

진료심사평가위원회 심의사례 공개(총 3항목 16사례)

- 2026. 5. 29. 공개예정

연번	제 목	구분	페이지
1	심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상여부(12사례)	본원	1
2	Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 요양급여 대상여부(2사례)	본원	6
3	면역관용요법(Immune Tolerance Induction) 요양급여 대상여부(2사례)	본원	8

1. 심실 보조장치 치료술(VAD*) 요양급여 대상여부(12사례)

- 우리원에서는 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 보건복지부 고시(제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)에 따라 심실 보조장치 치료술 요양급여 여부를 결정하는 사전승인제도를 실시하고 있음.

○ 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 보건복지부 고시(제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)에 의거하여

1. 실시기관은 심실 보조장치 치료술 대상자 사전승인 신청에 대하여 대상자로 결정하는 결과통보(심의일자 기준) 후 3개월 이내에 심실 보조장치 치료술을 실시하여야 함. 다만, 3개월을 경과하여 실시하고자 하는 경우에는 재심의를 신청하여야 함.

2. 심실 보조장치 치료술(VAD)의 승인을 받은 실시기관은 시술 후 환자상태, 합병증 발생유무, 시술 성공 여부 등에 대한 임상자료를 축적하여 아래 각 경우의 정해진 시점부터 30일 이내에 건강보험심사평가원장에게 제출하여야 함. 다만, 사망, 심장이식 실시 또는 환자 추적 곤란 등으로 더 이상의 임상자료 제출이 어려운 경우에는 사유서를 사유 발생일로부터 30일 이내에 제출하여야 함.

- 이식형 좌심실 보조장치 치료술: 퇴원 시, 시술 후 6개월, 시술 후 1년 이내, 시술 1년 이후 매 1년마다

- 체외형 심실 보조장치 치료술: 시술 후 3개월, 이후 퇴원 시까지 매 3개월마다

* VAD: Ventricular Assist Device

□ 심실 보조장치 치료술(VAD) 실시기관 및 요양급여 대상 여부 심의결과 총괄

총계	실시기관 승인신청			요양급여 승인신청								이의신청		
	이식형			이식형				체외형				이식형		
	계	승인	불승인	계	승인	불승인	자료보완	계	승인	불승인	자료보완	계	인정	기각
12	-	-	-	12	11	1	-			-	-	-	-	-

□ 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상 여부(총 12사례)

- 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 보건복지부 고시(제2024-248호, 2024. 12. 1.시행) 제6조 제1항에 따라 VAD 대상자가 [별표2]의 요양급여 기준에 해당하는 경우 요양급여로 인정하고 있음.

○ 이식형 좌심실 보조장치 치료술 승인신청(12사례)

사례	성별/나이	심의결과	결정 사유
A	남/49세	승인	<p>이 사례는 허혈성 심근병증 환자로, 2023년 급성 심근경색으로 PCI 시행 및 약물치료 시작하였고, 2026년 1월 23일 3 vessel disease에 의한 심정지로 입원하여 PCI 시행 및 체외순환막형산화요법(ECMO) 치료 시작함. 2026년 1월 27일 증상 호전되어 ECMO 이탈하였으나, 2026년 2월 6일 acute stent thrombosis로 심정지 발생하여 ECMO 재삽입 및 혈전 제거술 시행하였고, 이후 ECMO 이탈을 시도하였으나 lactic acid 상승, 혈압 저하 등의 이유로 이탈에 실패하였으며 NYHA IV, INTERMACS level 1 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 비가역적 말기 심부전 환자로서 정맥 강심제 의존적인 상태로 투여를 중단할 수 없는 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 (보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)[별표2] 1. 적응증 ① 2)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>

