

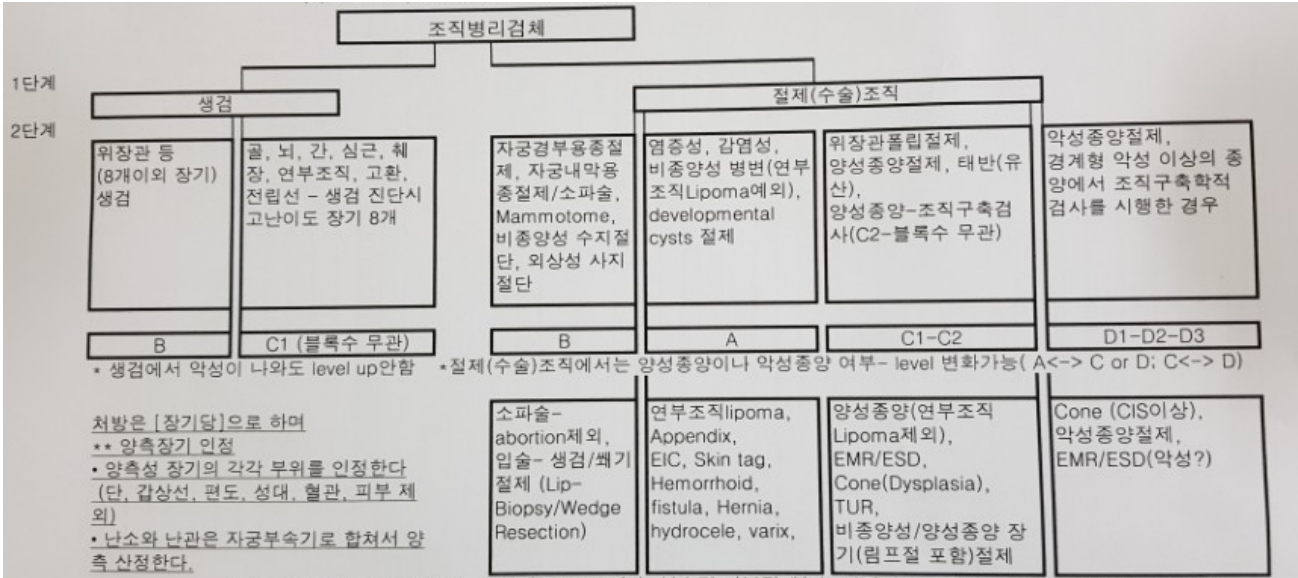
2018년 변경된 조직병리검사 각 항목별 세부내용(산부인과)

