

비뇨기계 질환의 관리대책 ③

전립선 비대증 개요

미국에서 비뇨기과학을 영 어로 'Urology', 비뇨기과 의 사를 'Urologist'라고 표기하 는데 일반 국민들의 대부분 이 무슨 뜻인지 잘 모르는 경향이 있다. 인사를 나눌때 "나는 Urologist입니다"하면 "뭐요?"한다. 특히 노인인 경우엔 더욱 그렇다. 그런데 간단히 설명을 해주면 "아! 당신은 Prostate 닥터이군요"라고 인정할 하는 경우가 많다. 따라서 미국의 노인들 은 비뇨기과 의사라면 몰라 도 전립선 의사라면 금방 알 아듣는 것이다. 왜냐하면 서 구의 할아버지들 중 60세 이 상은 60%가 70세 이상은 70 %가, 80세 이상은 80%가 전 립선 질환을 앓기 때문이다. 학문적으로 비뇨기과학이 독 립된 의학으로 발전하기까지 는 전립선이라는 장기가 무 슨 장기인지 또 어떤 조직인 지를 아는 분들이 아주 적은 숫자이고 소위 오장육부는 다 알아도 이 전립선은 무엇 인지 잘 모르는 것이다.

전립선은 남성에만 존재하 는 부성선기관으로서 방광의 바로 밑에 위치하며 후부요 도를 둘러싸고 있다. 크기는 2×3×4cm 정도이고 무게는 15~18gm정도이다. 대개 모 양이나 크기가 중간 크기의 밤알 정도로 생각하면 된다. 전립선은 5개의 엽(葉, 잎이 라는 뜻이 아니고 조각으로 생각하면 된다)으로 나누어 진다. 전립선이 하는 일은 대 부분이 배일에 가려져 있는 상태이다. 가장 큰 역할은 남 성의 내부생식기 또는 부성 선(副性腺)으로서의 역할을 하는 것이다. 우선 부부생활 을 할때 정액이 통과하는 곳 이고 정액의 20~30%는 전 립선액이 차지한다. 이 전 립선액에는 여러가지 효소, 화 학물질이 포함되어 정자를 활성화시키는 것으로 알려져 있고 또 남성을 유지하는데 필요한 호르몬도 분비하는 것으로 알려져 있다. 전립선

은 나이가 들어감에 따라 후 부요도의 점막하에 있는 내 선, 즉 요도 주위선이 과증식 하게 되어 전립선 요도는 좁 아지거나 아예 폐색되어 배 뇨장애를 일으키는데 이를 전립선비대증이라고 한다.

노화에 따라 전립선이 커 지는 이유는 명확하게 밝혀 진 것은 없는데 대체로 연령 의 증가에 따른 내분비 계통 의 변화가 관여하리라 생각 되고있다.

전립선비대증을 병리적 (pathologic BPH)과 임상적 전립선비대증(clinical BPH)으로 구분하는 학자도 있으 며, 또 병리적 전립선비대증 은 현미경적 전립선비대증과 육안적 전립선비대증으로 나 누어 설명하며, 현미경적 전 립선비대증중 약 50% 정도는 5~7년 이내에 육안적 전립 선비대증으로 진행하고, 육 안적 전립선비대증의 약 50% 정도가 임상적 전립선비대증 환자로 발전한다고 한다. 또 한 병리적 전립선비대증의 유병률은 40세 이후 급격히 증가하여 80세 이상의 연령 군에서는 90%에 달한다고

통계자료와 비교해 볼때 수 치상의 차이가 거의 없었다. 표본집단중 40대 남성의 40 %, 50대 남성의 54%, 60대 남성의 68%, 70대 남성의 71 %가 전립선증을 보이고 있 었다. 물론, 전립선이 커져 있다고 해서 모든 환자들이 증상을 나타내는 것은 아니



권성원 (이화의대 교수)

며 이중 약 20~30%만이 적 극적인 치료를 필요로 한다. 전립선비대증의 증상으로는 배뇨후에도 시원치 않고 소 변이 남아있는 느낌이 있으

선 질환의 대부분은 전문의 사의 손가락에 의해 죽집계 같이 집어낼 수 있다. 또 요 사이는 경직장 초음파가 등 장하여 전립선의 모양이나 크기를 정확하게 측정할 수 있으며, 요속검사 및 잔뇨측 정을 하여 배뇨장애를 객관 적으로 평가할 수 있다.

전립선비대증이 있다고 해 서 모든 환자들이 치료의 대 상이 되는 것은 아니며, 증상 의 정도나 객관적인 평가뿐 만 아니라 환자의 생활 만족 도나 비뇨기과 의사의 진료 태도 등에 의해 결정이 된다.

증상이 경한 경우에는 대 중요법으로 추적관찰하고 심 한 경우에는 폐색을 일으킨 비대조직을 절제하는 것이 전형적인 치료 방침으로 되 어 왔다.