사례	성별/나이	심의결과	결정 사유
B	남/43세	승인	<p>이 사례는 허혈성 심근병증 환자로, 2025년 6월 심근경색으로 PCI 시행 및 심부전 최초 진단 후 약물치료 시작하였고, 2026년 1월 30일 호흡곤란과 사지부종으로 입원치료 시작하였으며, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 정맥 강심제 의존적인 상태로 투여를 중단할 수 없는 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 1. 적응증 ① 2)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
C	남/66세	승인	<p>이 사례는 확장성 심근병증 환자로, 2023년 최초 진단 후 CRT 삽입 및 약물치료 시작하였고, 최근 1년간 3차례 입·퇴원 이력 있으며, 2026년 2월 23일 호흡곤란 악화되어 입원치료 시작하였고, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과, 정맥 강심제 의존적인 상태로 좌심실박출률(LVEF) 19.2%, 폐동맥쇄기압(PAWP) 32mmHg, Peak VO2 max 8.4mL/kg/min, 심장지수(Cardiac Index) 1.93L/min/m² 등의 비가역적 말기 심부전 소견 확인되어 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 1. 적응증 ① 1), 2), 3)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
D	남/69세	승인	<p>이 사례는 허혈성 심근병증 환자로, 2025년 11월 28일 3 vessel disease 심근경색으로 입원하여 PCI 시행 중 심정지 발생하여 체외순환막형산화요법(ECMO) 치료 시작하였고, 2차례 인공호흡기 이탈 시도했으나 산소포화도 감소로 재삽입함. 이후 폐부종 등 악화되어 2026년 1월 2일 VAV ECMO mode 변경 및 2026년 1월 16일 central ECMO 수술 등 3개월 이상 ECMO 치료에도 불구하고 심기능이 호전되지 않아 기기 이탈이 어려운 상태이며, NYHA class IV, INTERMACS Level 2 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과, 좌심실박출률(LVEF) 16%, 환자의 치료 경과 등을 고려할 때 비가역적 말기 심부전 소견으로 판단되어 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 제6조 [별표2]의 1.적응증 ① 1)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
E	남/68세	승인	<p>이 사례는 허혈성 심근병증 환자로, 2021년 7월 급성 심근경색으로 인한 심부전 진단 후 약물치료 시작하였고, 21년 11월 예방적 ICD 삽입하였으며, 2025년 6월 호흡곤란으로 입원한 이력 및 2026년 2월 26일 호흡곤란 악화로 입원치료 시작하였고, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과, 정맥 강심제 의존적인 상태로 좌심실박출률(LVEF) 19%, Peak VO2 max 7.2mL/kg/min 등의 비가역적 말기 심부전 소견 확인되어 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」 1. 적응증 ① 1), 2)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>

사례	성별/나이	심의결과	결정 사유
F	남/51세	승인	<p>이 사례는 심장성 쇼크 환자로, 2026년 2월 12일 흉통으로 입원하여 두 차례 PCI 시행하였으나, 심기능 호전되지 않아 2026년 2월 16일 체외순환막형산화요법(ECMO) 삽입함. ECMO 삽입 후 좌심실 내 혈전 확인되어 2026년 2월 18일 수술적 혈전 제거술 시행 및 central ECMO로 전환하여 치료 지속 중이며, NYHA class IV, INTERMACS 1 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 ECMO와 정맥 강심제 의존적인 상태로 투여를 중단할 수 없는 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)[별표2] 1. 적응증 ① 2)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
G	남/64세	승인	<p>이 사례는 확장성 심근병증 환자로, 2025년 11월 심부전 최초 진단 받고 약물 치료 시작하였고, 진단 후 심부전 악화로 2회의 입·퇴원 이력 있으며, 2026년 2월 18일 호흡곤란 악화 소견으로 타원 응급실 내원 후 심인성 쇼크 증상보여 체외순환막형산화요법(ECMO) 삽입 직후 신청기관으로 전원함. 2026년 2월 24일 상태 호전되어 ECMO 이탈 후 2026년 3월 13일 ICD 삽입하였으며, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 비가역적 말기 심부전 환자로서 정맥 강심제 의존적인 상태로 투여를 중단할 수 없는 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)[별표2] 1. 적응증 ① 2)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
H	남/40세	승인	<p>이 사례는 확장성 심근병증 환자로, 2016년 최초 진단 후 약물치료 시작하였고, 2023년 9월 ICD 삽입 이력함. 최근 1년간 심부전 악화로 4회의 입·퇴원 이력 있고, 2026년 2월 20일 호흡곤란 악화로 입원치료 시작하였으며, NYHA class III, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 비가역적 말기 심부전 환자로서 폐모세혈관쇄기압(PCWP) 31mmHg, 심장지수(Cardiac Index) 1.7L/min/m²이고 점진적인 신장 및 간장 부전이 확인되며 이의 원인이 심부전으로 증명된 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)[별표2] 1. 적응증 ① 3)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
I	남/53세	승인	<p>이 사례는 확장성 심근병증 환자로, 2024년 5월 심부전 최초 진단 후 약물치료 시작하였고, 2025년 6월부터 심부전 증상 악화로 반복적인 입·퇴원 이력 있으며, 2026년 3월 9일 호흡곤란 악화로 입원치료 시작하였고, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p>

