

향후 임신을 원하는 분들을 위한 가임력 보존 치료 안내

ASAN MEDICAL CENTER
PATIENT FAMILY EDUCATION GUIDE

서울아산병원 | 산부인과 | 가임력보존클리닉

서울아산병원가임력보존클리닉은

향후 임신을 원하는 남녀의 생식 능력을 최대한 보존하고 미래의 임신을 도모할 수 있도록 환자 상태에 따른 개인별 맞춤 상담과 가임력 보존 치료를 시행하고 있습니다.

① **악성 종양, 혈액암 치료를 위해 항암화학요법을 시행하는 경우** ② **자궁내막증이나 양측 난소 종양에 대한 수술적 치료를 받는 경우** 생식 기능에 장애가 생겨 임신이 어려울 수 있습니다. 남성의 경우 정자 생성 기능 저하, 여성의 경우 난소 기능이 저하되고 조기 폐경이 발생할 수 있어 임신 가능성(가임력)이 크게 감소할 수 있습니다.

암 치료, 난소 수술 이후 **임신을 원하는 환자는 질환의 진단과 동시에** 가임력 보존을 위한 최적의 방법을 고려해야 하며, 이를 위해서는 산부인과 생식의학 전문의와 담당 의료진의 긴밀한 협진이 필수적입니다.

가임력 보존 치료는 암 치료를 앞둔 환자뿐 아니라 ① **조기 폐경 가능성이 높은 경우 (조기폐경 가족력, 터너증후군 등)** ② **35세 이상으로 결혼, 임신을 미루는 건강한 일반 남녀**도 받을 수 있습니다.

동결 보존 기간은 기본 5년이며, 동결 보존 연장에 동의하시면 추가로 동결 보존이 가능합니다.

01



언제, 어떻게 상담해야 하나요?

- ① 악성 종양, 혈액암 등을 진단받고 항암치료 예정인 경우
 - ② 자궁내막증, 양측 난소 종양으로 수술이 예정된 경우
 - ③ 35세 이상이나 아직 결혼 계획이 없는 경우
 - ④ 조기폐경이 될 가능성이 높은 경우 (조기폐경 가족력, 터너증후군 등)
- 가임력보존클리닉 외래진료 상담
 - 진료과 타과 의뢰 통해 상담



02



어디로 가야 하나요?

신관 6층 체외수정실로 오시면 됩니다.



서울아산병원
Asan Medical Center

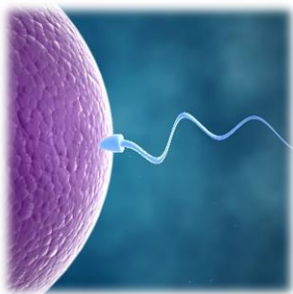
대표전화 : 1688-7575
가임력보존클리닉 : 02-3010-5051

가임력 보존 치료(비수술적)

01 정자 동결 보존(남성)

남성의 정자 동결 보존은 침습적인 시술 없이 간편하게 시행할 수 있습니다. 보존되는 정자의 질을 좋게 하기 위해서는 정자 채취 전 2~3일 동안 금욕해야 합니다. 채취하는 정자의 수가 많을수록 향후 사용할 때 좋기 때문에, 정자 상태에 따라 5~20회 정도 채취하게 되며 종료 시기는 개인에 따라 달라집니다. 항암치료가 예정되어 있으나 치료 시작 전 기간이 매우 짧은 경우는 1~2회만이라도 정자 동결 보존을 해 놓으시는 것이 좋습니다.

