


검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
38850	GQ1b Ab IgG	S 1.0 냉장 생년월일	 국외 월-토 28	<1:100 EIA	-	540,500
S0488		S 1.0 냉장	화 1	Negative Immunoblot assay	-	74,300
S0489	GQ1b Ab IgM	S 1.0 냉장	화 1	Negative Immunoblot assay	-	74,300

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

Ganglioside GQ1b에 대한 자가항체 검사. 자가면역성신경병증(autoimmune neuropathy)의 진단, 치료 중/치료 후 경과 관찰

- ▲ Miller Fisher syndrome (90% 이상 양성), Ophthalmoplegia를 동반하는 Guillain Barre syndrome (GBS)
- \* Miller Fisher syndrome: Ataxia, Areflexia, Ophthalmoplegia (eye muscle paralysis)

31800	<b>자가면역 간질환 항체검사</b> Autoimmune liver disease Ab - SLA/LP - LC-1 - LKM-1 - AMA-M2 - gp210 - PML - Sp100 - Ro-52	S 1.0 냉장	목 1	Negative Line immunoassay	누799-1가 D7994016Z 634.29	59,690
-------	--	----------------	--------	------------------------------	--------------------------------	--------

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 14일

자가면역성 간염(autoimmune hepatitis), 원발담즙성 간경변(primary biliary cirrhosis)과 같은 자가면역 간질환(Autoimmune Liver Diseases) 진단에 유용한 자가항체 검사

- ▲ SAL/LP Ab, LC-1 Ab, LKM-1 Ab: 자가면역성 간염 진단에 유용함
- ▲ AMA-M2 Ab, gp210 Ab, PML Ab, Sp100 Ab: 원발담즙성 간경변증 진단에 유용함

■ 자가면역 간질환 관련 자가항체 Profile

Disease	ANA	ANCA	SMA	AMA [M2]	gp-210	Sp-100	LKM-1	LC-1	SLA
AIH-1	Homogenous		+	-	-	-	-	-	+/-
AIH-2	-	Rare	-	-	-	-	+	+	-
PSC	+	Atypical p-ANCA	-	-	-	-	-	-	+/-
PBC	Nuclear dot or membrane	-	-	+	+	+	-	-	-

Abbreviations : AIH, autoimmune hepatitis type 1 or 2; AMA, anti-mitochondrial antibody; ANA, antinuclear antibodies; GP210, glycoprotein-210; LC1, liver cytosol type1; LKM-1, anti-liver kidney microsomal-1 antibody; M2, mitochondrial antigen 2, p-ANCA, perinuclear anti-neutrophilic cytoplasmic antibody; PBC, primary biliary cirrhosis; PSC, primary sclerbsing cholangitis; SLA, soluble liver antigen; SMA, smooth muscle antibody

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
30584	Zinc Transporter 8 (ZnT8) Antibody	S 1.0 냉장 생년월일	 국외 월-토 25	<15 U/mL ELISA	-	314,700

**검체안정성** 실온(15-25℃) 7일, 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 28일

Zinc Transporter 8 (ZnT8) Antibody 검사의 환자군은 주로 어린이와 청소년으로 제1형 당뇨병의 진단을 확인함.

# 면역기능검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
30651	<b>C1 inactivator</b> C1 불활성인자	S 1.0 냉장	화,금 1	21.0~39.0 mg/dL Nephelometry	누750 D7500000Z 230.36	21,680

**검체안정성** 냉장(2~8℃) 8일, 냉동(-18℃ 이하) 1년

30652	<b>C1 inactivator activity</b>	Citrate P 1.0 냉동	 국외 월-토 20	70~130 % Chromogenic synthetic substrate	-	174,700
-------	--------------------------------	------------------------	---	--	---	---------

C1 inactivator의 결핍으로 초래되는 hereditary angioneurotic edema 진단

▲ Hereditary angioneurotic edema(유전성 혈관신경성 부종), Vit. K결손증

30670	<b>C3</b>	S 1.0 냉장	월-토 1	90~180 mg/dL TIA	누747가 D7471010Z 70.1	6,600
30680	<b>C4</b>	S 1.0 냉장	월-토 1	10~40 mg/dL TIA	누747가 D7471020Z 71.47	6,600

