

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
54410	SARS-CoV-2 Ab (S 항원)	S 1.0 냉장 or 냉동	야간 월-토 1	Negative <0.80 U/mL ECLIA	누654나(1) D6542266Z 196.14	18,460

S항원은 코로나19 바이러스가 사람을 감염시키는 과정에서 필수적으로 관여하는 항원으로 과거 감염이나 무증상 감염의 검출 또는 백신 접종 후 항체 생성 여부를 확인할 수 있는 검사

※SARS-CoV-2 항체 검사[면역정밀검사]의 급여기준 (보건복지부 고시 제2021-266호)

(총 항체(Total antibody)검사 시에도 소정점수 산정)

1. 누654나(1) 정밀면역검사-바이러스항체(바이러스별)-IgG-(26)SARS-CoV-2 검사는 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우에 요양급여를 인정함.

가. 다기관염증증후군(MIS)이 의심되어 감별진단 목적으로 실시하는 경우

나. 아래의 기준을 모두 충족하는 경우

(1) 누658라 핵산증폭-정성그룹4-SARS-CoV-2[실시간역전사중합효소연쇄반응법] 검사 결과가 2회 이상 음성 또는 미결정인 경우

(2) 임상적으로 코로나19 감염이 강하게 의심되는 경우

2. 상기 1,2.의 경우 최초 항체 검사에서 음성이지만, 코로나19 관련 임상증상이 지속되는 경우 2주 이후 1회 추가 인정함

34991	<i>Schistosoma haematobium</i> 방광주혈흡충(빌하르츠 주혈흡충)	S 1.0 냉장 주민번호	월-목 25	검사 결과 보고서 참고 ELISA	-	22,000
34993	<i>Schistosoma mansoni</i> 만손주혈흡충	S 1.0 냉장 주민번호	월-목 25	검사 결과 보고서 참고 ELISA	-	22,000

유의사항 Malaria, Filaria, Toxocara, Leishmania, Epstein-Barr virus 감염 시 교차반응으로 인한 위양성 가능

Schistosoma 감염증의 진단

34160	Tetanus toxoid IgG Ab	S 1.0 냉장 생년월일	국외 월-토 20	IU/mL Vaccinated Positive ≥0.01 Unvaccinated Negative <0.01 EIA	-	107,500
-------	-----------------------	---------------------	-----------------	--	---	---------

파상풍 예방접종 후 항체 생성에 대한 반응 평가

S0338	<i>Toxocara canis</i> IgG	S 0.5 냉장	목 1	Negative (<1.00) Index ELISA	누641나(1) D2642126Z 240.48	22,630
		CSF 1.0 냉장 주민번호	월-목 25	검사 결과 보고서 참고 ELISA		

검체안정성 Serum 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 7일 이상

Toxocariasis(개회충) 감염증 진단

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
31290	Toxoplasma IgG	S 1.0 냉장	야간 월-토 1	Negative <1.60 IU/mL Grayzone 1.60-2.90 Positive ≥3.00 CMIA	누641나(1) D2642106Z 240.48	22,630
31300	Toxoplasma IgM	S 1.0 냉장	야간 월-토 1	Negative <0.50 Index Grayzone 0.50-0.59 Positive ≥0.60 CMIA	누641나(2) D2643046Z 240.48	22,630

검체안정성 실온(15-25℃) 3일, 냉장(2-8℃) 14일

*Toxoplasma gondii*의 감염에 의한 toxoplasma증 진단

20330	Tzanck smear	수포도말 slide 2장 실온 주민번호	월-목 7	Negative Wright-Giemsa stain	나718 E7180 28.94	3,130
-------	--------------	--------------------------------	----------	---------------------------------	------------------------	-------

- 유의사항**
1. 소독된 작은 메스나 바늘로 수포를 터뜨린 후 메스로 수포의 바닥을 긁어 냄
 2. 상피세포가 가능한 많이 모이도록 검체를 채취하여 슬라이드에 부드럽게 도말함
 3. 슬라이드 위 수포 도말 부위 라인 표시

수포성피부질환의 진단

P1032	TORCH test - Toxoplasma IgG/IgM - Rubella IgG/IgM - CMV IgG/IgM - HSV IgG/IgM	S 1.0 냉장	-	검사 결과 보고서 참고 CMIA/CIA	-	150,320
-------	--	----------------	---	--------------------------	---	---------