02 배아 동결 보존(부부)



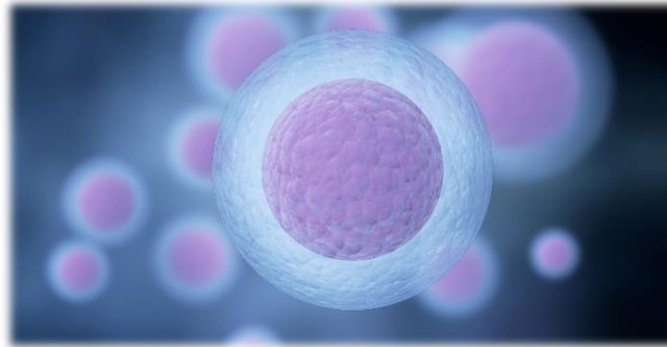
배아 동결 보존은 난포 자극 호르몬을 투여해 과배란을 유도하여 난자를 채취하고 배우자의 정자와 체외 수정 시킨 후, 수정된 배아를 동결 보존하는 방법입니다.

이는 임상적으로 효율성이 입증된 가장 효과적인 가임력 보존 방법입니다. 현재 난임 부부에게 시행되는, 시험관 아기 시술 후 남은 배아를 보존하는 것과 동일한 방법이며 임신 성공률이 높습니다.

보통 생리 주기 5일 이내에 난포 자극 호르몬을 투여하여 동결 보존 치료를 시행할 수 있으나, 항암치료나 수술 일정이 시급한 경우 생리 주기와 무관하게 즉시 과배란 유도를 시작할 수 있습니다.

가임력 보존 치료(비수술적)

03 난자 동결 보존(여성)



현재 배우자가 없는 미혼 여성에게 제안되는 가임력 보존 방법입니다. 배아 동결 보존과 동일하게 암 치료 시작 전 난포 자극 호르몬을 투여하여 약 2주간 과배란을 유도합니다. 과배란 유도 후 난자를 채취하여 동결 보존합니다. 항암치료나 수술 일정이 시급한 경우에는 생리 주기와 무관하게 즉시 과배란 유도를 시작할 수 있습니다.

난자 채취까지 평균 약 2주가 필요합니다.



QR 코드를 스캔하시면
관련 동영상을 볼 수 있습니다.

04 난소 보호제 주사

난소 보호제는 생식샘 자극호르몬 분비호르몬 작용제(GnRH Agonist)로 항암 치료가 진행되는 동안 항암제로부터 난소를 보호하는 효과를 기대할 수 있습니다. 동결 보존이 가임력 보존 치료의 최우선적인 방법이지만 이를 시행하지 못하는 경우 차선책으로 시행할 수 있으며 항암치료 최소 약 1주 전부터 난소 보호제를 4주 간격으로 투여합니다.

가임력 보존 치료(수술적)

05 난소 조직 동결 보존(여성)

수술적인 방법을 통해 난소 조직 자체를 암 치료 혹은 수술 전에 채취하여 동결했다가 치료 종료 후 복강 내로 다시 이식하는 방법입니다. 배아 또는 난자 동결 보존이 불가능한 경우, 항암제에 의한 조기 폐경의 가능성이 높은 경우, 사춘기 전 미성년 환자에게서 시행할 수 있으나, 아직 이 방법을 통하여 성공적으로 출산을 한 경우가 많이 보고되지 않아 지속적인 연구가 시행되고 있는 실험적인 방법입니다.

06 난소전위술

자궁경부암, 대장암 환자에게 사용되는 방법으로, 골반 방사선 치료를 받는 여성에서 난소 위치를 방사선 치료 범위 밖으로 옮기는 방법입니다. 안전한 가임력 보존을 위해서는 정교하고 세심한 수술이 필요합니다.

서울아산병원가임력보존클리닉은

항암화학요법, 방사선치료, 수술적 치료로 인해, 혹은 연령에 따라 감소할 수 있는 가임력을 유지시키고 치료 이후 행복한 가정을 이룰 수 있도록 돕고자 합니다.



치료를 앞두고 여러 가지 걱정이 많으시겠지만, 2~3주간의 시간을 할애하여 가임력 보존 치료를 받는다면, 원인 질병에 대한 적절한 치료를 받으면서 동시에 향후 임신에 대한 준비도 할 수 있습니다.