







7대암 검진 권고안

• 국가암정보센터 •

암 종	검진대상과 연령	검진주기	일차적으로 권고하는 검진방법	선택적으로 고려할 수 있는 검진방법
 위 암	40-74세	2년	위내시경	위장조영촬영
 간 암	40세 이상 B형, C형 간염 바이러스 보유자	6개월	간 초음파 + 혈청 알파태아단백검사	
	연령과 상관없이 간경화증으로 진단받은 자			
 대장암	45-80세	1~2년	분변잠혈검사	대장내시경
 유방암	40-69세 여성	2년	유방촬영술	
 자궁경부암	만 20세 이상의 여성 *	3년	자궁경부세포검사 (자궁경부세포도말검사 또는 액상세포도말검사)	자궁경부세포검사 + 인유두종바이러스 검사
 폐 암	30갑년 이상의 흡연력이 있는 (금연 후 15년이 경과한 과거 흡연자는 제외) 55-74세 고위험군	1년	저선량 흉부CT	
 갑상선암	초음파를 이용한 갑상선암 검진은 근거가 불충분하여 일상적인 선별검사로는 권고하지 않음			

* 최근 10년 이내에 자궁경부암 검진에서 연속 3번 이상 음성으로 확인된 경우 75세 이상에서 자궁경부암 선별검사를 권고하지 않음