

자주하는 질문

언제 치료하나요?

- 성인이 된 후에 발견된 정계정맥류는 무증상이거나 특별한 합병증이 없으면 치료할 필요가 없습니다. 그러나 고환위축, 통증이나 중물에 대한 불편감이 심한 경우나 정액검사 지표가 저하된 불임이 동반되는 경우에는 수술적 치료가 필요합니다. 청소년의 경우 양측 고환 용적의 차이가 2cc 또는 20%이상 차이를 보이면서 통증을 동반할 경우입니다.

정계정맥류와 난임과 관계가 있나요? 혹은 정계정맥류 수술이 임신에 도움이 되나요?

- 정계정맥류는 남성 난임의 원인 중 1차성 난임의 경우 30~35%, 2차성 난임의 경우에 70~80% 정도 기여하는 것으로 알려져 있습니다. 정계정맥류가 있는 남성 난임환자에서 무작위대조연구를 시행한 결과, 수술을 받은 군에서는 1년째 임신율이 60%인 반면 대조군은 10%로 큰 차이가 있었습니다. 또한 1,500명의 정계정맥류 환자를 대상으로 미세현미경 수술을 시행한 결과, 수술 후 1년째 임신율은 43%, 2년째에는 69%까지 보고되었습니다. 정계정맥류가 있고, 정자의 감소 또는 정자의 운동성 저하가 동반된 난임 남성은 일차적으로 정계정맥류에 대한 수술만으로도 정자의 수와 운동성과 같은 정액지표에서 수술 후 의미있는 호전을 기대할 수가 있습니다.

정계정맥류가 성기능장애와 관련이 있나요?

- 정계정맥류는 성기능장애와 아무런 관련이 없습니다. 대개의 경우 고환의 위축이 심하더라도 정자생성기능에 이상을 초래할 수 있지만 남성 호르몬 수치에는 큰 영향을 주지 않는 것으로 알려져 있습니다. 다만 남성호르몬 수치가 감소될 정도로 고환위축이 동반된다면 성기능 장애가 동반될 수도 있습니다.

FAQ

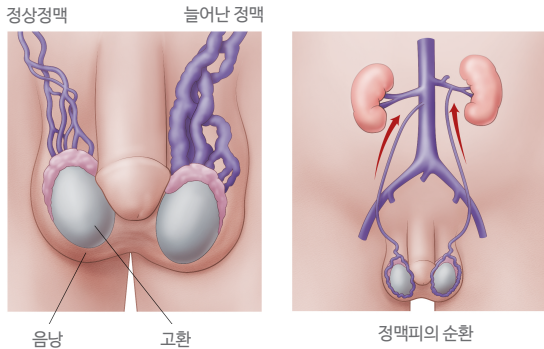


정계정맥류

덩굴정맥류

정계정맥류란?

정계정맥류란 고환 위쪽에 위치한 그물모양 정맥 다발이 비정상적으로 확장되어 생기는 질병입니다. 대개 사춘기가 시작되면서 나타나게 되는데 손으로 만져보면 음낭 한쪽에 고무줄이나 라면 모양으로 구불구불한 덩어리가 만져지게 됩니다. 정삭이라는 구조물은 고환으로 통하는 정맥, 동맥, 림프관 및 신경, 정관이 이동하는 통로이며, 이중 정맥의 비정상적인 확장이 마치 음낭의 덩어리 형태로 나타나게 되는 질병이 정계정맥류입니다. 남성 난임의 가장 흔한 원인 중 하나이며, 정계정맥류는 정자의 생산성 저하와 질을 떨어뜨리는 주요한 원인입니다. 장기간 치료를 하지 않을 경우 고환이 작아지는 증상도 나타나게 됩니다. 청소년기에 주로 발생하고 해부학적 차이로 인해 대부분 좌측 고환에 나타나지만 한쪽의 정맥류가 양쪽 모두의 정자 생산에 영향을 줄 수 있습니다.



정계정맥류의 원인 및 임상양상

확실한 원인은 알려지지 않았지만, 고환으로 혈액을 운반하는 정맥 속에 있는 판막이 없어 심장으로 순환하는 혈류가 제대로 흐르는 것을 막아서 정맥류를 유발하는 요인이 되는 것으로 알려져 있습니다.

대체로 정계정맥류는 증상이 나타나지 않고 드물게 통증과 불편감이 있는 경우가 있습니다. 정계정맥류의 통증은 둔할 수도 있고 날카로울 수도 있으며, 대부분 서혜부와 외음부 또는 음낭통을 보입니다. 대부분 환자에서 등을 대고 누우면 통증과 불편감은 완화됩니다. 성인 남자에서 정계정맥류의 빈도는 10~15%이며, 난임으로 검사 중인 남자에서는 21~41%를 나타냅니다. 남성 난임의 원인들 중에서 30% 이상을 차지하지만 모든 정계정맥류가 난임을 유발하는 것은 아닙니다. 정계정맥류는 치료하지 않으면 호전이 되지 않고 점점 악화되는 진행성 질환이며 정계정맥류가 생긴 쪽 고환의 온도가 높아져 고환이 손상될 수 있으므로 주의가 필요합니다. 정맥의 피가 느리게 흐르면서 발생하는 저산소증, 부신과 신장의 독성 물질의 역류, 호르몬 조절 작용의 감소 등으로 인해 고환의 조직이 변성이 생기기도 하여 정자 생성에 방해가 될 수도 있습니다.

정계정맥류의 진단

신체검사와 도플러초음파 검사를 통해 진단을 하게 됩니다. 서있는 자세에서 신체검진을 통해 비틀어지고 딱딱하지 않은 덩어리가 음낭에서 만져지게 됩니다. 몸을 수그러서 숨을 참아 복압을 올려서 검사하는 방법을 사용하기도 합니다. 신체검진만으로 확실하지 않은 경우에는 초음파를 이용합니다. 정계정맥류는 난임의 원인이 될 수 있기 때문에 이때 난임여부를 확인하기 위해 정액 검사를 같이 시행하기도 합니다.

정계정맥류의 치료

정계정맥류의 치료 목표는 고환 동맥의 손상 없이 고환 정맥만 결찰하는 것입니다. 정계정맥류의 치료는 크게 세 가지로 나눌 수 있는데, 피부를 일부 절개하고 시행하는 개복 수술, 복강경을 통한 수술, 혈관조영술을 이용하는 색전술 등이 있습니다. 실패율이 낮고 가장 일반적인 치료 방법은 개복 수술입니다. 개복수술의 방법은 피부절개의 위치에 따라서 후복막 접근법, 서혜부 및 서혜 하부 접근법, 그리고 음낭접근법으로 나눌 수 있습니다. 이 외에도 복강경 수술이나 경피적 색전술 등의 방법이 있습니다.

