



검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
51895	SHBG Sex hormone binding globulin 성호르몬결합글로불린	S 1.0 냉장	월-토 1	남 nmol/L 20-49세 18.3-54.1 ≥ 50세 20.6-76.7 여 20-49세 32.4-128.0 ≥ 50세 27.1-128.0 ECLIA	노202 CZ202	74,300
51890		S 1.0 냉장	수 1	남 nmol/L 9.3-71.3 여 17.2-96.4 소아(0-13세) 41.5-150.0 IRMA	노202 CZ202	74,300

검체안정성 ECLIA 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월
IRMA 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 8개월

SHBG는 간에서 합성되며 Testosterone과 Estradiol의 수송단백으로 Sex hormone 생리 작용 발현에 중요한 역할 담당
성기능 이상의 진단, 전자간증, 여성의 Androgen 과다증의 진단에 유용

▲ 갑상선기능항진증, 임신, estrogen, 임신중독증, 다모증 같은 Androgen의 과잉상태

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
50270	Testosterone	S 0.5 냉장		남 20-49세 2,490-8,360 ng/mL ≥50세 1,930-7,400 여 20-49세 0.084-0.481 ≥50세 0.029-0.408 ECLIA	누371 D3710060Z 138.96	13,080
50271		S 0.5 냉장	월-토 1	남 2,63-9,40 ng/mL 여 <0.05-1.12 RIA	누371주 D3711050Z 1567.7	14,750
15550		Plain S 1.0 냉장	월-토 3	결과지참조 LC-MS/MS	누374가 D3740006Z 826.29	77,750
50274	소아 Testosterone	S 0.5 냉장		남(7-18세) Tanner stage I <0.025 ng/mL II <0.025-4,320 III 0.649-7,780 IV 1,800-7,630 V 1,880-8,820 여(8-18세) I <0.025-0.061 II <0.025-0.104 III <0.025-0.237 IV <0.025-0.268 V 0.046-0.383 ECLIA	누371 D3710060Z 138.96	13,080

유의사항 LC-MS/MS

Plain tube에 채혈. 채혈 2시간 이내 원심분리 후 mediotube에 혈청 분리를 요함(gel tube 사용 불가)

검체안정성 ECLIA 냉장(2-8℃) 14일, 냉동(-18℃ 이하) 6개월

RIA 냉장(2-8℃) 1일, 냉동(-18℃ 이하) 1일 이상

LC-MS/MS 실온(15-25℃) 1일, 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 5개월

Testosterone은 부신, 정소, 난소에서 생산되는 대표적인 Androgen으로 남성화 작용이 가장 강한 steroid hormone으로 사춘기 남성의 2차 성징 발육촉진 진단

- ▲ 남: 남성 호르몬을 생합성하는 종양(고환 및 부신)
여: 난소남성화종양, 부신남성화종양, 특발성다모증

- ▼ 원발성성소기능저하증(선천성무정소증, Klinefelter syndrome), 속발성성소기능저하증(뇌하수체기능저하증, 가족성 성선 자극 호르몬결손증, LH 단독결손증, Kallmann syndrome), 간경변, 비만

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
52010	Free testosterone	S 0.5 냉장	화,목,토 1	남 pg/mL <20세 0.20-42.50 20-39세 8.90-42.50 40-59세 6.60-30.00 ≥60세 4.90-21.60 여 <20세 ≤3.09 20-39세 ≤3.09 40-59세 ≤2.60 ≥60세 ≤1.80 RIA	누371 D3710050Z 138.96	13,080
50501	Free testosterone(CLIA)	S 1.0 냉장 또는 냉동	월-토 1	남 15.00-50.00 pg/mL 여 <4.20 CLIA	누371 D3710050Z 138.96	13,080

유의사항 오전 6시-9시 사이에 분비가 가장 왕성한 시기에 검체 채취

검체안정성 냉장(2-8℃) 1일, 냉동(-20℃ 이하) 1일 이상

남성호르몬 활성을 가지는 유리형만을 정량, 사춘기 남성의 2차 성징 발육촉진 작용 진단, 남성 고환기능을 반영

- ▲ 이상남성화증상(부신, 난소 종양 등에 의한 다모증, 월경 이상), Cushing syndrome, 부신암종, Adrenogenital syndrome, 다모증, 고환종양, 난소종양, 다낭성난소질환
- ▼ 원발성정소기능저하증, 저고나도트로핀성정소기능부전증, Klinefelter syndrome, 뇌하수체기능저하증, 생식선부전증호르몬결손증, LH 단독결손증, Kallmann syndrome, 간경변, 비만

