

0-16(기초)

## 생쥐 모델에서 과배란유도시 Leptin의 투여가 난자질에 미치는 효과

박세희<sup>2</sup> · 이수경<sup>2</sup> · 박선희<sup>2</sup> · 문성은<sup>1</sup> · 문화숙<sup>1</sup> · 주보선<sup>2</sup>

<sup>1</sup>좋은문화병원 불임센터, <sup>2</sup>불임의학연구소

**Objectives:** 여성의 연령증가는 불임 빈도를 증가시키는 가장 중요한 인자의 하나로 치료가 용이하지 않다. Leptin은 지방세포에 생성되는 것으로 밝혀진 단백으로 VEGF와 함께 신생혈관생성의 촉진 인자로 알려지고 있다. 그러므로 본 연구는 과배란유도시 성선자극호르몬과 함께 leptin의 공동 투여가 여성의 연령에 따른 난자질에 미치는 효과를 생쥐 모델을 이용하여 조사하고자 한다.

**Methods:** 18~21주령의 C57BL계 자성 생쥐에 PMSG 5IU와 함께 leptin (recombinant mouse leptin; rm-leptin)을 0.1 µg, 1 µg, 10 µg의 농도로 복강내 병용 주사하였고 leptin을 투여하지 않은 군을 음성 대조군으로 하였다. 48시간 후 5 IU hCG 복강 주사한 후 즉시 동일계통의 웅성생쥐와 1:1 교배하였다. 다음날 질전이 확인된 자성생쥐 만을 수정이 이루어진 것으로 간주하고 실험에 이용하였다. 6~8주령의 자성생쥐에 대해 leptin없이 동일한 방법으로 PMSG와 hCG를 복강 주사하여 양성 대조군으로 하였다. hCG 주사 후 18시간 째 1-세포기 수정란을 회수하여 채취된 수정란과 단편화된 수정란의 수를 측정하였으며, 포배아까지의 배달율을 조사하였다.

**Results:** 채취된 1-세포기 수정란의 평균( $\pm$  SD) 수는 0.1 µg leptin 투여에서 23.2 $\pm$ 3.9개, 1 µg leptin 투여에서는 25.0 $\pm$ 4.5개, 10 µg leptin 투여에서는 21.7 $\pm$ 2.9개였다. 이는 음성 대조군의 17.8 $\pm$ 4.7개에 비해 유의하게 높았으며, 양성 대조군의 23.4 $\pm$ 2.8개와 비슷하였다. 채취된 수정란의 단편화율은 10 µg leptin 투여에서 3.7%로 0.1 µg (11.1%)와 1 µg (13.2%) leptin 투여 및 음성 대조군 (10.7%)에 비해 유의하게 낮았다. 또한 10 µg leptin 투여시 포배아 발생율은 평균 55%로 양성 대조군의 73%에 비해 다소 낮았으나 유의한 차이는 없었으며, 음성 대조군의 8%에 비해서는 유의하게 증가하였다.

**Conclusion:** 이러한 결과들은 과배란유도시 성선자극호르몬과 leptin의 병용 투여가 여성의 나이 증가로 인한 난자 질, 배란 난자 수 및 배아발달을 저하를 극복할 수 있음을 시사하고 있다.

0-17(기초)

## 페닐케톤뇨증 (Phenylketonuria) 및 골형성부전증 (Osteogenesis Imperfecta) 가계에서 착상전 유전진단을 통한 성공적인 임신

김민지<sup>1</sup> · 이형송<sup>1</sup> · 전진현<sup>1</sup> · 김진영<sup>2</sup> · 궁미경<sup>2</sup> · 송인옥<sup>2</sup> · 강인수<sup>2</sup>

<sup>1</sup>관동대학교 의과대학 제일병원 생식생물학 및 불임연구실, <sup>2</sup>산부인과학교실

**Objectives:** 착상전 유전진단 (preimplantation genetic diagnosis: PGD)은 유전적으로 이상이 있는 환아를 출산할 확률이 높은 부부를 대상으로 체외수정에서 획득한 수정란으로부터 할구를 분리한 후 특정 원인 유전자 검사를 통해 정상적인 배아만을 선별, 자궁에 이식함으로써 비정상적인 환아의 임신과 출산을 예방하고 정상아의 출산을 가능하게 하는 보조생식술의 일종이다. 본 연구에서는 페닐케톤뇨증 (phenylketonuria, PKU)과 골형성부전증 (osteogenesis imperfecta, OI)의 단일 유전자 이상에 대한 착상전 유전진단의 시행으로 정상적인 배아만을 이식하여 임신에 성공한 사례에 대해 보고하고자 한다.

**Methods:** 페닐케톤뇨증 사례의 경우 phenylalanine hydroxylase 유전자의 이상 (R243Q와 IVS4-1 G/A)으로 확인