산전진단 검사

30360	Trichinella Ab	S 1.0 냉장 주민번호	월-목 25	검사 결과 보고서 참고 ELISA	누641나(1) D2642116Z 240.48	22,630
-------	----------------	---------------------	-----------	-----------------------	---------------------------------	--------

*Trichinella spiralis*에 의한 선모충병의 진단

31070	VZV IgG 수두대상포진항체	S 1.0 냉장	월-토 1	Negative <150.0 mIU/mL Positive ≥150.0 CLIA	누654나(1) D6542196Z 196.14	18,460
31080	VZV IgM 수두대상포진항체	S 1.0 냉장 생년월일	월-토 1	Negative <1.0 Index Positive ≥1.0 CLIA	누654나(2) D6543196Z 176.03	16,560

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 7일 이상

Varicella zoster virus(수두 바이러스) 감염의 진단

- ▲ Chicken pox, 뇌염, 폐렴, 농포진가피 형성, 수두, 대상포진

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
61620	West Nile virus Ab	S 1.0 냉장 생년월일	 월-토 20	Negative ELISA	-	398,700

해외 유입 바이러스 사람이나 야생 조류가 숙주로 남아프리카와 이스라엘 등에서 발생률이 높은 풍토병

30130	Widal test - O항원 - H항원	S 1.0 냉장	월-토 1	O: Negative (<1:80) H: Negative (<1:160) Card 응집법	누586 D5860000Z 27.23	2,560
30131	Widal test (Para A,B 포함) - O항원 - H항원 - Paratyphi A - Paratyphi B	S 1.0 냉장	월-토 1	O: Negative (<1:80) H: Negative (<1:160) Paratyphi A: Negative (<1:80) Paratyphi B: Negative (<1:80) Card 응집법	누586 D5860000Z 27.23	2,560

유의사항 용혈 및 지방성 검체 부적합

검체안정성 냉장(2-8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 42일

Typhus성 질환의 보조진단에 이용되는 검사

O항원: 균체 항원(최근 감염)

H항원: 편모 항원(과거 감염)

자가면역질환검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
30510	Ach-r-binding Ab Acetylcholine receptor binding Ab 아세틸콜린수용체 결합 항체	S 0.5 냉동	목 1	Negative <0.25 nmol/L Equivocal 0.25-0.40 Positive >0.40 Radio receptor assay	누808주 D8081000Z 113.27	10,660

검체안정성 냉동(-18℃ 이하) 1일 이상

Acetylcholine 또는 bungarotoxin에 대한 결합부위가 아닌 몇 개의 epitopes에 작용하는 자가항체로 중증근무력증(myasthenia gravis)의 진단, 치료 중 경과 관찰에 사용

Ach-r-binding Ab의 농도변화는 prednisone 치료 중인 중증근무력증 환자에서 임상 양상의 경중도와 상관성을 보임

▲ Generalized MG (85-90%), Ocular myasthenia (70%)


때로 Lambert-Eaton myasthenic syndrome, Amyotrophic lateral sclerosis, 자가면역성간질환에서도 양성을 보임

30520	Ach-r-blocking Ab Acetylcholine receptor blocking Ab 아세틸콜린수용체 차단 항체	S 1.0 냉장 생년월일	 국외 월-토 18	<15 % RIA	-	396,600
-------	---	---------------------	---	--------------	---	---------

Acetylcholine 결합 부위에 작용하는 자가항체로 중증근무력증(myasthenia gravis)의 진단에 보조적으로 사용


▲ MG (50%), ocular MG (30%), remission 상태의 MG (20%)

Primary biliary cirrhosis, tardive dyskinesia, autoimmune thyroiditis, 고령인 경우, amyotrophic lateral sclerosis, 관절염(D-penicillamine 치료 중), thymoma 등에서 위양성 가능

30527	Acetylcholine Receptor Modulating Ab	S 1.0 냉장 생년월일	 국외 월-토 25	<32 % inhibition Radiobinding assay	-	297,000
-------	---	---------------------	--	--	---	---------

Acetylcholinesterase 수용체에 대한 원인 항체는 결합(binding), 차단(blocking) 및 변조(modulating)항체의 세 가지로 분류되며, 중증근무력증(myasthenia gravis)의 진단, 치료 중 경과 관찰에 사용

- 결합(binding)항체: 수용체의 친수성(hydrophilic)부위에 결합하며 보체 연쇄반응을 유도하여 조직이나 수용체의 손상을 일으킬 수 있음
- 차단(blocking)항체: 아세틸콜린이 수용체에 결합하는 것을 방해하는데 이러한 종류의 항체가 수용체의 기능에 가장 빠르게 영향을 미침
- 변조(modulating)항체: 세포내 이입(endocytosis)에 의해서 수용체를 손상시킴