50100	TBG Thyroxine binding globulin 갑상선호르몬결합글로불린	S 0.5 냉장	목 1	남 7.85-26.25 mg/L 여 8.86-29.70 임신 19.50-70.35 RIA	누321나주1 D3213027Z 179.55	16,250
-------	---	----------------	--------	--	--------------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 3일 이상

갑상선호르몬을 수송하는 단백질로 혈중의 갑상선호르몬의 대부분이 TBG와 결합하여 존재하며 갑상선 기능 및 갑상선호르몬 작용상태 진단에 이용

- ▲ 급성간염, TBG를 생합성하는 종양, 유전성TBG증가증, Estrogen 투여, 경구피임약투여, 임신, 포상기태, Estrogen 생산종양, 신생아
- ▼ 체외에 단백을 상실하는 병의 상태(신증후군, 단백누출성위장증 등), 간경변, 갑상선기능항진증, 약물(남성 호르몬, 단백동화 스테로이드 등), 유전성TBG감소증, TBG완전결손증

50050	Thyroglobulin	S 0.5 냉장	 월-토 1	3.5-77.0 ng/mL ECLIA	누425가 D4250000Z 143	13,460
-------	---------------	----------------	---	-------------------------	---------------------------	--------

검체안정성 실온(15-25℃) 2일, 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

갑상선 소포 세포에서 합성되어 갑상선호르몬의 저장형으로 갑상선 분화암이나 갑상선 기능 이상 시 증가하며 갑상선암 환자의 수술 후 경과 관찰에 이용

- ▲ 갑상선분화암(유두장선암, 소포장선암), 무통성 갑상선염, 아급성갑상선염, Graves' disease, Basedow disease, 임신, 제대혈
- ▼ 갑상선전전출, 무갑상선증

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
50040	TSH Thyroid stimulating hormone 갑상선자극호르몬	S 1.0 냉장		<p>μIU/mL</p> <p>0-6일 0.70-15.20</p> <p>7일-3개월 0.72-11.00</p> <p>4-12개월 0.73-8.35</p> <p>1-6세 0.70-5.97</p> <p>7-11세 0.60-4.84</p> <p>12-20세 0.51-4.30</p> <p>≥21세 0.27-4.20</p> <p>ECLIA</p>	누325가 D3250010Z 165.83	15,600

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

뇌하수체 전엽에서 분비되어 갑상선호르몬 분비를 자극하는 당단백으로 갑상선 이상 시 가장 먼저 측정하며 시상하부-뇌하수체-갑상선계 질환의 진단 시 유용. 1차 검사로 TSH, T₃, FT₄ 등 3가지를 검사하여 판단. FT₃, T₄, TBG 등은 2차 추가 검사로 활용

- ▲ 원발성갑상선기능저하증, TSH 생성종양, Cretinism, 만성갑상선염, 아급성갑상선염
- ▼ 갑상선기능항진증, Graves' disease, 아급성·무통성갑상선염의 급성기

50020	T₃ Triiodothyronine	S 0.5 냉장		<p>ng/dL</p> <p>0-6일 73-288</p> <p>7일-3개월 80-275</p> <p>4-12개월 86-265</p> <p>1-6세 92-248</p> <p>7-11세 93-231</p> <p>12-20세 91-218</p> <p>≥21세 80-200</p> <p>ECLIA</p>	누323가 D3230060Z 119.3	11,230
-------	--	----------------	---	---	-----------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

갑상선에서 합성되는 호르몬(T₃, T₄)으로 생체의 기초 대사를 높이는 기능을 가짐. T₃는 T₄와 달리 80%가 말초조직에서 T₄가 탈요오드화되어 합성되며 분자량이 작기 때문에 세포 투과성이 강하고 T₄보다 생물학적 활성이 크며 갑상선의 이상 진단 시 유용

- ▲ 갑상선기능항진증, TBG증가(임신, 선천적TBG과다증), T₃ 중독증, 아급성갑상선염
- ▼ 갑상선기능저하증, TBG감소증, 저T₃ 증후군, 신증후군, 간경변

