

先生各位

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜わり厚くお礼申し上げます。

さて、このたびペプシノゲン ・ の報告内容に“判定”を追加させていただきますので、ご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願ひ申し上げます。

敬白

## 記

《変更日》 平成15年3月31日(月)受付分より

## 《変更内容》

2002年 検査案内	検査 コード	検査項目名称	追加内容	変更後	変更前
P.33	2348	ペプシノゲン ・	検査結果	ペプシノゲン ペプシノゲン / 比 判定	ペプシノゲン ペプシノゲン / 比

“判定”以外の報告内容に変更はございません。

## 《判定基準》

陰性 : PG > 70.0 または / 比 > 3.0

陽性 : PG 70.0 かつ / 比 3.0

中等度陽性 : PG 50.0 かつ / 比 3.0

強陽性 : PG 30.0 かつ / 比 2.0

なお、陽性～強陽性の場合は精密検査の実施が望まれます。(従来通り)

## 《設定根拠》

厚生省がん研究助成金による「血清ペプシノゲン値による胃がんスクリーニングに関する研究」

(主任研究者：三木一正)

ペプシノゲン法ハンドブック [編集：同研究班]