

【公報種別】特許法第 17 条の 2 の規定による補正の掲載

【部門区分】第 1 部門第 1 区分

【発行日】平成22年2月18日 (2010.2.18)

【公表番号】特表2006-514823(P2006-514823A)

【公表日】平成18年5月18日 (2006.5.18)

【年通号数】公開・登録公報2006-019

【出願番号】特願2004-529772(P2004-529772)

【国際特許分類】

C 1 2 N 15/09 (2006.01)

A 6 1 K 31/7088 (2006.01)

A 6 1 K 48/00 (2006.01)

A 6 1 P 35/00 (2006.01)

C 0 7 K 14/82 (2006.01)

C 0 7 K 16/32 (2006.01)

C 1 2 N 1/15 (2006.01)

C 1 2 N 1/19 (2006.01)

C 1 2 N 1/21 (2006.01)

C 1 2 Q 1/02 (2006.01)

C 1 2 Q 1/68 (2006.01)

G 0 1 N 33/15 (2006.01)

G 0 1 N 33/50 (2006.01)

G 0 1 N 33/53 (2006.01)

C 1 2 N 5/10 (2006.01)

【 F I 】

C 1 2 N 15/00 Z N A A

A 6 1 K 31/7088

A 6 1 K 48/00

A 6 1 P 35/00

C 0 7 K 14/82

C 0 7 K 16/32

C 1 2 N 1/15

C 1 2 N 1/19

C 1 2 N 1/21

C 1 2 Q 1/02

C 1 2 Q 1/68 A

G 0 1 N 33/15 Z

G 0 1 N 33/50 Z

G 0 1 N 33/53 D

G 0 1 N 33/53 M

C 1 2 N 5/00 A

【誤訳訂正書】

【提出日】平成21年11月24日 (2009.11.24)

【誤訳訂正 1】

【訂正対象書類名】明細書

【訂正対象項目名】0 0 0 7

【訂正方法】変更

【訂正の内容】

【 0 0 0 7 】

A G U S は、A S C U S または L S I L より、はるかに危険である。なぜなら、この状態の細胞診は感受性が低く、該疾患の進行はより速いからである (Anderson M. C., 1995, Baillieres

Clin. Obstet. Gynecol. 9 :

105) 。A G U S 女性の 9 ~ 5 4 % が、生体組織検査で子宮頸部上皮内癌が確認され、0 ~ 8 % が生体組織検査で上皮内悪性腺癌 (A I S)

であることが確認され、そして 1 ~ 9 % 未満が浸潤癌であることが確認されている (Wright, T. C. ら、2002, JAMA, 287 (16) : 2120 - 2129)

。危険性が高いので、A G U S 患者全てに膣鏡検査を行う (Wright, T. C. ら、2002)。