50080	Free T₃ FT ₃	S 0.5 냉장		<p>pg/mL</p> <p>0-6일 1.73-6.30</p> <p>7일-3개월 1.95-6.04</p> <p>4-12개월 2.15-5.83</p> <p>1-6세 2.41-5.50</p> <p>7-11세 2.53-5.22</p> <p>12-20세 2.56-5.01</p> <p>≥21세 2.00-4.40</p> <p>ECLIA</p>	누323가 D3230010Z 119.3	11,230
-------	--	----------------	---	--	-----------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

갑상선호르몬(T₃, T₄)은 대부분이 결합단백(주로 TBG)과 결합하고 triiodothyronine (T₃)에서는 유리형(FT₃)이 차지하는 비율은 0.2-0.3%로 유리형만 생리 활성을 가지며 갑상선호르몬 이상 진단 시 유용


- ▲ FT₄ 증가의 경우: 갑상선기능항진증, 갑상선호르몬불응증
FT₄ 정상인 경우: T₃ 중독증, 갑상선기능항진증 재발 초기
- ▼ 갑상선기능저하증

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
50010	T ₃ uptake	S 0.5 냉장	 월-토 1	22.5~37.0 % CLIA	누323가 D3230020Z 119.3	11,230

검체안정성 실온(15~25℃) 8시간, 냉장(2~8℃) 2일

갑상선호르몬과 결합하는 티록신 결합단백질의 포화도를 파악

- ▲ 갑상선기능항진증, TBG 결손, TBG 감소증
- ▼ 갑상선기능저하증, TBG 증가증

50030	T ₄ Thyroxine	S 0.5 냉장	 월-토 1	μg/dL	누323가 D3230040Z 119.3	11,230
				0-6일 5.04-18.50		
				7일-3개월 5.41-17.00		
				4-12개월 5.67-16.00		
				1-6세 5.95-14.70		
				7-11세 5.99-13.80		
				12-20세 5.91-13.20		
				≥ 21세 5.10-14.10		
				ECLIA		

검체안정성 냉장(2~8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

갑상선에서 합성되는 호르몬(T₃, T₄)으로 생체의 기초 대사를 높이는 기능을 가짐
T₄는 T₃와 달리 100% 갑상선에서 만들어지며 99% 이상이 갑상선 결합단백과 결합함
혈중농도는 T₃보다 약 50배 정도 존재하나 생물학적인 활성은 상대적으로 낮으며 갑상선의 이상 진단 시 유용

- ▲ 갑상선기능항진증, 아급성갑상선염, 무통성갑상선염, TBG 증가, 갑상선호르몬불응증
- ▼ 갑상선기능저하증(점액 수종), TBG 감소, 하시모토병, TSH불응증, 특발성점액수종

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
50070	Free T ₄ FT ₄	S 0.5 냉장	 야간 월-토 1	ng/dL 0-6일 0.86-2.49 7일-3개월 0.89-2.20 4-12개월 0.92-1.99 1-6세 0.96-1.77 7-11세 0.97-1.67 12-20세 0.98-1.63 ≥21세 0.92-1.68 ECLIA	누323가 D3230050Z 119.3	11,230

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

갑상선호르몬(T₃, T₄)은 대부분이 결합단백(주로 TBG)과 결합. 티록신(T₄)에서는 유리형(FT₄)이 차지하는 비율은 0.02-0.03%로 유리형만 생리활성을 가짐. 갑상선호르몬 이상 진단 시 FT₄는 TSH, T₃ 등과 같이 1차 검사로 활용


- ▲ 갑상선기능항진증(Graves' disease 등), 갑상선종독증, 아급성갑상선염, 갑상선호르몬불응증
- ▼ 원발성갑상선기능저하증, 뇌하수체성갑상선기능저하증, 시상하부성갑상선기능저하증, 임신후기

