

2008年4月から健康診断が変わります。 これからは、LDL-Cをチェックしましょう!

生活習慣病のひとつである**脂質異常症**(高脂血症)を調べるための検査項目に、**LDLコレステロール(LDL-C)**が新たに追加され、総コレステロール(TC)が必須項目から外れました。



別名「悪玉コレステロール」
LDL-Cの値が高いほど、動脈硬化が進行し、狭心症や心筋梗塞、脳梗塞を引き起こしやすくなります。

別名「善玉コレステロール」
HDL-Cの値が低いほど、動脈硬化が進行し、狭心症や心筋梗塞、脳梗塞を引き起こしやすくなります。
LDL-Cの値だけでなく、HDL-Cの値をみることも大切です。

総コレステロール (TC)



総コレステロールには、
LDL-CとHDL-Cの両方が含まれています。

- 悪玉のLDL-Cや善玉のHDL-Cに注目して、
しっかりコントロールしていきましょう。

特定健診の基本健診項目

2008年4月より、40～74歳の健康保険加入者を対象として、新しい健康診断（特定健康診査）が開始されます。

問診・診察



身体計測



血圧測定



脂質検査

- LDL-C ●HDL-C
 - 中性脂肪
- 総コレステロール（TC）が必須項目から外れ、LDL-Cが新たに追加されました。



肝機能検査

- AST (GOT)
- ALT (GPT)
- γ-GT (γ-GTP)

血糖検査

- 空腹時血糖 または HbA_{1c}
- 必須項目であった空腹時血糖だけでなく、HbA_{1c}でも検査が可能となりました。

尿検査

- 尿糖 ●尿蛋白
- 潜血・血清クレアチニンが必須項目から外されました。



危険因子が重なると、狭心症や心筋梗塞、脳梗塞が起きやすくなります。

内臓脂肪型肥満に加えて、高血糖・脂質異常・高血圧などの危険因子をあわせもつ状態をメタボリックシンドロームと呼びます。

これらの危険因子が重複すると、命にかかる狭心症や心筋梗塞、脳梗塞を発症する危険が加速度的に高まります。

内臓脂肪を減少させるとともに、高血糖・脂質異常・高血圧を改善することで、危険度を低下させることが大切です。



労働省作業間連疾患総合対策研究班の調査より

Nakamura T et al : Jpn Circ J. 2001 ; 65 : 11-17.

アストラゼネカ株式会社



シオノギ製薬

CT224 CRE-C-13 (A1)

2008年2月作成