**검체안정성** C3 실온(15~25℃) 4일, 냉장(2~8℃) 8일, 냉동(-18℃ 이하) 8일

C4 실온(15~25℃) 2일, 냉장(2~8℃) 8일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

▲ 염증성 질환, 악성종양

▼ 급성 사구체신염, SLE의 활동기, 중증 장애, 악성 증식성 신염

36270	<b>CIC C1q</b> Circulating Immune Complexes	S 1.0 냉장	금 1	μg Eg/mL Negative <3.20 Borderline 3.20~5.00 Positive >5.00 ELISA	누806 D8060010Z 130.73	12,300
-------	--	----------------	--------	---	-----------------------------	--------

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

SLE, 류마티스관절염 등의 자가면역질환 및 만성 간염질환의 활성도 평가

30200	<b>CH50</b> Total hemolytic complement	S 1.0 냉동	월-토 1	31.6~57.6 U/mL TIA	누740 D7400000Z 123.71	11,640
-------	---	----------------	----------	-----------------------	-----------------------------	--------

**유의사항** 검체 채취 후 즉시 분리한 혈청은 냉동 보관 및 운송

전체 보체계(complement sequence)에 대한 기능 평가

▲ 감염증, 류마티스열, sarcoidosis, 베체트병, Reiter syndrome, 악성종양, 각종 염증성질환

▼ 전신성홍반성낭창증(SLE), 사구체신염, 다른 Immune complex disease, 선천성보체결핍증, 류마티스관절염, 전격성간염, 세균성심내막염, 한랭응집소증

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
31820	알츠하이머병 위험도 검사 OAβ (Oligomerized Amyloid-β)	Heparin P 1.0 냉동	월,수 3	저위험 <0.78 ng/mL 경 계 0.78~0.92 고위험 ≥0.93 CLIA	노117 CZ117	154,500

- 유의사항**
- 1. Sodium heparin tube에 정량의 80% 이상 채취 후 원심분리(최대 3시간 이내)
  - 2. 폴리프로필렌(Polypropylene, PP) 소재 용기에 혈장분리하여 -20℃ 이하 냉동 보관
  - 3. 혈청 분리관, 폴리스티렌(polystyrene, PS), 폴리에틸렌(polyethylene, PE) 재질 사용 불가
  - 4. 의뢰 전 전용용기 신청

**검체안정성** 냉동(-20℃ 이하) 1개월

알츠하이머병 의심 환자의 혈액에서 올리고머형 아밀로이드 베타 농도를 측정하는 검사로, 결과 값이 높을수록 알츠하이머병의 위험도가 높아지는 것으로 알려져 있음. 건강 성인의 약 10%, 65세 이상의 약 15%에서 올리고머형 아밀로이드 베타 농도 증가가 관찰될 수 있으므로 고위험의 결과라 해도 알츠하이머병을 확진할 수 없음. 알츠하이머병 진단은 병력 및 여러 검사를 바탕으로 전문의에 의해 종합적으로 이루어지므로, 증상이 있는 경우 관련 과(신경과, 정신건강의학과, 노인의학과 등) 전문의 진료를 받아보시길 권장함.

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
35030	CD3	EDTA W/B 3.0 실온	월-토 1	49.0-80.0 % Flow cytometry	누081나 D0812006Z 519.9	48,920
		BAL fluid 3.0 실온		Not established % Flow cytometry		
35040	CD4	EDTA W/B 3.0 실온	월-토 1	23.0-48.2 % Flow cytometry	누081나 D0812006Z 519.9	48,920
		BAL fluid 3.0 실온		Not established % Flow cytometry		
35060	CD8	EDTA W/B 3.0 실온	월-토 1	13.4-41.0 % Flow cytometry	누081나 D0812006Z 519.9	48,920
		BAL fluid 3.0 실온		Not established % Flow cytometry		
35020	B Cell	EDTA W/B 3.0 실온	월-토 1	7.0-28.0 % Flow cytometry	누081나 D0812006Z 519.9	48,920
		BAL fluid 3.0 실온		Not established % Flow cytometry		
35260	NK cell	EDTA W/B 3.0 실온	월-토 1	6.0-37.0 % Flow cytometry	누081나 D0812006Z 519.9	48,920
		BAL fluid 3.0 실온		Not established % Flow cytometry		
P3505	Lymphocyte subset 5종 - CD3 - CD4 - CD8 - B cell - NK cell	EDTA W/B 3.0 실온	월-토 1	CD 3 49.0-80.0 % CD 4 23.0-48.2 CD 8 13.4-41.0 B cell 7.0-28.0 NK cell 6.0-37.0 Flow cytometry	누081나 D0812006Z×5 2599.5	244,600