■ 갑상샘기능 이상 질환에 따른 갑상샘기능 검사 결과

질환명	TSH	T ₄	T ₃	FT ₄	Tg	TBG	rT ₃	aTPO	ATG	TBII	TSI	TBA
일차성 갑상샘기능저하증	↑	↓	N or ↓	↓	N or ↓	N	↓	N or ↑	N or ↑	N or ↑	n	N or ↑
일과성 신생아 갑상샘기능저하증	↑	↓	↓	↓	N or ↓	N	↓	N	N	↑	n	↑
Hashimoto 갑상샘염	↑	N or ↓	N or ↓	N or ↓	N or ↓	N	↓	↑	↑	N or ↑	n	N or ↑
Graves병	↓	↑	↑	↑	↑	N	↑	↑	↑	↑	↑	N or ↑
신생아 Graves병	↓	↑	↑	↑	↑	N	↑	N or ↑	N or ↑	↑	↑	N or ↑
TSH 결핍증	N or ↓	↓	↓	↓	↓	N	↓	N	N	N	N	N
Thyroid dysharmonogenesis	↑	↓	↓	↓	N ↑ or ↑	N	↑	N	N	N	N	N
Thyroid hormone resistance	↑	↑	↑	↑	↑	N	↑	N	N	N	N	N
TSH dependent hyperthyroidism	↑	↑	↑	↑	↑	N	↑	N	N	N	N	N
T4 protein-binding abnormalities	N	V	V	N	N	V+	V	N	N	N	N	N
Nonthyroidal illness	V	N or ↓	↓	V	N	N	N or ↑	N	N	N	N	N
Subacute thyroiditis	↓ or ↑	↓ or ↑	↓ or ↑	↓ or ↑	↓ or ↑	N	↓ or ↑	N	N	N	N	N
임신	N	↑	↑	N		↑						

N:normal, V:variable, n:negative

출처: 진단검사의학(제5판)

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
11030	VMA 정성 Vanillylmandelic acid 정성	RU 10,0(최소 2,0) 냉장	월-토 1	Negative Colorimetry	누351가 D3511020Z 17.03	1,600
11040	VMA 정량 Vanillylmandelic acid 정량	24h U 10,0(최소 3,0) 냉장	월,수,금 2	<8,00 mg/day LC-MS/MS	누351라 D3514076Z 439.44	41,350
11041		EDTA P 1.0 냉장	 국외 월-토 20	3,3-8,6 ng/mL HPLC	-	101,100

- 유의사항**
1. 24시간 총노량 기록
 2. 요 보존제 50% Acetic acid(5세 이하 15 mL, 성인 25 mL) 6N HCl (5세 이하 15 mL, 성인 30 mL)

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 14일

Vanillylmandelic acid (VMA)는 Catecholamine 즉, Epinephrine과 Norepinephrine의 주요 대사산물로 갈색세포종 및 신경모세 포종의 진단 및 추적 관찰 시 유용

<VMA 검사 결과에 미칠 수 있는 영향>

- L-Dopa 투여 환자는 위양성을 나타내므로 HVA, VMA 검사 시 2주 정도 투약을 중지해야 함
- 고혈압 제제도 대개 VMA 농도를 상승시킴
- 경과 관찰 목적으로 검사하는 경우 Catecholamine(24h U, P) 분획검사를 병행하는 것이 좋음
- 갈색세포종 환자의 경우에도 정상 농도가 나타날 수 있음
- 검사 3일 전부터 커피, 차, 바나나, 감귤류, 초콜릿, 바닐라 등의 음식물 섭취를 제한하여야 함. 채뇨하는 동안 긴장상태와 과도한 신체활동을 피함
- 12개월 이하의 유아는 12 hrs urine도 가능하며, acidity 증가와 함께 결과치가 감소할 수 있음
- 제한시킨 음식이나 약을 복용했을 경우
- 상승요인: 과도한 신체적 활동이나 정서적 스트레스
- 간섭인자
 - ▲ Epinephrine, Norepinephrine, Lithium, Carbonate, Glucagon, Methocarbamol 등
 - ▼ Chlorpromazine, Guanethidine, Morphine, Monoamine, Oxidase, Clonidine 등
- 지정시간 동안의 요를 전부 받지 않거나 또는 채뇨 동안 보관을 부적당하게 했을 경우
 - ▲ 갈색세포종, 신경아세포종, 당뇨병, 요붕증, 신경절교종, 신경절아세포종
 - ▼ 가족성자율신경실조증, phenylketonuria

51920	VIP Vasoactive intestinal peptide	EDTA P 1.0 냉동 생년월일	 국외 월-토 25	<36 pg/mL Direct Enzyme Immunoassay /ELISA	-	340,000
-------	---	---------------------------------	---	--	---	---------

- 유의사항**
1. 검체 채취 10-12시간 전 금식
 2. 검체 채취전 최소 48시간 동안 제산제나 장운동에 영향을 미치는 약물 복용 불가
 3. 검체 채취 후 즉시 혈장으로 분리한 후 동결
 4. 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합

중추 및 말초 신경계 세포에 폭넓게 존재하는 nonadrenergic noncholinergic neurotransmitter로, 물과 같이 묽은 설사를 일으키는 내분비질환