사례	성별/나이	심의결과	결정 사유
			제출된 자료를 검토한 결과 비가역적 말기 심부전 환자로서 정맥 강심제 의존적인 상태로 투여를 중단할 수 없는 경우에 해당하고, 폐모세혈관쇄기압(PCWP) 21mmHg, 심장지수(Cardiac Index) 1.77L/min/m ² 이고 점진적인 신장 부전이 확인되며 이의 원인이 심부전으로 증명된 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행) [별표2] 1. 적응증 ① 2), 3)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.
J	남/59세	불승인	<p>이 사례는 허혈성 심근병증 환자로, 2025년 3월 급성 심근경색으로 PCI 시술 받았고, 2025년 4월 심실세동으로 인한 심정지로 입원하여 체외순환막형산화요법(ECMO) 치료 받은 이력있으며, 2025년 5월 ICD 삽입 및 2025년 12월 반복적인 심실 부정맥으로 교감신경차단술 시행 후 안정되어 요양병원으로 전원함. 2026년 2월 16일 심부전 악화로 신청기관으로 전원하여 입원치료 중이며, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 환자의 치료 경과 및 좌심실박출률(LVEF), 폐모세혈관쇄기압(PCWP) 등을 고려할 때, 비가역적 말기 심부전 상태로 판단하기 어려워 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)[별표2] 1. 적응증 ①에 해당된다고 판단할 수 없고, 현재 호흡 기능 저하의 원인이 명확하지 않아 2.금기증 ①을 배제할 수 있는 자료가 불충분하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인하지 아니함</p>
K	남/45세	승인	<p>이 사례는 허혈성 심근병증 환자로, 2026년 1월 24일 급성 심근경색으로 PCI 시행 및 체외순환막형산화요법(ECMO) 치료 시작함. 2026년 3월 5일 Central ECMO로 전환하였으며, NYHA class IV, INTERMACS level 1 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 비가역적 말기 심부전 환자로서 좌심실박출률(LVEF) 24%이고, 기계순환보조 치료에도 불구하고 심각한 증상이 지속되어 ECMO 이탈이 불가능한 상황 등 환자의 치료 경과를 종합적으로 고려했을 때 「심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행)[별표2] 1. 적응증 ① 1)에 해당하므로 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 대상으로 승인함.</p>
L	남/74세	승인	<p>이 사례는 기타 비대성 심근병증 환자로, 2022년 4월 심부전 최초 진단 후 약물 치료 시작하였고, 2025년 3월 심실 부정맥으로 ICD 삽입하였으나, 반복적인 부정맥으로 2025년 9월 CRT-D로 변경하였고, 2026년 3월 심부전 증상 악화로 입원치료 시작하였으며, NYHA class IV, INTERMACS level 3 등의 소견 확인되어 심실 보조장치 치료술(VAD) 요양급여 승인 신청함.</p> <p>제출된 자료를 검토한 결과 비가역적 말기 심부전 환자로서 좌심실박출률(LVEF)이 32%이지만 심장지수(Cardiac index) 1.89L/min/m²와 비대성 심근병증 상병 특성을 고려할 때 LVEF가 25% 미만에 준하는 심실 기능부전의 증거가</p>

사례	성별/나이	심의결과	결정 사유
			있다고 판단되며, Peak VO2 max 11.9mL/kg/min이고, 정맥 강심제에 의존적인 상태로 투여를 중단할 수 없는 경우에 해당하므로 「심실 보조장치 치료술의 영양급여에 관한 기준」(보건복지부 고시 제2024-248호, 2024. 12. 1.시행) [별표2] 1. 적응증 ① 1), 2)에 해당하여 심실 보조장치 치료술(VAD) 영양급여 대상으로 승인함.