51940	Adrenocortical Ab 부신피질항체	S 2.5 냉장	 국외 월-토 25	Negative(<1:10) IFA	-	382,900
-------	------------------------------------	----------------	---	------------------------	---	---------

부신피질 세포질에 대한 자가항체. 자가면역에 의한 Addison disease 진단(primary adrenal insufficiency의 80%가 자가면역성)

▲ 특발성 Addison disease, 수막트증후군(결핵 등에 의한 2차성 Addison disease에서는 검출되지 않음), 자가면역성내분비증후군

31600	Anti-PLA2R IgG	S 0.5 냉장	수,토 1	Negative <14.0 RU/mL Borderline 14.0-19.9 Positive ≥20.0 ELISA	누811 D8110000Z 301.92	29,410
-------	-----------------------	----------------	----------	---	-----------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 14일, 냉동(-18℃ 이하) 14일 이상

원발성 만성 신병증 및 유사질환(비만성신병증, 이차성 만성 신병증)과의 감별진단에 유용

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
31730	Aquaporin 4 IgG Ab 정성 NMO Ab	S 1.0 냉장	목 1	Negative IFA	누810가 D8101006Z 345,38	32,500
31740	Aquaporin 4 IgG Ab 정량 NMO Ab	S 1.0 냉장	목 1	Negative (<1:10) IFA	누810나 D8102006Z 1130,09	106,340

검체안정성 냉장(2-8℃) 14일

시신경척수염의 진단 및 유사질환과의 감별진단

30421	ANA 정성 - Nuclear - Cytoplasmic	S 1.0 냉장	월-토 1	Negative IFA	누784나(1) D7842006Z 168,21	15,830
32951	ANA 정량 - Nuclear titer - Cytoplasmic titer	S 1.0 냉장	월-토 1	Negative <1:80 Weakly Positive 1:80 Positive >1:80 IFA	누784나(2) D7843006Z 322,57	30,350

검체안정성 냉장(2-8℃) 14일

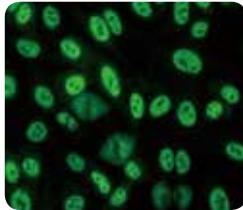
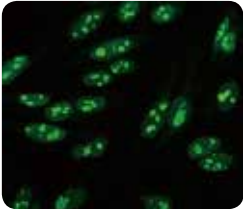
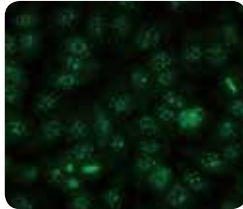
전신성홍반성낭창증(SLE) 및 전신성자가면역질환의 선별검사 및 치료효과 추정을 위한 검사

▲ 전신성홍반성낭창증(SLE), 혼합성결합조직질환(MCTD), 경피증, Raynaud syndrome, Sjogren syndrome 등의 교원병, 고연령이나 특정 약제 사용 시 양성을 보일 수 있음

<참고사항>

- ANA(anti-nuclear antibody, 항핵항체) 검사는 간접면역형광염색법을 이용, HEp-2 세포의 구성 성분(nucleus, cytoplasm 등)에 대한 IgG 항체를 검출
- Nuclear pattern (Homogeneous, Speckled, Centromere, Nuclear dots, Nucleolar 등) 또는 Cytoplasmic pattern (Fibrillar, Speckled, AMA/Reticular, Golgi-like/Polar, Rods and rings 등) 중 하나 이상이 양성인 경우 ANA 결과가 Positive로 보고됨

■ ANA 염색패턴에 따른 특이 항핵항체

염색패턴	관련된 특이 항체	염색패턴	관련된 특이 항체
Homogeneous	Anti Histone Ab Anti dsDNA Ab Anti ssDNA Ab	Speckled	SS-A/Ro Ab SS-B/La Ab Anti Smith Ab Anti RNP Ab
			
Nucleolar	Scl 70 Ab	Centromere	Anti Centromere Ab
			

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
31810	항ENA 및 항DNA 항체 다중검사 - dsDNA Ab IgG - SS-A/Ro Ab - SS-B/La Ab - Sm(Smith) Ab - RNP Ab - Scl-70 Ab - Centromere Ab - Ribosomal P Ab - Jo-1 Ab	S 1.0 냉장	월-금 1	검사 결과 보고서 참고 MFIA	누786-1 D1780006Z 1163.87	109,520

