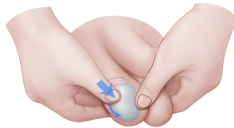


고환암의 자가검진법

- 따뜻한 목욕 혹은 샤워 후에 자가검진 하는 것이 좋습니다.
- 거울 앞에 서서 음낭에 부종이 있는지 확인합니다.
- 천천히 고환을 찾아서 음낭을 느껴보십시오.
- 고환을 한 번에 하나씩 검사하십시오.
- 전체 표면에 양손의 엄지와 손가락 사이에 각각의 고환을 조심스럽게 만져보십시오.
- 한쪽 고환이 다른 쪽 고환보다 약간 큰 것은 정상입니다.
- 부종 또는 평소와 다른 변화를 발견하면 의사에게 진찰을 받으십시오.



자주하는 질문

18살인데요. 왼쪽 고환 아래에 실타래 같은 것이 만져져요. 딱딱하지는 않구요. 간혹 아프기도 합니다. 고환암 일까요?

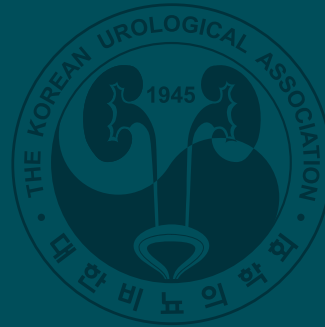
- 증상으로만 보면 정계정맥류의 가능성이 높을 것으로 판단되지만 정확한 검사를 위해서는 비뇨의학과를 방문하여 음낭초음파 검사를 해보아야 하겠습니다.

몇 년 전부터 오른쪽 고환이 왼쪽보다 조금 큼니다. 고환암 일까요?

- 한쪽 고환이 다른 쪽 고환보다 약간 큰 것은 보통 정상입니다. 혼자 고민하지 마시고 가까운 비뇨의학과를 방문하여 음낭초음파 검사를 해보시기 바랍니다.

30세 기준 남성이고 아직 자식이 없습니다. 고환암으로 수술예정인데 정자은행에 정자보관을 권유 받았습니. 수술하면 불임이 되나요?

- 고환암으로 고환적출술, 방사선치료, 항암치료 등을 시행하면 불임이 될 가능성이 있기 때문에 일반적으로 가임기 남성에게는 추후 출산계획이 있다면 수술 전 정자은행에 정자보관을 권장합니다.

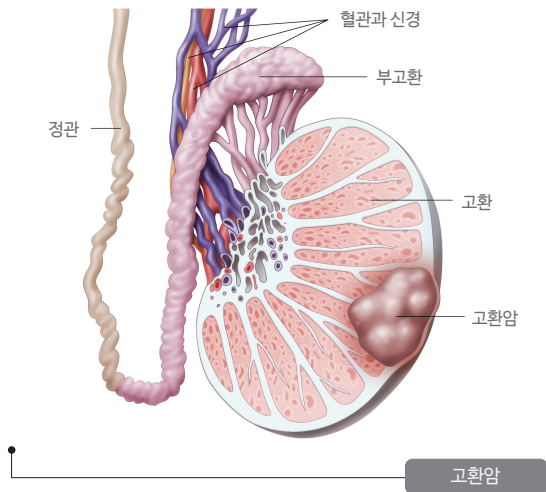


고환암

고환종양 / 고환악성종양

고환암이란?

고환암은 남성의 악성 종양 중 약 1% 정도를 차지하는 비노적 드문 질환입니다. 하지만 남성의 생식기에서 발생하는 암의 90%를 차지합니다. 10세 이전의 소아와 20~40세의 청장년층에서 주로 발생하며 연령층에 따라 발생하는 고환종양의 종류가 다릅니다. 고환종양의 90% 이상은 종자세포종양이고 나머지는 비종자세포 종양입니다. 종자세포종양은 정상피종과 비정상피종으로 나누며 비정상피종에는 용모암종, 난황낭종, 배아암종이 있습니다.



고환암의 원인

- 선천적 요인에는 잠복고환이 가장 흔하며, 고환암의 과거력 혹은 가족력이 있는 경우 발생위험이 높아집니다.
- 후천적 요인에는 외상, 산모가 임신 중 여성호르몬 투여, 고환위축이 올 수 있는 화학물질에 노출, 볼거리 바이러스 감염 등이 있습니다.

고환암의 증상

- 통증없이 서서히 커지는 단단한 결절이 고환에서 만져지는 것이 주된 증상입니다.
- 일부 고환내 출혈이나 경색으로 인해 급성 고환통이 나타나는 경우도 있습니다.
- 전이가 되는 부위에 따라 증상이 다양하게 나타나는데, 후복막에 전이가 되면 요통이 발생하고, 폐로 전이가 되면 기침, 호흡곤란의 증상이 나타납니다. 십이지장에 전이가 되면 식욕이 저하되고 오심, 구토가 나타나며, 뼈로 전이가 발생한 경우에는 뼈 통증이 나타날 수 있습니다. 또한 대정맥 폐색으로 인해 하지부종이 나타날 수도 있습니다.

고환암의 진단

- 신체검진을 통하여 고환암이 의심이 되면 혈청종양지표 검사와 영상 검사를 진행합니다.
- 혈청종양지표에는 혈청 알파 페토프로틴(AFP), 혈청 인간 융모 성선자극호르몬(hCG), 혈청 젖산 탈수분해효소(LDH)가 있으며 이들의 상승 여부를 확인합니다.
 - 음낭 초음파를 통하여 고환 종양을 확인할 수 있으며 흉부촬영, 컴퓨터 단층촬영(CT) 등을 통하여 전이여부를 확인합니다.

고환암의 치료

- 병리학적 특성 및 병기에 따라 고환적출술, 방사선요법, 항암화학요법 등을 실시합니다.
- 정상피종은 일반적으로 방사선요법에 잘 반응하며 예후가 좋습니다.

- 저병기 정상피종은 근치적 고환적출술과 방사선조사요법을 병행합니다. 이 치료에 재발한 경우 항암화학요법을 시행하기도 합니다.
- 고병기 정상피종의 경우에는 근치적 고환적출술과 복합 항암화학요법을 시행합니다.
- 비정상피종은 일반적으로 방사선요법에 잘 반응하지 않습니다.
 - 저병기 비정상피종은 근치적 고환적출술을 시행하고 외래에서 추적 관찰 합니다.
 - 고병기 비정상피종의 경우에는 근치적 고환적출술과 복합항암화학요법을 시행합니다.

고환암의 경과 및 합병증

- 종양의 종류에 따라 경과가 다르며 종양의 병기에 따라 예후가 달라집니다.
- 치료 후 불임이 될 수 있으며 방사선치료와 항암화학요법에 의한 부작용이 발생할 수 있습니다. 오심, 구토, 피로, 패혈증의 증상이 나타날 수 있으며 장기간의 치료로 폐, 신장, 신경 등에 손상이 나타날 수 있습니다.

고환암의 예방

- 출생 후 잠복고환을 발견하고 교정하면 고환암의 발생이 감소할 수 있습니다.
- 특히 일찍 교정할수록 고환암 발생의 위험은 감소할 수 있지만, 잠복고환을 교정하여도 잠복고환이 없었던 일반군에 비해 고환암의 발생 위험은 증가하는 것으로 알려져 있습니다.
- 자가검진을 통한 조기발견이 치료의 성공률을 높일 수 있습니다.