



## 난관 복원수술이란?

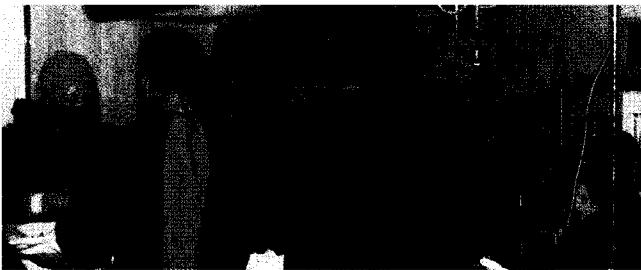
황경진/일산자생당 여성병원장

**아** 기를 낳지 않기 위해 영구적인 피임방법으로 여성은 난관 불임 수술을 하고 남성은 정관 불임 수술을 합니다.

그러나 다시 여러 가지 이유로 인해 아기를 다시 가져야할 필요가 있을 때 난관 복원 수술 혹은 정관 복원 수술을 합니다.

### ●난관 복원 수술은 어떤 경우에 할까요?

· 재혼을 하는 경우 · 경제적 안정으로 인해 아기를 더 낳기를 원할 때 · 불임의 사고나 병으로 자녀를 잃은 경우에 수술을 합니다.



●난관 복원 수술을 하기 전에 미리 어떤 검사가 필요할까요?

수술을 하기전 골반 현미경 검사를 하여 골반 내부의 상태를 봅니다.

현재 남아있는 나팔관의 상태가 너무 염증이 심하거나 길이가 너무 짧아 1~2cm 밖에 안될 때, 혹은 나팔관체 부위 즉 나팔처럼 벌어진 끝 부위가 손상을 입었을 때는 수술 후 결과가 별로 좋지 않습니다. 이런 경우에는 수술을 하지 않고 바로 시험관 아기 시술로 들어갑니다. 따라서 수술전 골반 현미경 검사를 미리 해 보는 것이 좋습니다.

또한 아주 상태가 양호하거나 손상된 부위가 접합(接合)하기 아주 좋은 경우는 골반 현미경을 이

용하여 끝까지 그대로 수술을 마칠수도 있습니다.

### ●난관 복원 수술은 어떻게 하나요?

나팔관의 내면은 아주 미세하고 특히 자궁에 붙어있는 끝은 머리카락처럼 가늘어서 육안으로는 수술이 정교하지 않습니다. 따라서 복원 수술시는 현미경을 사용하여 수술하며 수술기구나 바늘, 실 등도 육안으로는 거의 잘 보이지 않는 미세한 것들을 사용합니다.

### ●수술 후 임신율은 어떻게 되나요?

현재의 나이, 불임 수술을 받은 시기, 과거 불임 수술을 어떻게 받았느냐, 즉 전기로 지졌느냐 아니면 묶었나 혹은 링으로 끼웠느냐에 따라 임신 결과가 다르고 나팔관 주위의 염증이나 나팔관 길이에 따라 그 결과가 달라집니다. 남아있는 나팔관의 길이가 길수록 임신하는 데 유리합니다.

특별히 나쁜 경우가 아니라면 80~85% 정도의 임신율을 보입니다. 특히 링으로 끼운 경우는 90%까지도 가능하지요.

따라서 복원 수술이 시험관 아기 시술보다 훨씬 임신율이 높아 유리합니다.

●복원 수술을 한 후에는 어떤 주의사항이 필요할까요?

복원 수술을 한 부위에 자궁의 임신이 될 가능성이 있으므로 임신인 것 같으면 즉시 진찰을 받아야 합니다. 초음파로 진단을 받아 임신낭이 자궁안에 안전하게 있는지를 초기에 확실하게 하여야 안전하고 만약 자궁의 임신이라면 최근에는 약물 치료만으로도 초기에는 치료가 가능하므로 조기 진단이 중요하겠습니다.