



# 뜻밖의 절망, 무정자증은 치료할 수 있다

황경진 / 일산자생당 여성병원장

## 불

임검사를 받은 남성의 약 10%정도가 정액 내에 전혀 정자가 없는 무정자증으로 발견됩니다.

검사상의 오류를 없애기 위해 최소한 두번 정도 확인해 보고 진단을 내립니다. 또 소변내로 역사정 되는지 여부를 알아보기 위해서 사정 직후 소변 검사를 해 정자가 소변 내에 있는지 확인합니다.

만약 역사정이나 검사상 오류가 아니라면 무정자증이 확실하고 그 원인을 알아내야겠지요.



### 무정자증의 중요한 두 가지 원인

첫째, 비폐쇄성 무정자증 : 고환 자체에서 정자 생성이 안 되는 경우.

둘째, 폐쇄성 무정자증 : 고환에서 만들어지긴 해도 통로가 막힌 경우.

### 무정자증 원인을 알아내기 위한 검사

위 두 가지 원인 중 어느 것인지를 알아내기 위한 검사는 다음과 같다.

첫째, 호르몬 검사 : FSH 호르몬 검사가 정상보다 두배 이상 증가하는 경우는 거의 고환자체가 문

제가 있는 경우입니다. 이러한 경우 고환의 크기가 아주 적습니다.

둘째, 정관 엑스레이 촬영 : 호르몬 검사가 정상인 경우는 정관을 엑스레이 촬영하여 막힌 부위가 있는지 검사합니다.

만약 막힌 부분이 확실하게 있다면 수술로 뚫거나 고인 부위 상부에서 뽑아 씁니다.

### 치료 방법

●비폐쇄성인 경우 : 고환에서 정자 생성 자체가 잘 안되는 경우라도 일단 조직검사를 하여 만약 전혀 정자가 없다면 정자 공여를 받아 인공수정을 합니다. 만약 몇 개라도 보이거나 미성숙 정자인 정자 모 세포라도 보이면 미세 정자 주입술을 하여 임신 시도를 합니다.

●폐쇄성인 경우 : FSH호르몬 검사가 정상이거나 약간 높은 경우인데 정자 통로가 막힌 경우로서 일단 X레이 정관 촬영을 하여 어느 부위가 막혔는지를 봅니다.

성병을 앓아 막힌 경우도 있고 선천적으로 정관이 없는 경우도 있습니다.

이 경우 막힌 부위의 상부에서 정자를 채취하여 미세 정자 주입술로 임신을 시도합니다.

### 주의 사항

상기 방법으로 무정자증을 진단하고 치료하면 좋은 해결책을 얻을 수 있습니다. 그러나 한 가지 주의 사항은 만약 비폐쇄성인 경우 반드시 남성의 염색체 검사를 사전에 해보아 유전학적으로 문제가 있는 지를 알아보는 것이 좋습니다.