

『胃がんリスク層別化検査』 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、「胃がんリスク層別化検査」で運用しているヘリコバクター・ピロリ抗体検査につきまして測定試薬を変更させて頂くことになりましたのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほどよろしくお願いいたします。

敬 白

記

《検査項目》 (8070) 胃がんリスク層別化検査(ABCD分類)

(8050) 胃がんリスク層別化検査(E群)

《変更日》 2021年9月30日(木) 受付分より

《変更内容》 セット内のヘリコバクター・ピロリ抗体

ヘリコバクター・ピロリ抗体検査の変更内容				
検査コード	項目名称	変更箇所	変更後	変更前
8070 /8050	胃がんリスク層別化検査 (ABCD分類)/(E群) ヘリコバクター・ピロリ抗体 子コード:4621	判定基準	10 U/mL 未満	4 U/mL未満
		測定試薬名 及び販売元	H. ピロリ-ラテックス「生研」 デンカ㈱	Lタイプワコー H. ピロリ抗体・J 富士フイルム和光純薬㈱
		報告下限	3 U/mL 未満	2 U/mL 未満
		報告上限	100 U/mL 以上	70 U/mL 以上

その他の検査要項に変更はございません。

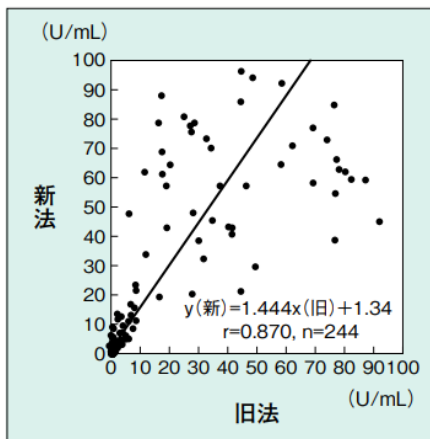
留意事項:ピロリ菌感染診断項目(臨床用)としては、[4047]ヘリコバクター・ピロリ抗体をご利用ください。

※ 裏面に続く

《A B C D分類の判定基準》（新旧比較）

		【新】		【旧】	
		ヘリコバクター・ピロリ抗体/ABC : LA		ヘリコバクター・ピロリ抗体/ABC (LA)	
		(-) 10 U/mL 未満	(+) 10 U/mL 以上	(-) 4 U/mL 未満	(+) 4 U/mL 以上
ペプシノゲン	(-)	A群	B群	A群	B群
	(+)	D群	C群	D群	C群

《相関図および判定一致率》



判定一致率

		旧法		計
		陽性 (+)	陰性 (-)	
新法	陽性 (+)	77	3	80
	陰性 (-)	5	159	164
計		82	162	244

陽性一致率：93.9% (77/82)
 陰性一致率：98.1% (159/162)
 判定一致率：96.7% (236/244)