[2026. 3. 3. ~ 3. 4. 심실 보조장치 치료술 분과위원회]
[2026. 3. 6. ~ 3. 10. 심실 보조장치 치료술 분과위원회]
[2026. 3. 12. 심실 보조장치 치료술 분과위원회]
[2026. 3. 24. 심실 보조장치 치료술 분과위원회]
[2026. 4. 16. 중앙심사조정위원회]

2. Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 요양급여 대상여부(2사례)

- 우리원에서는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 보건복지부 고시(제2023-82호, 2023. 5. 1.시행)에 따라 요양급여 여부를 결정하는 사전승인제도를 실시하고 있음.
- 「사전심사의 절차 등에 관한 세부사항」 건강보험심사평가원 공고(제2026-51호, 2026. 3. 1.시행)에 의거,
1. 크리스비타주의 요양급여를 신청하고자 하는 경우에는 별지 제10-1호 서식에 따른 크리스비타주 요양급여 사전승인 신청서를 제출하여야 함(제4조제1항).
 2. 크리스비타주 요양급여를 승인받은 요양기관은 치료시작 후 12개월 마다 유지용량 투여 전 별지 제10-2호 서식에 따른 지속투여 신청서를 제출하여야 함(제4조제2항).
 3. 사전승인 신청기관은 요양급여대상으로 승인받은 경우 심의결과를 통보받은 날부터 60일 이내에 크리스비타주를 투여하여야 하고, 60일을 경과하여 투여하게 되는 경우에는 재신청하여야 함(제4조제3항).

※ 크리스비타주(Burosumab) 요양급여 대상여부 심의결과 총괄

(단위: 사례)

합계	요양급여 신청				지속투여 신청		
	소계	승인	자료보완	불승인	소계	승인	불승인
2	-	-	-	-	2	2	-

1. 크리스비타주(Burosumab) 요양급여 대상여부(2사례)

가. 지속투여 신청(2사례)

사례	성별	나이	모니터링 차수	심의결과	심의내용
1	남	2세 1개월	1차	승인	<p>이 사례는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 (보건복지부 고시 제2023-82호, 2023. 5. 1.시행) Burosumab 주사제 (품명: 크리스비타주) 급여기준 1.가.투여대상 및 시작기준에 적합하고 나.제외대상에 해당하지 않아 요양급여 승인된 환자임.</p> <p>투여 시작 후 1차 지속투여 평가를 위해 제출된 진료 기록 등을 확인한 결과, 치료시작 시정보다 RSS점수가 개선되었고, 혈청 인 수치가 치료시작 기저치 대비 개선됨.</p> <p>또한, 부갑상선기능항진증이 없고, 신석회증 악화 소견이 없으며, 방사선학적 평가 결과 새로 발생한 골절 또는 가골절이 확인되지 않아 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 (보건복지부 고시 제2023-82호, 2023. 5. 1.시행) Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 1.라.중지기준에 해당하지 않으므로 Burosumab 주사제 (품명: 크리스비타주) 지속투여를 승인하며, 12개월 후('27년 3월) 지속투여 신청서를 제출토록 함.</p> <p>다만, TmP/GFR 변화 추이에 대한 관찰이 필요하다는 의견이 있었음.</p>