- 유의사항**
1. 주말 및 휴일 전 의뢰 불가
  2. 검체 채취일, 채취시간 기록
  3. 실온 상태로 보관 및 운송 (검체 채취 후 24시간 이내 도착)
  4. Count 검사 의뢰 시 CBC, Differential count 결과 필수

**검체안정성** 실온(15-25℃) 1일

단클론 항체에 의한 림프구 표면 지표 검사로, 각 면역담당세포의 수적인 증감을 검사

Cluster of differentiation (CD 분류)

CD3: Mature T cell

CD4: Helper/Inducer T cell

CD8: Suppressor/Cytotoxic T cell

B cell: CD19

NK cell: CD16 + CD56

## ■ Lymphocyte subset 5종 소아 참고치 안내

소아 및 청소년(0-18세) 말초혈액 림프구 백분율(%)

구분	0-3개월 미만	3-6개월 미만	6-12개월 미만	1-2세 미만	2-6세 미만	6-12세 미만	12-18세 미만
T cell (CD3)	53-84	51-77	49-76	53-75	56-75	60-75	56-84
B cell (CD19)	6-32	11-41	14-37	16-35	14-33	13-27	6-23
Helper T cell (CD4)	35-64	35-56	31-56	32-51	28-47	31-47	31-52
Suppressor T cell (CD8)	12-28	12-23	12-24	14-30	16-30	18-35	18-35
NK cell (CD16+CD56)	4-18	3-14	3-15	3-15	4-17	4-17	3-22

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
46001	Leukemia(Acute)	EDTA W/B 10.0 실온 <b>주민번호</b>	월-목 20	검사 결과 보고서 참고 Flow cytometry	누081나 D0812006Z×17 누082나 D0822006Z 9601.16	903,430
		EDTA BM 10.0 실온 <b>주민번호</b>				
46002	Leukemia(Chronic)	EDTA W/B 10.0 실온 <b>주민번호</b>	월-목 20	검사 결과 보고서 참고 Flow cytometry	누081나 D0812006Z×10 누082나 D0822006Z 누080나 D0803006Z 6204.52	583,820
		EDTA BM 10.0 실온 <b>주민번호</b>				

### 유의사항

1. 주말 및 휴일 전 의뢰 불가
2. 검체 채취일, 채취 시간, 병원명, 담당의사, 담당의 연락처, 환자 임상정보를 기재한 전용 검사의뢰서 필수
3. 검체 채취 후 24시간 이내 도착
4. CBC (With Differential Cant) 결과지

백혈병 종류에 특이한 marker를 활용하여 백혈병의 종류 및 임상적으로 의미가 있는 marker의 존재 여부, 백혈병 치료 경과 판단 등에 이용

35191	PNH study	EDTA W/B 2.0 실온 <b>주민번호</b>	월-목 7	검사 결과 보고서 참고 Flow cytometry	누053다 D0533006×5 2572.1	242,050
-------	-----------	-----------------------------------	----------	--------------------------------	-------------------------------	---------

### 유의사항

주말 및 휴일 전 의뢰 불가. CBC (with Differential count) 결과지

과립구, 단구, 림프구, 적혈구 등에 GPI-linked protein 결핍 정도를 검사하여 PNH 진단  
야간혈색소뇨증(paroxysmal nocturnal hemoglobinuria)의 진단

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
51610	<b>Erythropoietin</b> EPO	S 1.0 냉장	월-토 1	4.3-29.0 mIU/mL CLIA	누057 D0570010Z 206.08	19,390