LEVEL	설명
가. Level A (C5601)	염증성, 감염성, 비종양성 병변이 의심되는 소견이 있는 경우 난관- 불임시술 (Fallopian Tube- Sterilization) 바르톨린선- 낭종 (Bartholin’s Gland- Cyst) 연부조직- 변연절제 (Soft Tissue- Debridement) 연부조직- 지방종 (Soft Tissue- Lipoma) 질점막 (부수적제거) (Vaginal Mucosa (Incidental)) 피부- 낭종/귀贅/변연절제 (Skin- Cyst/Tag/Debridement) 피부/연부조직- 농양 (skin/soft tissue- Abscess) 혈종 (Hematoma) 분류되지 않은 조직 및 장기- 정상, 낭종, 농양, 혈종 (Tissue/organ, unclassified- nomal/cyst/abscess/hematoma)
나. Level B (C5602)	골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선 이외의 장기에서 생검한 경우 난관- 생검 (Fallopian Tube- Biopsy) 난소- 생검 (Ovary- Biopsy) 외음/음순- 생검 (Vulva/Labia- Biopsy) 유방- 생검 (Breast- Biopsy) 자궁/경부내막- 소파술/생검/폴립절제 (Uterus/Endocervix- Curettage/Biopsy/Polypectomy) 자궁/자궁내막- 소파술/생검/폴립절제 (Uterus/Endometrium- Curettage/Biopsy/Polypectomy) 자궁경부- 생검 (Cervix- Biopsy) 질- 생검 (Vagina- Biopsy)
다. Level C (C5603,4)	1. 양성종양절제 2. 위장관 폴립절제 3. 태아 ۇ 출혈 등의 이상이 있는 태반 4. 병변 전체를 검색하여 치료방침을 결정해야 하는 비종양성 병변 5. 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선을 생검한 경우 6. 양성종양에서 조직구축학적 방법으로 블록을 제작한 경우 난관- 자궁외 임신 (Fallopian Tube- Ectopic Pregnancy) 난소 (난관포함 상관없이)- 신생물, 췌기절제 (Ovary (w/ or w/o Tube)- Neoplastic, Wedge Resection(w/ or w/o Tube)) 연부조직- 종괴(지방종외), 생검 (Soft Tissue- Mass(Not Lipoma), Biopsy ) 유방- 맘모톰절제 (Breast- Mammotome Excision) 유방- 병소절제 (Breast- Excision of Lesion) 자궁-비종양/양성종양, 적출/절제(Uterus- non tumor/benign tumor, Hysterectomy/Resection) 자궁경부- 이형성, 원추형절제 (Cervix- Dysplasia, Conization) 자연/계류 유산 (Spontaneous/Missed- Abortion) 태반 (Placenta) 분류되지 않은 조직 및 장기- 양성종양, 절제 (Tissue/organ, unclassified- benign tumor, Resection/Excision)
라. Level D (C5605)	1. 악성종양절제 2. 경계형 악성 이상의 종양에서 조직구축학적검사를 시행한 경우 외음- 악성종양, 아전/전절제 (Vulva- malignant tumor, Total/Subtotal Resection) 유방- 악성종양, 절제 (Breast- malignant tumor, Mastectomy ) 자궁/난소- 악성종양 (Uterus/Ovaries- malignant tumor, hysterectomy/ Oophorectomy) 자궁경부- 악성종양, 원추형절제/지도화 원추형절제 (Cervix- malignant tumor, Conization/Mapping)

조직병리 검사 행위 재분류 상세 기준

용어설명

1. 염증성, 감염성, 비종양성 병변 절제 (A) - 육안으로 어느 정도 진단이 가능하고, 고도의 병리학적 지식이 필요하지 않는 경우
2. 생검 : 병변의 일부를 떼어서 병리진단을 요청하는 경우 (주요 악성여부를 확인하기 위해 시행)
3. 조직구축학적 검사- 종양에서 병변의 위치, 크기, 분화도, 침윤깊이, 절제연 상태등을 판별하는 검사 (conization, EMR, ESD, Mass excision, Partial or total Resection에서 가능)



- 1) 채취하는 부위
  - 양측장기 인정
  - 양측성 장기의 각각 부위를 인정한다. (단, 갑상선, 편도, 성대, 혈관, 피부제외)
  - 난소와 난관은 자궁부속기로 합쳐서 양측 산정한다
- 2) 양성 또는 악성 종양을 절제 또는 조직검사를 시행할 때로 구분
  - 생검에서 악성이 나와도 Level up안함.
  - 절제(수술)조직에서는 양성종양이나 악성종양 여부- LEVEL변화 가능 ( A ↔ C or D, C ↔ D )

하여 별도의 보험 수가를 산정하고 있습니다

**예외** : 연부조직 Lipoma(A), 비종양Appendix(A), 부수적 담낭절제(A), 외상성 수지절단(A), 비종양성 수지절단(B), 외상성 사지절단(B), 난관절제-ETP(C), 난소췌기 절제- 신생물(C), 치원성 종양/난종 절제(C), Morgagni cyst(A)

**문제점** : 양성 VS 악성, 비종양성VS종양 ? (Endometriosis, wart, condyloma, fibromatosis, AK, SK, nodular fasciitis ?) 종양인지, 악성인지의 구분은 ICD-10과 ICD-O 3rd를 기준으로 해야 하고 피부병변에서 작은 조직이 생검인지 여부는 의뢰지에서 악성을 감별하고자 하는지? 판단

**블록수 결정** : 대체적으로 명확한 것들은 근종과 VTH의 자궁등은 블록수 9개 까지, TAH등이나 ovarian cyst등은 블록수 10개 이상으로