경요도 전기절제술은 내시 경적 수술의 가장 고전적이 고 대표적인 방법으로, 요도 를 통해서, 절제경을 삽입해 비대한 전립선 조직을 고주 파 전류가 통하는 전기칼로 깎아내는 것인데 시술하는 동안 관류액이 계속 흐르게 되어 출혈하는 혈관은 전기

reductase inhibitor 등의 약 물요법과 전립선 요도내스텐 트 설치술, 초음파나 micro-wave에 의한 열요법, 레이저 를 이용한 소작술등이 이용 되고 있으나, 취사선택의 어

경직장 초음파로 객관적

배뇨장애 평가가능

전립선은 나이가 들어감에 따라 요도 주위선이 과증식하게 되어 전립선 요도가 좁아지거나 폐색으로 배뇨장애를 일으키는데 이를 전립선비대증이라고 한다.

주장한 학자도 있다. 나이가 증가함에 따라 전립선비대증 의 빈도가 증가하여 서구에 서는 60대 남성은 60%, 70대 남성은 약 70%가 전립선비 대증을 가지고 있다고 보고 되고 있으며, 우리나라에서 도 최근에 저자가 조사한 바 에 의하면 이와 유사한 유병 율을 보이고 있다.

40~70대의 한국 남성 1천 40명에 대해 역학조사를 실 시한 결과 전립선증의 국내 유병률은 서구에서 보고된

며, 소변을 자주 보거나 또는 마려울때 참기가 힘이 들며, 소변 줄기가 약하고, 소변이 마려운데 나오지 않고 한참 기다려야 하며, 밤에 자는 등 안에는 몇차례 일어나서 소 변을 보게 된다.

전립선비대증의 진단방법 으로 가장 쉬우면서도 간단 한 방법으로 손가락을 항문 으로 넣어 직접 커진 전립선 을 만져볼 수 있다. 이 방법은 다른 질환과의 감별진단에도 이용할 수 있다. 따라서 전립

응고를 통해 지혈할 수 있다. 이렇게 해서 비대된 전립선 조직을 5gm, 10gm, 15 gm.....씩 깎아내면 폐쇄되 었던 요도에 공간이 생기고 소변이 시원하게 통과할 수 있게 되는 것이다. 미국에서 는 연간 이 수술이 약 40만 건이 이루어 진다고 보고가 되고 있다. 이 수술이 좋은 방법이긴 하나 완벽한 것이 아니라서 보다 덜 침습적인 여러방법이 개발되었다.

아드레날린 α차단제, 5α-

려움이 있는 것이 사실이다. 20세기를 마감하는 이 시 절에서 최근 10년 동안의 의 학 발전은 과거 90년 동안의 속도를 훨씬 앞지르고 있다. 이것은 아마도 기초의학의 발전보다는 전자공학, 광학, 유전공학 등의 응용과학의 급속한 발전, 질병 치료를 상 업적 시각으로 보는 경제 우 선주의적 사고의 팽배에 기 인하는 것 같다.

고령인구가 급속히 증가하 는 오늘날, 많은 숫자에 이르 는 전립선비대증 환자에 대 한 치료는 거대시장이라는 경제 논리가 지배하는 의학 분야의 대표적인 예이기도 하다.

회원 가입 안내

최근 경제성장에 따른 산업화, 도시화 식생활의 변화와 더불어 급격하게 증가하고 있는 성인병(암, 당뇨병, 고혈압, 심장병, 뇌혈관질환, 간경변증, 만성간장염, 비만증)은 사회각계에서 중견으로 활약중인 3~40대에서 주로 발병하여 개인적 불행은 물론 국가적 인력자원 손실을 초래함으로써 바야흐로 사회적인 중대문제로 등장하게 되었습니다.

이에 따라 본회는 성인병의 예방 및 치료기술을 개발 보급하고 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는 바 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조 있으시기 바랍니다.

- | | | |
|--|---|---|
| <p>● 事 業</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 성인병의 예방 및 치료에 관한 기술개발 보급 및 지도계몽 2. 성인병에 관한 연구조사 및 기술의 평가 3. 성인병에 관한 의약품의 연구개발 4. 성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치운영 5. 성인병예방 및 치료에 관한 도서의 출판 및 보급 6. 기타 목적 달성을 위한 부대사업 | <p>● 會 員 의 자 격</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 正會員: 협회의 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병 관계학자 및 전문가 또는 본협회 발전에 공이 있는 자 2. 特別會員: 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者포함)의 長 또는 단체의 대표자 3. 一般會員: 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병에 관심을 가진 자 4. 法人團體會員: 협회목적과 사업에 찬동하고 성인병에 방사업에 자진 참여하는 법인 또는 단체 | <p>● 入 會 節 次</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 協會사무처에서 배부하는 소정양식의 입회원서를 제출 하여 理事會의 동의를 받아야 함 2. 입회시는 입회비 및 年會費를 동시에 납부하여야 함 <p>※기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다. 사무처주소: 서울서초구 서초동 1600-3(대림빌딩 6층) 전화 번호: 588-1461, 1462</p> |
|--|---|---|

사단 법인 한국 성인병 예방 협회