

先生各位

## 『胃がんリスク層別化検査』検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、「胃がんリスク層別化検査」にて運用しているヘリコバクター・ピロリ抗体(ELISA)につきまして、認定NPO法人 日本胃がん予知・診断・治療研究機構の推奨に基づき、検査内容を変更させていただきます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■実施日 2021年 4月 1日(木) ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現
144・146	セットコード 0195 (5541 5542 5544)	胃がんリスク層別化検査 (ABC分類)	検査方法	ヘリコバクターピロリ抗体： ラテックス凝集法	ヘリコバクターピロリ抗体： ELISA
			測定試薬	ヘリコバクターピロリ抗体： H.ピロリーラテックス「生研」/ デンカ株式会社	ヘリコバクターピロリ抗体： Eプレート「栄研」H.ピロリ抗体 Ⅱ/栄研化学株式会社
	セットコード 0196 (5541 5542 5544 5550)	胃がんリスク層別化検査 (ABC分類) [除菌有]*	判定基準	(5542)ヘリコバクターピロリ 抗体： <u>10.0 U/mL未満(-)</u>	(5542)ヘリコバクターピロリ 抗体：3.0 U/mL未満(-)
			所要日数	2~3日	2~6日
			備考※	ヘリコバクター・ピロリ抗体とペプ シノゲンによるABCD判定です。	ヘリコバクター・ピロリIgG抗体とペ プシノゲンによるABCD判定です。

\*ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、ABC分類の判定の対象外となります。除菌判定の結果に関わらず、ヘリコバクターピロリ抗体価とペプシノゲン値の検査結果のみを報告します。分類はすべてE群(除菌群)として報告し、ABC分類の判定は行いません。

※胃がんリスク層別化検査(ABC分類)(セットコード0195)の備考欄に関する変更です。

### ABC分類の新判定基準

ABC 分類		ヘリコバクター・ピロリ抗体	
		(-) 10U/mL未満	(+) 10U/mL以上
ペ プ シ ノ ゲ ン	(-)	A	B
	(+)	D	C
H.ピロリ抗体価陽性判定基準		(+)	10.0 U/mL 以上
ペプシノゲン検査陽性判定基準		(+)	ペプシノゲン I 値が70.0ng/mL以下 かつ ペプシノゲン I/II 比が3.0以下

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。