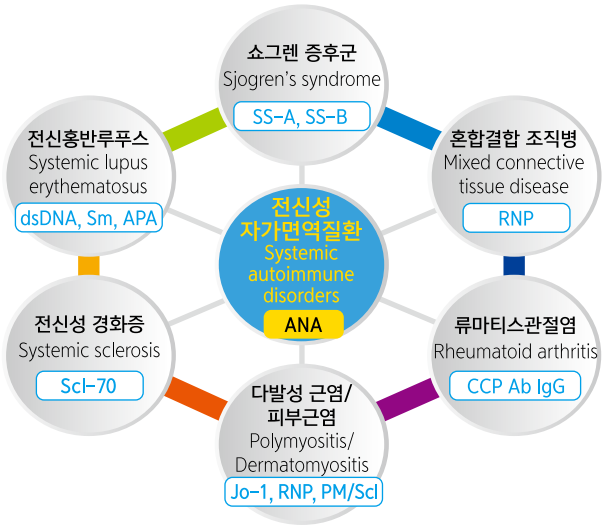
검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-20℃) 7일 이상

항ENA (extractable nuclear antigen) 및 항DNA항체 다중검사는 전신성 자가면역질환의 스크리닝과 감별진단을 위한 검사로, 자가면역 질환과 관련된 주요 자가항체 9종(dsDNA, SS-A, SS-B, Sm, RNP, Scl-70, Centromere, Ribosomal P, Jo-1)을 동시에 검사. 다중검사를 통해 ANA검사의 제한적인 비특이적 양성 반응, 일부 항체에 대한 위음성 결과를 보완할 수 있으며, 한번의 검사로 주요 자가 항체 유무 확인과 함께 반정량 측정이 동시에 가능하여 진단 효율성을 높일 수 있음

▲ 쇼그렌 증후군, 전신홍반루푸스, 혼합결합 조직병, 전신성 경화증, 다발성 근염/피부근염 등 전신성 자가면역질환

■ 자가면역질환 검사 안내

검사항목	참고치	단위
dsDNA Ab IgG	Negative ≤ 4.0 Equivocal 5.0-9.0 Positive ≥ 10.0	IU/mL
SS-A/Ro Ab	Negative < 1.0 Positive ≥ 1.0	AI
SS-B/La Ab		
Sm(Smith) Ab		
RNP Ab		
Scl-70 Ab		
Centromere Ab		
Ribosomal P Ab		
Jo-1 Ab		



자가면역질환 검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
36281	ANCA 정량 - MPO Ab - PR3 Ab	S 1.0 냉장	월-금 1	MPO Ab Negative <3.5 IU/mL Equivocal 3.5-5.0 Positive >5.0 PR3 Ab Negative <2.0 IU/mL Equivocal 2.0-3.0 Positive >3.0 FEIA	누794나(1) D7951036Z D7951046Z 373.36	35,140
36310	MPO Ab (P-ANCA) 항호중구세포질항체-MPO	S 1.0 냉장	월-금 1	Negative <3.5 IU/mL Equivocal 3.5-5.0 Positive >5.0 FEIA	누794나(1) D7951036Z 186.68	17,570
36320	PR3 Ab (C-ANCA) 항호중구세포질항체-Proteinase 3	S 1.0 냉장	월-금 1	Negative <2.0 IU/mL Equivocal 2.0-3.0 Positive >3.0 FEIA	누794나(1) D7951046Z 186.68	17,570
36350	ANCA 정성(IFA) - Pattern	S 1.0 냉장	월-금 1	Negative IFA	누794가(1) D7941006Z 130.95	12,320
36360	ANCA 정량(IFA) - Pattern - Titer	S 1.0 냉장	월-금 1	Negative (<1:10) IFA	누794가(2) D7942006Z 327	30,770

검체안정성 실온(15-25℃) 8시간, 냉장(2-8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 2일 이상

ANCA (anti-neutrophil cytoplasmic antibodies)는 호중구(neutrophil)와 단구(monocyte)의 세포질에 대한 자가항체로 IgG type. MPO Ab와 PR3 Ab는 세포질 안에 있는 Myeloperoxidase와 proteinase 3에 대한 자가항체. 각종 혈관염의 조기진단 및 활성도를 확인, 치료판정

<MPO Ab (P-ANCA type)와 연관된 질환>

▲ Churg-Strauss syndrome, Glomerulonephritis, 전신성홍반성낭창증(SLE), Rheumatoid arthritis, Chronic hepatitis