사례	성별	나이	모니터링 차수	심의결과	심의내용
2	남	7세 3개월	2차	승인	<p>이 사례는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」(보건복지부 고시 제2023-82호, 2023. 5. 1.시행) Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 급여기준 1-라.중지기준에 해당하지 않아 지속투여 승인된 환자임.</p> <p>투여 시작 후 2차 지속투여 평가를 위해 제출된 진료 기록 등을 확인한 결과, RSS는 1차 반응평가 시의 개선된 점수가 유지되고, 혈청 인 및 TmP/GFR 수치가 치료시작 기저치 대비 개선됨. 또한, 부갑상선기능항진증이 없고 신석회증 악화 소견이 없으며, 방사선학적 평가 결과 새로 발생한 골절 또는 가골절이 확인되지 않아 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」(보건복지부 고시 제2023-82호, 2023. 5. 1.시행) Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 1-라.중지기준에 해당하지 않으므로 Burosumab 주사제(품명: 크리스비타주) 지속투여를 승인하며, 12개월 후('27년 3월) 지속투여 신청서를 제출토록 함.</p>

[2026. 3. 16. ~ 3. 17. 크리스비타주 분과위원회]

[2026. 4. 16. 중앙심사조정위원회]

3. 면역관용요법(Immune Tolerance Induction) 요양급여 대상여부(2사례)

- 우리원에서는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 Human blood coagulation factor VIII 주사제(품명 : 이뮤네이트주) 보건복지부 고시(제2013-127호, 2013. 9. 1.시행) 등에 의거, 요양급여 여부를 결정하는 사전심의제도를 운영하고 있음.
- 「사전심사의 절차 등에 관한 세부사항」 건강보험심사평가원 공고(제2026-51호, 2026. 3. 1.시행)에 의거,
 1. 요양급여를 신청하고자 하는 실시기관은 별지 제2-2호 또는 제2-4호 서식에 따른 면역관용요법 요양급여 사전심사 신청서를 원장에게 제출하여야 하며,
 2. 실시기관은 심의결과 통보일로부터 60일 이내에 면역관용요법을 실시하여야 함(다만 60일을 경과하여 실시하고자 하는 경우에는 재신청하여야 함)
 3. 실시기관이 면역관용요법을 계속하려는 경우에는 3개월마다 별지 제2-3호 또는 제2-5호 서식에 따른 지속투여 신청서를 작성하여 원장에게 제출하여야 함.
 4. 제출된 신청에 대해 원장은 위원회를 구성하여 심의하고 결과를 실시기관에 통보한다.

□ 면역관용요법 요양급여 대상여부-정기 보고서 제출 건(2사례)

(단위: 사례)

개최년도	개최분기	계	승인	불승인	종료
2026	1분기	2	2	-	-

○ 세부내역

- 「사전심사의 절차 등에 관한 세부사항(건강보험 심사평가원 공고 제2026-51호, 2026. 3. 1.시행)」은 제4조에서 실시기관이 정기 보고서를 제출하도록 규정되어 있고, 면역관용요법 분과위원회는 제출된 정기보고서에 따른 요양 급여의 종료 또는 계속 인정여부를 심의하도록 규정하고 있음.

개최년도	개최분기	성별/나이	진단명	심의결과	심의내용
2026년	1분기	남/28세	혈우병A	승인	이 사례는 Hemophilia A를 진단받은 환자로, 그린진에프주 57.5 IU/kg를 주 3회 투여 중으로 면역관용요법 요양급여 대상여부-지속투여 신청함. 제출된 자료를 확인한 결과, 최근 3개월간 항체가 음성으로 유지되고, 출혈력이 확인되지 않아 급여기준에 부합하므로 면역관용요법 지속투여를 승인함.
		남/44세	혈우병A	승인	이 사례는 Hemophilia A를 진단받은 환자로, 이뮤네이트주 81 IU/kg를 24시간 간격 투여 중으로 면역관용요법 요양급여 대상여부-지속투여 신청함. 제출된 자료를 확인한 결과, Prednisolone 투여 후 최근 항체가('26.2.12.) 2.44 BU/ml이고, 3개월간 출혈력이 확인되지 않아 급여기준에 부합하므로 면역관용요법 지속투여를 승인함. 다만, 향후 36개월 종료 시 투여중인 약제 용량과 억제제인자 역가에 따라 추가투여 승인 여부가 판단될 수 있음.

[2026. 3. 19. 면역관용요법 분과위원회]

[2026. 4. 16. 중앙심사조정위원회]