

신규 검사 시행 안내

- Pepsinogen I, Pepsinogen II, Gastrin-17 검사를 신규로 시행하게 되어 다음과 같이 검사정보를 안내합니다.
- BCR/ABL, AML1/ETO, PML/RARa, CMV, EBV 정량검사를 Real-time PCR법으로 신규 시행하게 되어 다음과 같이 검사정보를 안내합니다.
- Vitamin A, Vitamin C, Vitamin E 검사를 HPLC법으로 신규 시행하게 되어 다음과 같이 검사일정 및 참고치가 변경됩니다.

신규 검사 안내

2008년 7월 14일 (월) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	참고치	검사일정	보험가
나362 C3620	Pepsinogen I	혈청 0.5	ELISA	50.00-160.00 μ g/L	금 1일	17,470원
나362 C3620	Pepsinogen II	혈청 0.5		3.00-25.00 μ g/L	금 1일	17,470원
나345 C3450	Gastrin 17	혈청 0.5		1.00-25.00 pmol/L	금 1일	11,180원
C3620 \times 2 +C3450	Gastropanel 3종 • Pepsinogen I • Pepsinogen II • Pepsinogen I/II ratio • Gastrin 17	혈청 3.0		상단 참고치 참조 PG I/II : 4-20	금 1일	46,120원

Pepsinogen은 위점막 주세포량을 반영하여, 위액 분비 향진을 초래하는 각종 질환, 위. 십이지장궤양 또는 수술 후 재발 궤양 등에서 고농도를 보이며, 위액 분비 감소를 보이는 위축성 위염에서 점막의 위축성 변형 정도에 따라 감소합니다. 위축성위염에서는 Pepsinogen I이 감소하고, Pepsinogen I/II 비율도 감소하여, 위축성위염에서 진행될 수 있는 위선종, 위암 등의 진단에도 유용합니다. 또한 *H. pylori* 균 감염으로 염증이 생기면 혈중 Pepsinogen I, Pepsinogen II가 모두 증가하고, Pepsinogen I/II 비율은 감소합니다. 따라서 혈중 Pepsinogen 수치와 Pepsinogen I/II 비율은 위점막 상태를 추정하여 위의 건강도를 나타내는 유용한 지표로 사용될 수 있습니다.

신규 검사 안내

2008년 8월 1일 (금) 접수분부터

보험코드	검사항목	검사법	검사일정	검체 (mL)	참고치	의뢰가
노596 CZ809	* BCR/ABL 정량	Real-time PCR	월 4일	전혈 or 골수 (EDTA) 5.0	< 10 copies/mL	120,000원
노596 CZ808	*AML1/ETO 정량				< 10 copies/mL	120,000원
노596 CZ807	* PML/RARa 정량				< 10 copies/mL	120,000원
노598 CZ963	CMV 정량			전혈 (EDTA) 3.0	< 100 copies/mL	80,000원
노598 CZ965	EBV 정량				< 125 copies/mL	80,000원
* BCR,ABL, AML1/ETO, PML/RARa 검사는 유전자 동의서가 반드시 필요한 검사입니다.						
* BCR / ABL 정량검사는 Ratio 값을 보고하는 검사로, 감도이하의 수치가 나오는 경우에는 Ratio 값이 보고되지 않습니다.						

검사 정보 변경

2008년 8월 1일 (금) 접수분부터

보험정보	검사항목	검사법	검체 (mL)		검사일정	참고치
너153 CY169006	Vitamin A (Retinol)	HPLC	혈청 0.5 차광, 동결	변경전	수 5-7일	0.36-1.20 mg/L
				변경후	수 1일	0.30-0.70 mg/L
너153 CY169006	Vitamin C (Ascorbic acid)		혈장 (Heparin) 0.5 2시간이내 혈장분리 혹은 냉장보관 필수/ 차광, 동결	변경전	수 5-7일	1.90-15.00 μ g/mL
				변경후	금 1일	4.60-14.90 mg/L
너153 CY166006	Vitamin E (α tocopherol)		혈청 0.5 차광, 동결	변경전	월-목 15-20일	0.75-1.41 mg/dL
				변경후	수 1일	5.00-20.00 mg/L

Vitamin A(Retinol)는 생식작용, 피부정상유지, 성장촉진 및 항암작용을 수행합니다. 따라서 혈중 Vitamin A의 측정은 Vitamin A 결핍증, 결핍증(야맹증의 주요원인) 및 과잉증과 Vitamin A 운송계 이상을 진단하고, Retinol Binding Protein 합성장애로 인한 간. 담도계 질환과 영양장애의 지표로써 유용합니다.

Vitamin C(Ascorbic acid)는 강력한 환원제로써 collagen, carnitine합성 등에 필요한 산화 환원반응에 관여하여 조직, 치아 및 골의 기질, 모세혈관 내피를 구성하는 세포간질(intercellular substance) 합성에 중요한 역할을 하며, 부신피질호르몬 합성, microsome 약물대사 등에도 관여합니다. Vitamin C 결핍시 소아에서는 이나 뼈의 발육이 나빠지고 골절을 일으키기 쉬워지며 성인에서는 모세혈관의 탄력이 떨어지고 출혈성부종, 외상치유장애, 관절통 및 호흡근관이 생기기도 합니다.

Vitamin E(α - tocopherol)는 지용성 항산화물질로 작용하여, 간장애에 의한 담즙울체나 지방흡수장애에서 수치가 감소하고, 고도의 결핍시 신경계, 생식기능, 근육, 순환계 및 조혈기관에 다양한 증상이 나타날 수 있습니다.