- ▲ WDHA syndrome, VIP 생산종양, 간부전, 신부전, 장관허혈증, 전신성 shock

종양표지자검사

■ 종양표지자 검사 안내

질 환	종양표지자	
	Major marker	Other marker
두경부암	SCC Ag, Cyfra21-1	CEA, CA19-9, TPA
갑상선암	Thyroglobulin, Calcitonin	CEA, TPA, NSE
폐암	proGRP, NSE(소세포암), SCC Ag, Cyfra21-1(비소세포암)	CEA, TPA, SLX
간암	AFP, PIVKA II, AFP-L3(%)	CEA, TPA, Span-1
위암	CEA, CA19-9, CA72-4	TPA, Pepsinogen I/II ratio
대장암	CEA, CA19-9	CA72-4, NSE
췌장암	CA19-9, Pancreatic elastase	CA72-4, CEA
방광암	NMP22, TPA	
전립선암	PSA, PAP	TPA, PHI
고환암	hCG, AFP	LDH
유방암	CA15-3, HER2 단백질	CEA, Calcitonin, Cyfra21-1, CA27-29
자궁암	SCC Ag	CA125, CEA, TPA
난소암	CA125, HE4, 난소암위험도(ROMA)	CEA, hCG, CA72-4, CA602
생식세포암(난소와 고환)	AFP, hCG	CEA, CA125, CA19-9

연속검사나 추적검사는 동일한 검사법과 시약을 사용하여 실시해야 함.

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
31522	β ₂ -microglobulin	S 1.0 냉장	월-토 1	<60세 0.80~2.40 mg/L ≥60세 ≤3.00 TIA	누423 D4230000Z 124.84	11,750
		RU 5.0 냉장		남 ≤0.300 mg/L 여 ≤0.183 TIA		
31511		S 1.0 냉장	월,수,금 1	1.0~2.4 mg/L RIA	누423주 D4231000Z 142.03	13,370
S0325		RU 5.0 냉장	월,수,금 1	<0.37 mg/L RIA	누423주 D4231000Z 142.03	13,370

- 유의사항**
1. 소변 β₂-microglobulin은 요세관 기능을 잘 반영하지만 pH 5.5 이하는 불안정
 2. 방광을 비우고 많은 양의 물을 섭취한 후 빠른 시간(1시간)내 요 채취

검체안정성 RIA Serum 냉장(2~8℃) 1일, 냉동(-18℃ 이하) 6개월
 RU 냉장(2~8℃) 1일, 냉동(-18℃ 이하) 1년, Boric acid(10~20mM) 첨가
 TIA RU 냉장(2~8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 2개월

세표표면에 있는 HLA 항원 단백질로 백혈구(특히 림프구)에 많음. 백혈구가 파괴되는 질환에서 증가하고 신세뇨관 질환에서 증가
 림프종, 악성종양, 바이러스 질환의 진단 및 예후 판단에 유용. 요세관 단백질 및 사구체성 단백질 감별

- ▲ 혈중 증가, 요중 정상: 급·만성사구체신염, 신증후군, 악성종양, 면역질환, 간질환 등
 혈중 정상, 요중 증가: Fanconi syndrome, Tubular acidosis, Acute tubular necrosis, Lowe syndrome 등
 혈·요 모두 증가: 요독증, 만성신부전, 당뇨병성신부전, 악성종양, 자가면역질환, 간질환, Wilson disease, 세뇨관장애, 항생물질의 부작용
- ▼ Addison disease, Na실상신부전, ADH 분비이상증후군(SIADH), 갑상선기능저하증, 본태성저Na혈증(고도의 고혈당, 고BUN혈증 등), 가성저Na혈증(고지혈증, 고단백혈증 등)

진단면역검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
37780	AFP Alpha-fetoprotein	S 1.0 냉장	 야간 월-토 1	≤7.0 ng/mL ECLIA	누421나 D2420020Z 90.55	8,780

검체안정성 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

간 세포암 및 germ cell tumor의 종양 표지자로 치료경과 관찰

▲ 간암, 생식세포암, 전립선암, 위암, 폐암, 유방암, 간경화, 선천성기형, 임신

38013	AFP-L3(%)	S 3.0 냉장	수 1	AFP total ≤10 ng/mL AFP-L3(%) <10 % LBA법 & CZE법	누421-1가 D4111000Z 190.71	17,950
-------	------------------	----------------	--------	---	--------------------------------	--------