<PR3 Ab (C-ANCA type)와 연관된 질환>

▲ Wegener's granulomatosis에 특이성이 높으나, 드물게 Idiopathic necrotizing & Crescentic glomerulonephritis (NCGN) 등에서도 양성을 보일 수 있음

39150	ASCA <i>Saccharomyces cerevisiae</i> Ab - <i>S. cerevisiae</i> IgG - <i>S. cerevisiae</i> IgA	S 1.0 냉장	목 1	Negative ≤20.0 Unit Equivocal 20.1-24.9 Positive ≥25.0 ELISA	누807 D8070026Z D8070016Z 339.32	31,080
-------	---	----------------	--------	---	--	--------

검체안정성 실온(15-25℃) 8시간, 냉장(2-8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 2일 이상

염증성 장질환 중 크론병(Crohn's disease)의 진단. 특히 궤양성 대장염(Ulcerative colitis)과의 감별 진단에 이용

▲ Crohn's disease (CD 크론병): 60-70% 양성, Ulcerative colitis (UC-궤양성대장염): 10-15% 양성

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
30582	Anti-cN-1A (NT5c1A) IBM	S 2.0 냉장	 국외 월-토 30	Negative <20 Units Weak Positive 20-39 Moderate Positive 40-80 Strong Positive >80 ELISA	-	275,800

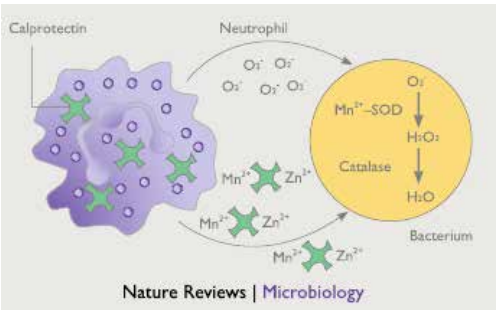
검체안정성 실온(15-25℃) 7일, 냉장(2-8℃) 14일, 냉동(-18℃ 이하) 60일

특발성 염증성 근병증(IBM) 환자의 Anti-cN-1A 자가 항체는 산발성 포함체 근육염(sIBM)에 대해 특이적인 것으로 보이며 다른 자가 면역 질환에서는 거의 발견되지 않음
Anti-cN-1A 자가 항체는 중간 정도의 민감도를 가지고 있지만 sIBM에 대한 높은 특이성은 흔하지 않고 진단하기 어려운 근육 병증의 진단에 도움이 될수 있음

S0652	Calprotectin	Stool 5g 냉장	월-금 1	≤50.0 mg/kg FEIA	누013나 D0133000Z 242.23	22,790
-------	--------------	-------------------	----------	---------------------	------------------------------	--------

검체안정성 실온(15-25℃) 7일, 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

호중구, 단구 세포질에 존재하는 주요 단백질로 calcium과 결합하여 염증반응 조절
장 염증 시 백혈구가 장 내벽을 통해 calprotectin을 분변으로 배출하며 장내 세균과 효소에 의해 분해되지 않으므로 안정적 IBD와 IBS는 증상은 비슷하나 원인과 치료가 다르므로 감별 진단이 중요



- IBD(염증성 장질환 : UC, CD)의 marker
- IBD와 IBS 감별
- IBD의 경과관찰, 재발 예측
- 장관 내 염증에 특이적
- 소아 및 고령 환자에서도 검사 용이

* IBD (Inflammatory Bowel Disease, 염증성 장질환)
IBS (Irritable Bowel Syndrome, 과민성대장증후군)
UC (Ulcerative Colitis, 궤양성대장염)
CD (Crohn's Disease, 크론병)

10580	Calprotectin	S 1.0 냉장	월-토 1	<2.37 mg/L TIA	노437 CZ437	65,600
-------	--------------	----------------	----------	-------------------	---------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 2일

류마티스 관절염 환자, 소아 특발성 관절염 환자의 억제치료효과 모니터링

※ 신의료기술의 안전성·유효성 평가 완료(보건복지부 고시 제2019-202호)
신의료 비급여는 최초 의뢰 일로부터 30일 이내 요양급여행위 평가 신청 필수

