## VITAMIN D

- ☆ E55.9 상세불명의 비타민 D 결핍증(Vitamin D deficiency, unspecified)
- ₩ M81.9 상세불명의 골다공증 Osteoporosis, unspecified
- ☆ CY154 기타 비타민[D2] 6,720 원
- ☆ CY155 기타 비타민[D3] 6,720 원
- ☆ CY170 기타 비타민[총 비타민D] 6,720 원
- ☆ CY704 기타 비타민[D2]-핵의학적방법 12,560
- ↑ CY700 기타 비타민[총 비타민D]-핵의학적방 법 12,560 원
- ↑ CY705 기타 비타민[D3]-핵의학적방법 12,560 원

- 너153 Vit D3 검사는 다음에 해당되는 환자에게 비타민 D 결핍이 의심되어 실시한 경우에 인정함.
  - 다음 -
- 가. 적응증
  - 1) Vit D의 흡수장애를 유발할 수 있는 위장질환 및 흡수장애 질환
  - 2) 항경련제(Phenytoin 이나 Phenobarbital 등) 또는 결핵약제 투여받는 환자
  - 3) 간질환
  - 4) 신장질환
  - 5) 악성종양

6) Vit D 결핍성 구루병

- 7) 이차성 골다공증의 원인 감별이 필요한 경우
- 8) 골다공증 진단 후 약물치료 시작 전 1회, 비타민 D 투여 3 6개월 후 약제 효과 판정을 위해 실시

시 1회 인정함을 원칙으로 하되, 이 후 추적검사

9) 체표면적 40% 이상 화상

는 연 2회까지 인정

- 나. 기타
  - 1) 비타민 D (D2, D3 및 total D) 검사는 1종만 인정
  - 2) 선별 검사로 HPLC법(너153주1)은 인정하지 아 니함(2016년 11월 1일)

이차성 골다공증의 원인 감별이 필요한 경우는, 비타민 디검사CY155는 임상의의 판단하에 의증으로 넣고 검 사 진행해도 됩니다만 임상적으로 일괄적인 검사보다는

선별검사가 바람직합니다. 본인이 원하는 검사나 상기 기준에서 벗어나는 경우 당연히 비급여 입니다, 비급여 를 꼭 100/100 만 받을필요없습니다. 비급여 고시후 적정금액 받으시면 됩니다. 비타민D는 30이상이면 정상, 10.0 이하일 때 결핍증에 해당되므로 맞아서 문제가 없고 10.0 이상에서 투여했 다면 25(OH)vitD 검사를 내일 바로 보내서 혈중농도를

## VIT D검사와 임산부

최근 다양한 임신 합병증(전자간증, 임신성 당뇨병, 조산 등)과 비타민D의 연관성에 대하여 아래와 같은 여러 연구결 과들이 보고되고 있다. 첫째, 남자와 여자 모두에서 비타민D의 수치와 수태능력(fertility)이 관련되어 있는 것으로 나타났다. 비타민 D

체크하세요.

부족은 수태능력의 감소를 유발시키는 것으로 생각되고, 한 동물 실험에서는 비타민 D의 결핍이 암놈 쥐의 수태능력을 75%까지 떨어뜨리는 것으로 나타났다.

## VITAMIN D처방에 대한 TIP 1. 비오엔 주사도 비타민 D 결핍이 20 이하니 그러면 실비

- 2. 전 폐경기 호르몬 치료 시작전에 채혈할때, 상세불명의 비타민 결핍증 코드 넣고 cy155 routine으로 합니다.
- 거의 다 결핍나와서 호르몬 처방할때 비오엔 3개월마다 주사합니다. 실비도 되고, 호르몬 치료 효과도 더 좋은듯 해요. 3. 전 검사를 100/100 냅니다..6000 원.
- 4. 먹는약 써니디로 처방합니다. 성인도 주사보다는 써니디로 많이 처방합니다. 그게 흡수율이 좋다고 들어서요
- 5. 비타민 d 주사 지용성이라 뻑뻑하고 근육 많이 풀어줘야 되는게 좀 단점이죠
- 6. 저도 써니디 많이 줬는데, 생각보다 잘 안 챙겨 드시더라구요..폐경 여성은 호르몬제 3개월 단위로 올때 같이
- 주사 놔주니 compliance가 좋아서요 7. 비오앤도 공급가가 지방이랑, 서울이랑 현저히 차이 나서, 전 비타디본 으로 바꿨어요..휴온스 메리트 d도 좀 더
- 싸더라구요.

## 검사 의의

■ 25-OH-비타민 (25-hydroxycholecalciferol)

비타민 D3는 간에서 hydroxylation되어 25-hydroxycholecalciferol로 전환되며 Vitamin D3는 calcium 및

phosphorus 의 대사에 중요한 역할을 함. 25-hydroxycholecalciferol의 감소를 보이는 질환은 비타민 D 결핍 성 구루병, 흡수부전, phenytoin이나 phenobarbital 복용, 담즙성 간경변증, 신증후군 등이 있으며 본 검사는 비타민 D 결핍성 구루병, 흡수부전, phenytoin이나 phenobarbital 복용, 담즙성 간경변증, 신증후군 등에 의한 25-hydroxycholecalciferol의 결핍에 의해 칼슘 및 인의 대사이상이 있을 경우 이를 진단하기 위해 유 용한 검사임.

검사 의의

1,25-Dihydroxy 비타민 D3 (1,25-dihydroxycholecalciferol)

음식 중의 비타민 D는 생리적으로 활성형이 되려면 간에서 25-hydroxycholecalciferol로 전환되고, 이것이 신장

에서 다 시 1,25-hydroxycholecalciferol로 전환됨. 1,25-dihydroxy 비타민 D3의 감소를 보이는 질환은 비타민 D결핍성 구루병, 흡수부전, 만성신부전, 부갑상선기능저하증, 종양성 골연화증, 갑상선기능항진증, 신증후군, 미숙아, 노인 등이고 증가를 보이는 질환은 원발성 부갑상선기능항진증, 말단거대증, 특발성 갑상선기능저하증, 고칼슘뇨증,

임신등임. 비타민 D 의 결핍시에는 소아에서는 골격의 성장 부위가 칼슘 침착이 없으므로 뼈의 변형을 초래할 수 있으며 성인의 경우는 뼈의 성장이 완료되어 있으므로 골연화증(osteomalacia)이 일어나 게 됨. 검사는 전술한 비타민

D 감소를 보이는 질환과 증가 를 보이는 질환에서 칼슘 및 인의 대사이상을 판정하기 위해 유용한 검사임.