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 7일, 냉동(-18℃ 이하) 2개월

각종 빈혈 및 적혈구 증가(polycythemia)의 감별진단/synthetic EPO 투여의 필요성 판단(만성신장질환, AZT 치료 중인 AIDS 환자)/doping 목적(운동 선수)

▲ Secondary polycythemia(만성폐쇄성폐질환, 신장암, Polycystic kidney disease, Renal cysts, Hydronephrosis, 흡연, 고지대 주거), renal transplant rejection

▼ Polycythemia vera(진성적혈구증가증), Hemochromatosis, HIV 감염(AZT 치료 시), 만성신장질환

36670	<b>G-CSF</b>	EDTA P 1.0 냉동	 국외 월-토 30	10.5-57.5 pg/mL EIA	-	385,700
-------	--------------	---------------------	---	------------------------	---	---------

과립구 생산 촉진 작용이 있어서 호중구 기능을 높이는 단백질로 골수이식 시 치료약물로 투여됨

34220	<b>Interleukin 2</b>	EDTA P 1.0 냉장	 국외 월-토 40	<15.6 pg/mL EIA	-	425,400
34242	<b>Interleukin 5</b>	EDTA P 1.0 냉동 <small>생년월일</small>	 국외 월-토 25	≤1.0 pg/mL Electrochemiluminescence	-	381,400

**유의사항** 혈액 채취 후 30분 이내 1500g × 10분 동안 원심분리하여 상층 Plasma로 분리 후 냉동상태로 의뢰

34920	<b>Interleukin 6</b>	S 1.0 냉장	월-토 1	≤7.0 pg/mL ECLIA	누749 D7490000Z 322.77	30,370
34253	<b>Interleukin 8</b>	EDTA P 1.0 냉장	 국외 월-토 40	<8.0 pg/mL EIA	-	425,400
34255	<b>Interleukin 10</b>	S 1.0 냉동	 국외 월-금 40	≤5.0 pg/mL ELISA	-	451,300

각종 사이토카인 검사를 통해 면역질환, 감염질환 및 염증성질환의 병인 관찰

Interleukin 2 ▲ 사르코이드증, 성인T세포 백혈병, 이식 거부반응

Interleukin 5 ▲ 알레르기질환, 기생충감염증

Interleukin 6 ▲ 만성류마티스관절염, 카와사키병, 다발골수종

Interleukin 8 ▲ 류마티스관절염(RA), 청년류마티스관절염(JRA), 통풍, 건선, 기관지 천식, 염증성대장질환, 심근경색, 패혈증, 급성호흡곤란증후군(ARDS)

Interleukin 10 ▲ 전신성홍반성낭창증(SLE), 베체트병, 류마티스관절염(RA), Sjögren syndrome, 패혈증 등. 중증의 루푸스신염에서는 요중으로, 다발성 경화증의 급성기에서는 뇌척수액 중의 농도 상승이 보고됨

34310	<b>Interferon-γ</b>	EDTA P 1.0 냉장	 국외 월-토 40	≤20.6 pg/mL EIA	-	476,400
-------	---------------------	---------------------	---	--------------------	---	---------

항바이러스 활성을 가지는 단백질로 염증에서 생체 반응의 지표. B형 및 C형간염의 치료약으로도 사용

▲ 바이러스감염증, 전신성홍반성낭창증(SLE), 만성류마티스관절염, AIDS

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
35730	NK 세포활성자극인터페론 감마	전용용기 혈액 1.0 냉장	화-금 1	정상치 ≥500.0 pg/mL 관심치 250.0-499.9 경계치 100.0-249.9 이상치 <100.0 EIA	노489 CZ489	97,900

- 유의사항**
- 1. Tube는 반드시 냉장 보관
  - 2. Tube에 정확히 혈액 1.0 mL 채취
  - 3. 검체 채취 후 즉시(최대 30분 이내) 37℃ 인큐베이터로 이동(20-24시간 배양)
  - 4. 배양이 끝난 후 원심분리하여 상층 혈장을 분리하고, 냉장 상태로 운송

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 3일 이상

38870	Soluble Interleukin 2 receptor	S 1.0 냉장	월-토 1	158-623 U/mL CLIA	노477 CZ477	298,500
-------	-----------------------------------	----------------	----------	----------------------	---------------	---------