자가면역질환검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
38023	β₂-GPI Ab IgA 베타2당단백 I 항체-IgA	S 0.5 냉장	월-금 1	Negative < 20.0 U/mL Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥ 40.0 MFIA	누790가 D7901010Z 235.93	22,200
38021	β₂-GPI Ab IgG 베타2당단백 I 항체-IgG	S 0.5 냉장	월-금 1	Negative < 20.0 U/mL Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥ 40.0 MFIA	누790가 D7901020Z 235.93	22,200
		Citrate P 0.5 냉장				
38022	β₂-GPI Ab IgM 베타2당단백 I 항체-IgM	S 0.5 냉장	월-금 1	Negative < 20.0 U/mL Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥ 40.0 MFIA	누790가 D7901030Z 235.93	22,200
		Citrate P 0.5 냉장				

검체안정성 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 3일 이상

항인지질항체증후군의 진단

▲ 전신성홍반성낭창증(SLE), 류마티스관절염, 건선성관절염, 혈전증, 정맥혈전색전증, 반복유산 및 항인지질항체증후군의 진단

14020	Centromere Ab 중심체항체	S 0.5 냉장	월-토 1	Negative < 20.0 CU Positive ≥ 20.0 CLIA	누785나 D7852096Z 358.64	33,750
-------	-------------------------------	----------------	----------	---	------------------------------	--------

검체안정성 실온(15-25℃) 8시간, 냉장(2-8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 2일 이상

전신성진행성경피증의 아형인 CREST syndrome 진단

▲ 전신성진행성경피증(PSS), 특히 CREST syndrome, Sjogren's syndrome, Lupoid hepatitis, 원발성담즙성간경변(PBC), Raynaud syndrome

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
32820	Cardiolipin Ab IgA	S 0.5 냉장	월-금 1	APL-U/mL Negative < 20.0 Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥40.0 MFIA	누788가(2) D7882010Z 184.88	17,400
32830	Cardiolipin Ab IgG	S 0.5 냉장	월-금 1	GPL-U/mL Negative < 20.0 Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥40.0 MFIA	누788가(2) D7882020Z 184.88	17,400
32840	Cardiolipin Ab IgM	S 0.5 냉장	월-금 1	MPL-U/mL Negative < 20.0 Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥40.0 MFIA	누788가(2) D7882030Z 184.88	17,400

검체안정성 Cardiolipin Ab IgA 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 8개월

Cardiolipin Ab IgG/IgM/IgA 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 8일 이상

항인지질항체증후군의 진단, 반복유산 및 혈전증, 장기경색, 중추신경 증상 등의 병인 파악

▲ 반복유산, 반복성 동맥/정맥혈전증, 혈소판감소증, Livedo reticularis와 같은 피부질환, 전신성홍반성낭창증(SLE)

32800	Cardiolipin / B ₂ -GPI Ab IgA	S 1.0 냉장	월-금 1	Cardiolipin Ab IgA: APL-U/mL B2-GPI Ab IgA: U/mL Negative <20.0 Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥40.0 MFIA	누788-1가 D7880010Z 323.56	30,450
32801	Cardiolipin / B ₂ -GPI Ab IgG	S 1.0 냉장	월-금 1	Cardiolipin Ab IgG: GPL-U/mL B2-GPI Ab IgG: U/mL Negative <20.0 Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥40.0 MFIA	누788-1가 D7880020Z 323.56	30,450
32802	Cardiolipin / B ₂ -GPI Ab IgM	S 1.0 냉장	월-금 1	Cardiolipin Ab IgM: MPL-U/mL B2-GPI Ab IgM: U/mL Negative <20.0 Low Positive 20.0-39.9 Positive ≥40.0 MFIA	누788-1가 D7880030Z 323.56	30,450

항카디오리핀/항베타2 당단백 I 항체를 각 isotype (IgG/IgM/IgA) 별로 동시 검출하므로 검사 시간 단축, 검사료 절감뿐만 아니라 통합적 해석(ISTH 지침)이 가능함. 항인지질항체증후군 진단 기준으로 ISTH에서 권고한 cut off(정상인의 99th percentile)를 적용한 검사임.

※ 보건복지부 고시 제2020-269호

누788-1가 항카디오리핀/항베타2 당단백 I 항체-정밀면역검사(확진)의 급여기준

항인지질항체증후군이 의심되는 환자를 대상으로 실시하는 누788-1가. 항카디오리핀/항베타2 당단백 I 항체-정밀면역검사(확진)는 누788가(2) 항카디오리핀항체-정밀면역검사-확진과 누790가. 항베타2 당단백 I 항체-정밀면역검사(확진)과 동일 목적의 검사이므로 중복 산정은 인정하지 아니함.