

## O-11 경피적부고환정자흡입술 (PESA; Percutaneous Epididymal Sperm Aspiration) 후 정관부고환문합술

성균관대의대 삼성제일병원 비뇨기과

이재석 · 한거름 · 윤종민 · 이유식 · 서주태

**목 적:** Fine needle을 이용하는 PESA는 손쉽게 정자를 얻을 수 있다는 장점은 있으나 single tubule로 생각되는 부고환에 인위적인 손상을 가하고, open method에 비해 그 정확도나 정자획득의 질은 떨어지며, 그 양이 적기 때문에 다음 번 보조생식술을 위한 냉동보관에 부적절하다. 또한 수술적 교정이 필요한 무정자증 환자에서 PESA를 먼저 시행할 경우 향후 수술적 교정에 문제를 초래할 가능성이 있다. 이에 본 연구에서는 PESA 후 정관부고환문합술을 시행시 부고환의 상태나 정자유무에 관해 초기 경험에 대해 알아보하고자 한다.

**대상 및 방법:** 수술적 교정을 요하는 폐쇄성 무정자증 환자에서 수술적 교정 (정관부고환문합술)이 전에 PESA/ICSI를 시행한 4례에 대해 분석하였다. PESA/ICSI는 정관부고환문합술의 시술전 7~20개월에 시행하였다.

**결 과:** 3례는 정관부고환문합술을 위해 부고환을 현미경으로 관찰한 바 PESA를 시행한 전 부고환에서 심한 scarring이 있어 정관부고환문합술을 시행하지 못하고 반대쪽 정관부고환문합술만 시행하였다. 1례는 양측 부고환 모두 scarring이 있어 수술적 교정에 실패하였다.

**결 론:** Single tubule로 생각되는 부고환에 수술적 교정전에 PESA 등의 인위적 시술을 할 경우 부고환의 손상을 초래하여 수술적 교정을 불가능하게 만들음을 확인하였다. 또한 폐쇄성 무정자증에서 수술적 교정이 가능하다면 이의 교정을 반드시 먼저 시행하여야 겠으며 이의 실패시 보조생식술을 시행하는 것이 원칙임을 다시 한번 확인하였다.

## O-12 비배우자간 인공수정이 권유된 남성불임환자의 의식조사

부산대학교 의과대학 비뇨기과

김태남 · 방성익 · 박남철

**목 적:** 불임부부에서 비배우자간 인공수정 (AID)을 결정하는 과정에 시술에 대한 정확한 이해 뿐만 아니라 향후 태어날 아이를 포함하여 가족관계에 미칠 영향에 대한 충분한 사전 검토가 중요하다.

**대상 및 방법:** 저자들은 부산대학교병원 정자은행에서 최근 4년 8개월간 치유될 수 없는 남성불임을 원인으로 AID를 시행하였거나 예정인 남성불임환자 134예를 대상으로 임상적 특성과 함께 AID 시술 결정 배경, 심리특성, 시술 후 영향 및 전반적 평가를 목적으로 작성된 설문지를 이용하여 조사하였다. 설문조사는 우편 혹은 정자은행과 남성불임클리닉 방문시 작성된 설문지를 모아 통계를 내었다.

**결 과:** 설문조사 대상 예중 회수된 예는 35예 (26.1%)였으며 이중 AID 시행 후 9예 (25.7%)에서 출산하였다. 35예의 불임부부의 연령은 남편과 부인이 각각  $34.2 \pm 3.7$ 세 및  $31.9 \pm 2.4$ 세였고 결혼기간은