혈구포식림프조직구증(Hemophagocytic lymphohistiocytosis, HLH)에서 가장 중요한 지표. HLH는 과활성된 대식세포에서 방출되는 많은 양의 cytokine에 의해 간/비장 등의 장기종대, 간 기능부전 등 전신을 침범하는 염증반응이 나타나는 질환. 특히 속발성 HLH(secondary hemophagocytic lymphohistiocytosis)의 경우 모든 연령대에서 발병할 수 있으며 감염, 악성종양, 면역기능저하 등과 관련 있음. 아직까지 치료법이 확립되어 있지 않고, 전격성으로 질환이 진행될 경우 사망률이 90% 이상으로 조기 발견과 적극적인 치료가 필요함

- <검사 유용성>**
- HLH의 조기 진단 및 예후 예측
  - Lymphoma 환자의 항암치료 전 재발률 예측
  - Myeloma 환자의 치료 저항성과 생존률 예측
  - 장기 이식 후 T-cell activation 평가

52180	TNF-α Tumor necrosis factor-α	EDTA P 1.0 냉장	 국외 월-토 30	2.27-11.20 pg/mL CLEIA	-	424,100
-------	----------------------------------	---------------------	---	---------------------------	---	---------

TNF(종양괴사인자)는 암 억제 물질로 작용하며 자가면역질환, 암, 동종이식편 거부반응을 비롯한 다양한 질환의 활성 및 예후와 관련됨

▲ 암, 기생충감염, 말라리아, 폐혈증, 수막구균성수막염, 전신성 유비저 등에서 고농도의 TNF-α는 사망률 증가와 관련 있음

38830	VEGF Vascular endothelial growth factor	EDTA P 1.0 냉장	 국외 월-토 30	≤38.3 pg/mL EIA	-	174,700
-------	---	---------------------	---	--------------------	---	---------

가장 강력한 angiogenic cytokine으로, 혈관 내피 세포에 특이적으로 작용하며 tumor growth를 위해서는 VEGF가 필수 유방암에서 혈청 VEGF 농도는 relapse-free survival과 좋은 상관성을 보이는 것으로 보고됨



# 알레르기검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
-	Specific IgE 항원특이적면역글로불린E	S 1.0 냉장	월-토 1	Class KUA/L 0: <0.35 (매우 낮음) 1: 0.35~0.69 (낮음) 2: 0.70~3.49 (중간) 3: 3.50~17.49 (중간/높음) 4: 17.50~49.99 (높음) 5: 50.00~100.00 (매우 높음) 6: ≥100.00 (극히 높음) FEIA	누744 D7440010Z 179.46	16,890
		S 1.0 냉장	월-금 4		누744 D7440010Z 179.46	16,890
		S 1.0 냉장 <span>생년월일</span>	<span>국외</span> 월-토 15		-	의뢰 전 문의
-	Specific IgG	S 1.0 냉장	-	검사 결과 보고서 참고 FEIA	-	의뢰 전 문의
-	Specific IgG4	S 1.0 냉장	-	검사 결과 보고서 참고 FEIA	-	의뢰 전 문의

