「市のABC検診でひっかかりまして、受診するよう指示されたのですが……。 この結果はどのように考えたらよいのでしょう?」

ピロリ菌が胃内にいるとどうなるの?

2018年度厚生労働省による悪性新生物の部位別死亡率を参照すると、男性では肺がんに次いで胃がんが2番目。その胃がんの一因になるのがヘリコバクター・ピロリ菌です。ピロリ菌はウレアーゼという酵素をだすことにより胃酸を中和しながら胃内に感染しています。ピロリ菌が作りだすさまざまな分解酵素は胃粘液層を破壊、粘膜による保護を失った胃の上皮細胞が炎症を起こし、胃粘膜障害を引き起こしてしまいます。結果、胃潰瘍や十二指腸潰瘍、胃がんの原因となってしまうわけです。

検査のはなし vol.12

専門医が教える職場や市町村による健康診断での

検査結果をみたとき 異常値の意味と改善法…18

「ペプシノゲン ピロリ菌 ABC検診」



日本臨床検査専門医会 五十嵐 岳

ABC検診とは?

このような状態が継続すると胃粘 膜は徐々に萎縮してくるのですが、 それを血液で簡単に評価することが できるのがペプシノゲン法です。ペ プシノゲンは2種類あり、PG I は 胃底腺領域、PGⅡは胃底腺領域の 他、幽門腺、噴門腺、ブルンネル腺 からの分泌を反映します。胃粘膜萎 縮が進行すると胃底腺も縮小してく るので、胃底腺を主としているPG I値は低下、PG I/Ⅱ比も低下して きます。この低下をペプシノゲン法 陽性とし、陽性は胃粘膜の萎縮進行 =ピロリが感染しているかもしれな い環境であることを示しています。 これに加え、ピロリ菌への抗体があ るかを調べる血清ヘリコバクター・ ピロリ抗体を検査することで、胃が んリスクの評価を行っているのが ABC検診です。

2つの血液検査

ペプシノゲン検査 + ヘリコバクター・ピロリ抗体検査
 ペリコバクター・ピロリ抗体検査

 陰性
 陽性

 ペプシノゲン検査
 陰性
 Aタイプ
 Bタイプ

 陽性
 Dタイプ
 Cタイプ

1年に1回

胃がんリスクをABCDに分類

Aタイプ ほぼの人 正常な胃です 野がんにかかりにくい状態です。

日本 1,000人に1人 胃がん発生リスクが やや高いです 正常な胃にビロリ菌が感染している状態です。 胃内視鏡検査をおすすめします。

 Cタイプ
 400人に1人

 胃がん発生リスクが
 高いです

 胃が少し萎縮している状態です。
 胃内視鏡検査をおすすめします。

胃がん発生リスクが かなり高いです 胃粘膜の萎縮が進み、ビロリ菌が胃 に棲息できなくなっている状態です。 胃内視鏡検査をおすすめします。

80人に1人

査問隔 5年に1回

回 2~3年に1回

安门忧蜕快且

3

内視鏡&ピロリ菌除菌をしましょう!

さて、ペプシノゲン、ピロリ抗体ともに陰性であるA群の方は正常な胃と思われますが、今後も発がんしないというわけではないので、定期的な検査を行いましょうね。では、それ以外のB~D群の方はどうしたらよいのでしょうか? 答えは上部消化管内視鏡を受けること。内視鏡では、胃粘膜の状態、潰瘍やがんの確認を行うことができ、同時に胃の組織を少々いただくことによりピロリ菌感染の再確認も可能です。内視鏡でもピロリ感染が確認されたら、次にピロリ菌の除菌を行いましょう。除菌は胃薬+2種類の抗生物質を朝夕1週間内服することで、約80%の方は除菌することができます。除菌薬内服中の注意点としては、抗生剤による下痢、稀に味覚障害が起こりえます。また、除菌薬内服中の煙草や飲酒は除菌率を下げてしまうので、控えるようにしてくださいね!

【参考文献】 井上和彦 胃がん対策のあるべき姿 日本がん検診・診断学会誌 26(2): 131-138, 2019.

●日本臨床検査専門医会:種々の検査を通して診断や治療に役立つ検査結果と関連する情報を臨床医に提供する臨床検査医の職能団体です。