유의사항 황달, 용혈 및 지방성 검체 부적합

검체안정성 냉장(2-8℃) 1일, 냉동(-18℃ 이하) 6개월



AFP(a-fetoprotein)은 태아간 또는 간세포암, 난황종양 등의 악성종양에서 발견되는 당단백질로 AFP-L3(%)는 AFP의 분획으로 간암에서 수치가 증가하여 간암에 특이적인 표지자

32790	Basic fetoprotein BFP	Plain S 1.0 냉장	 국외 월-토 30	<75 ng/mL EIA	-	128,500
-------	---------------------------------	----------------------	---	------------------	---	---------

유의사항 1. Plain tube 채혈 후 mediotube에 혈청 분리를 요함(gel tube 사용 불가)
2. 용혈 검체 부적합

각종 암에서 비교적 일정한 양성률을 보이는 종양표지자로 수술 후 재발의 지표로 유용. 종양 스펙트럼이 넓은 마커로 평가

▲ 위암, 대장암, 간세포암, 담관암, 췌장암, 폐암, 유방암, 신장암, 고환암, 전립선암, 난소암, 자궁암, 간염, 간경변

30370	Breast Carcinoma-Associated Ag (CA27.29)	S 1.0 냉장 	 국외 월-토 20	U/mL 남 Not established 여 0-17세 Not established ≥18세 ≤38.0 Chemiluminometric Immunoassay	-	401,600
-------	---	--	---	--	---	---------

유의사항 1. 채혈 후 2시간 이내 원심분리하고 멸균 튜브에 옮겨 담아 냉장으로 운송
2. 용혈 검체 부적합

유방암 재발 진단에 유용

50560	CA15-3	S 1.0 냉장	 야간 월-토 1	≤26.40 U/mL ECLIA	누434 D4340000Z 164.09	15,440
-------	---------------	----------------	--	----------------------	-----------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 5일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

Mucin계에 속하는 종양표지자로 유방암에서 전이가 진행된 암의 예후 판단과 수술 후 재발 발견에 이용

▲ 전이성유방암, 전이성난소암, 자궁암, 전립선암

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
52930	CA19-9	S 1.0 냉장	 월-토 1	<34 U/mL ECLIA	누435 D4350000Z 167.21	15,730

검체안정성 냉장(2-8℃) 1개월, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

광범위한 악성종양 특히 소화기암에 특이적인 종양표지자

▲ 췌장암, 간세포암, 담관암, 간내담관암, 대장암, 만성췌장염, 만성간염, 간경변, 담석증, 소화관궤양

50595	CA72-4	S 1.0 냉장	월-토 1	<6.9 U/mL ECLIA	누436 D4360000Z 168.94	15,900
-------	--------	----------------	----------	--------------------	-----------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 1개월, 냉동(-18℃ 이하) 3개월


소화기암 혹은 난소암에서 상승하는 종양표지자. 특히 위암의 림프절 전이와 장막 침습에 대한 민감도는 CEA나 CA19-9보다 우수함

▲ 난소암, 자궁경부암, 위암, 담관암, 췌장암

56120	CA602	S 1.0 냉장	 월-토 30	≤63 U/mL EIA	-	153,300
-------	-------	----------------	---	-----------------	---	---------

CA125 및 CA130과 유사한 당단백 종양표지자. 난소암의 진단 보조와 난소암 및 자궁내막증의 치료 중, 치료 후의 모니터링 용도로 사용

▲ 난소암, 자궁암

52950	CA125	S 0.5 냉장	 월-토 1	≤35 U/mL ECLIA	누431 D4311000Z 157.64	14,830
-------	-------	----------------	--	-------------------	-----------------------------	--------

검체안정성 냉장(2-8℃) 5일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

52965	HE4 Human epididymal protein 4	S 1.0 냉장	 월-토 1	<div> <div><40세</div> <div>≤60.5 pmol/L</div> </div> <div> <div>40-49세</div> <div>≤76.2</div> </div> <div> <div>50-59세</div> <div>≤74.3</div> </div> <div> <div>60-69세</div> <div>≤82.9</div> </div> <div> <div>≥70세</div> <div>≤104.0</div> </div> <div>ECLIA</div>	누437 D4370000Z 191.4	18,010
-------	-----------------------------------	----------------	--	---	----------------------------	--------

검체안정성 실온(15-25℃) 5시간, 냉장(2-8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월