**유의사항** 각 항원별 검사 안내 참조

**검체안정성** 냉장(2~8℃) 7일

### <Specific IgE>

사람의 혈청에 존재하는 IgE 항체와 감작된 알러젠을 정량 측정하여 알레르기를 일으키는 항원을 규명함

### <Specific IgG, IgG4>

사람의 혈청에 존재하는 면역글로불린 중 IgG, IgG4에 속하는 항체의 양을 측정하여 알레르기를 일으키는 항원을 규명함

### IgE vs IgG

- 알레르기검사라고 하면 주로 특이 IgE 항체 검사를 말함
- IgE에 의한 면역반응은 알레르기 물질에 노출 후 대개 2시간 내에 입술이나 혀의 부종, 피부 가려움증, 두드러기, 콧물, 재채기, 복통, 설사 등의 증상이 나타나며 간혹 이 증상들은 매우 위험한 상황으로 발전해 호흡곤란 등을 초래하며 사망에 이르는 경우도 있음
- IgG 반응은 IgE처럼 즉시 일어나지 않고 짧게는 몇 시간, 길게는 며칠 뒤에 나타남
- 증상은 대개 만성적인 성향을 가지기 때문에 반응하는 식품을 한두 번 먹었다고 해서 갑자기 심한 증상을 보이지는 않음
- 따라서 일반인들은 자신이 어떤 음식물에 대해서 과민반응이 나타나는지 알아내기가 쉽지 않음 특히 좋아해서 자주 먹는 음식에 과민반응을 나타내는 경우가 드물지 않은데 이는 그만큼 원인 음식물을 알기 어렵기 때문으로 보임

구분	알레르기 (Allergy)	과민성 (Intolerance)
항체타입	IgE	IgG
반응속도	즉시	지연
기전	히스타민 생산	항원항체복합체 및 염증매개물질
증상	알레르기 증상	전신 증상
진단	경험적, 특이 IgE 검사	경험적 진단불가, 특이 IgG 검사
회피치료의 효과	낮음	높음
피부반응검사	양성	음성


검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
35790	<b>ECP</b> Eosinophil cationic protein	S 1.0 냉장	월-토 1	0.00-24.00 ng/mL CLIA	노114 CZ114	148,100

- 유의사항**
1. 냉동 및 반복 해동 금지
  2. 용혈 및 지방성 검체 부적합

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 3일, 냉동(-18℃ 이하) 6개월

Eosinophil cationic protein (ECP)은 알레르기성 염증반응에서 활성화된 호산구로부터 분비되는 과립단백 호산구는 항원항체 복합물을 탐식함으로써 알러지 반응을 억제하고, 알러지 반응 때 basophil의 과립에서 histamine 방출을 억제하여 histamine에 의한 조직손상 작용을 방지하는 등 알러지 반응에 중요한 역할. 기관지천식 진단 지표검사

▲ 알레르기성 비염, 결막염, 아토피염, 기관지 천식, 두드러기 및 주혈흡충 등의 기생충 감염증

51190	<b>Histamine</b>	24h U 10.0 냉장 <b>차광</b> 생년월일	 월-토 23	0.006-0.131 mg/24 hrs Immunoassay	-	422,500
		EDTA P 1.0 냉장	 월-토 30	0.15-1.23 ng/mL EIA	-	153,100

- 유의사항**
1. 24h U 총노량 기록
  2. 요 보존제 6N HCl (5세 이하 15 mL, 성인 30 mL) 첨가
  3. EDTA tube에 혈액 채취 후 20분 이내에 냉장 상태로 10분간 원심분리

**검체안정성** 24h U 냉장(2-8℃) 14일, 냉동(-18℃ 이하) 14일

히스타민은 기관지 평활근의 수축 혈관계의 수축 혹은 이완, 선 분비의 증가 등의 작용을 가지는 생리 활성 아민이며 즉시형 알러지(Ⅰ형 알러지) 반응을 일으킴

혈액 중의 히스타민 대부분은 비만세포 및 호염기구 내의 과립에 존재하고 알러젠이나 약제의 자극을 받아 방출됨으로 각종 알러지 질환에서 혈장 히스타민치의 상승 여부를 관찰하여 즉시형 알러겐의 존재를 증명하는데 도움이 됨

▲ 운동, 임신 중, 기관지발작, 천식, 위산분비증, 호염기구증가증, 전신성 비만세포증

S0405	<b>IgE, total</b>	S 1.0 냉장	 월-토 1	신생아 ≤1.5 IU/mL <1세 ≤15.0 1-5세 ≤60.0 6-9세 ≤90.0 10-15세 ≤200.0 성인 ≤100.0 ECLIA	누743 D7430000Z 155.72	14,650

**유의사항** 용혈 검체 부적합

제 I형 알러지에 관여하는 면역글로불린으로 알러지질환 진단, 경과 관찰의 목적

▲ 각종 알러지성질환(알러지성비염, 알러지성결막염, 접촉성피부염, 기관지 천식, 두드러기, 음식 알러지), 간질환 (급·만성간염, 간경변), 교원병(만성류마티스관절염, SLE 등), 신증후군, 기생충감염증