

INFORMATION

No.2020.18
2020年9月

新規セット受託開始のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記のセット番号を新たに受託開始いたしますので、ご利用
いただきたくご案内いたします。
当センターにおきましては皆様のご要望に幅広くお応えすべく研鑽を
重ねてまいりますので、今後とも引き続きお引き立てのほどよろしく
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

■ 新規セット内容一覧

| 手引き 掲載頁 | セット 番号 | セット名称 | 検体量 (mL) | 容器 | 保存 (安定性) | 所要 日数 | 実施料 判断料 | 検査 方法 | 基準値 (単位) | 備考 |
|------------|-----------|--------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------|------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| なし | S301 | ABC分類 | 血清 1.0 | ①血清 用真空 採血管 | 冷蔵 (21日) | 3~5 | - | ラテックス 凝集比濁法 CLEIA | ピロリ抗体 10未満 (U/mL) | <ピロリ菌の 除菌治療前> ペプシノゲンとヘリコ バクターピロリ抗体を 実施し、それぞれの検 査結果とABC分類を ご報告いたします。 |
| なし | 特殊伝票 | 胃がんリスク層別化 検査 (ABC分類) 除菌あり [LA] | | | | | | | +3 : PG1 30ng/mL 以下 かつ 1/2 比 2.0 以下 | |
| | | | | | | | | | +2 : PG1 50ng/mL 以下 かつ 1/2 比 3.0 以下 | <ピロリ菌の 除菌治療後> ピロリ菌の除菌治療を 受けた方はABC分類 の判定対象にはなりま せん。除菌判定結果に 関わらず、E群(除菌 群)としてご報告いた します。 |
| | | | | | | | | | +1 : PG1 70ng/mL 以下 かつ 1/2 比 3.0 以下 | |
| | | | | | | | | | - : 上記以外 | |

今回の新規項目受託開始に伴い、下記セット番号の受託を中止させていただきます。

| セット番号 | 項目名 | 受託中止日 | 備考 |
|-------|-------|-------------------------------|---------|
| S300 | ABC分類 | 2021年3月31日(水) ご依頼分をもって受託中止 | 試薬変更のため |



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

●ABC分類

胃がんの主な発症原因はピロリ菌感染であり、ピロリ菌の感染歴を調べるために、血液による抗ヘリコバクターピロリ抗体検査が広く用いられています。

これまで、ピロリ菌に現在感染している状態を“現感染”、感染していない状態を“未感染”と分けていますが、血液中のピロリ菌抗体検査において、未感染と現感染が混在する問題（陰性高値）がありました。

本検査は、上記の問題点を無視できると日本胃がん予知・診断・治療研究機構から推奨されている試薬を使用しており、より精度が高い検査です。

除菌対象となる現感染者を効率的に把握し、胃がん予防の一助としてご活用ください。

※ピロリ菌の除菌後など、過去の感染が推定される状態を“既感染”に分けていますが、抗体価のみでは“未感染”および“現感染”との診断が困難なため、除菌治療後にABC分類を依頼する際は特殊伝票で胃がんリスク層別化検査（ABC分類 除菌あり〔LA〕）での依頼をお願いいたします。

▼疾患との関連

胃がん
ヘリコバクターピロリ感染症

▼関連する主な検査項目

便中ヘリコバクターピロリ抗原
ヘリコバクター感受性検査

▼検査要項

| セット名称 | ABC分類 | 胃がんリスク層別化検査 (ABC分類 除菌あり〔LA〕) |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| セットコード | S301 | 特殊伝票 |
| セット内容 | 胃の健康度ABC分類（LA法） ヘリコバクターピロリ抗体（LA） ペプシノーゲン | |
| 検体量 | 血清 1.0 mL | |
| 容器 | ① 血清用真空採血管 | |
| 保存方法 | 冷蔵保存してください | |
| 所要日数 | 3～5 日 | |
| 検査方法 | ラテックス凝集比濁法、CLEIA | |
| 基準値 | ピロリ抗体 10 未満 (U/mL) ペプシノーゲン +3 : PG1 30ng/mL 以下 かつ 1/2 比 2.0 以下 +2 : PG1 50ng/mL 以下 かつ 1/2 比 3.0 以下 +1 : PG1 70ng/mL 以下 かつ 1/2 比 3.0 以下 - : 上記以外 | |
| 検査実施料 | - | |
| 判断料 | - | |
| 備考 | <ピロリ菌の除菌治療前> ペプシノーゲンとヘリコバクターピロリ抗体を実施し、それぞれの検査結果とABC分類をご報告いたします。 | <ピロリ菌の除菌治療後> ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、ABC分類の判定対象にはなりません。除菌判定結果に関わらず、E群（除菌群）としてご報告いたします。 |

●参考文献

乾 正幸, 他: 日本ヘリコバクター学会誌 19 (1): 33~42, 2017. (検査方法参考文献)

藤岡 利生, 他: 医学と薬学 43 (3): 573~579, 2000. (臨床的意義参考文献: ピロリ抗体)

三木 一正, 他: 胃がんリスク層別化検診 (ABC 検診): 1~4, 2019. (臨床的意義参考文献: ABC 分類)