H, Toda E, Nagai R, Yamakado M : Metabolic syndrome may not associate with carotid plaque in subjects with optimal, normal, or high-normal blood pressure. Hypertension 2006; 48 : 411-17
11. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Nagai R, Yamakado M : Association between smoking, hematological parameters, and metabolic syndrome in Japanese men. Diabetes Care 2006 ; 29 : 741-48
12. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Nagai R, Yamakado M : Association between cigarette smoking, white blood cell count, and metabolic syndrome as defined by the Japanese criteria. Intern Med 2007 ; 46 : 1167-70
13. Ishizaka N, Nagai R, Ishizaka Y, Toda E, Yamakado M : Comparison of several metabolic syndrome definitions with relation to early carotid atherosclerosis in Japanese men. Atherosclerosis 2007 ; 195 : 216-7
14. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Nagai R, Yamakado M : Is metabolic syndrome a risk for carotid atherosclerosis in normotensive and prehypertensive individuals? J Atheroscler Thromb 2007 ; 14 : 72-7
15. Ishizaka N, Ishizaka Y, Toda E, Nagai R, Koike K, Hashimoto H, Yamakado M : Relationship between smoking , white blood cell count and metabolic syndrome in Japanese women. Diabetes Res Clin Pract 2007 ; 78 : 72-6