

超音波 診斷上 卵巢 囊腫의 漢方的 治療의 優秀性

崔秉田 *

〈目次〉

- I. 緒論
- II. 本論
 - 1. 卵巢腫瘍의 現代醫學的 所見
 - 2. 正常 호르몬週期와 排卵
 - 3. 卵巢囊腫의 韓方的 所見
- III. 結論

I. 緒論

產婦人科 영역에서 女性 下腹部 骨盤腔 内의 超音波的 診斷 方法은 他 醫療 裝備의 長點보다 그 容易性이나 優秀性이 높음을 알 수 있다.

女性 生殖器 生體 内部 構造의 單層 解剖學的 影像化가 超音波的 診斷을 通함으로서 可能하게 되어 病理的인 卵巢 發現을 보다 具體化 시켜 辨別하게 되었다.

특히 患者的 경우에도 膀胱內 充滿한 小便을 채우는 일 外에는 달리 번거로움이나 不便함이 없는 것도 長點이다.

그간 超音波的 診斷이 現代的 醫療 기기라는 認識보다는 오직 洋方 醫療 器機라는 偏狹된 認識과 漢方的 診斷 方法의 古典的이라는範疇 안에 만 있어야 한다는 認識의 두 가지가 서로 無關한 施術인양 여겨져 왔다.

이로 인하여 卵巢囊腫의 境遇에도 洋方의

藥物, 手術療法 外의 漢方療法의 治癒는 意味가 적은 것으로 認知되어 왔고 臨床의 으로나 學問의in 接近이 않되고 이로서 卵巢囊腫에 關한 洋方의 治療의 短點을 漢醫學의 接近은 生覺치도 못하였다.

그러므로 漢醫學의 診斷이 獨創의이며 自立의이라는 孤立된 限界을 넘어 醫學이라는 廣義의 價値에서 接近하여 보면 洋方의 그 方法보다 越等히 原因 治療에 가까워하고 超音波的 診斷에 따른 漢方的 治療가 보다 細分化 된合理性이 있음을 알게 된다.

II. 本論

- 1. 卵巢囊腫의 現代 醫學的 所見
卵巢囊腫의 超音波的 分類
Utrasonsgraphic Classified ;

* 성인천 한의원 원장

A. Simple unilocular cyst.

1. corpus luteum cyst.
2. seroys cystsdenoma.
3. Endometrioma.
4. Endometrioma.
5. Hydrosalpinx.

B. Simple multilocular cysts.

1. mucinous cystadenoma.
2. theca-lutein cyst
3. multicystic ovary.
4. Hydrosalpinx.
5. small bowel filled with fluid.

C. Complex masses.

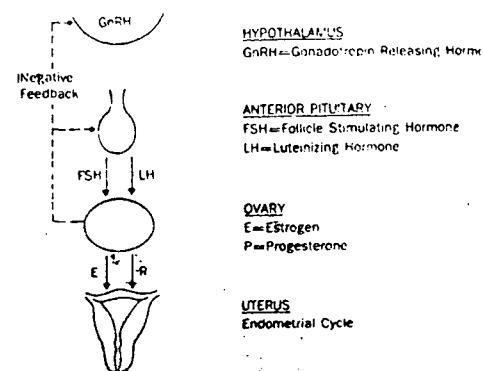
1. Dermoid cyst.
2. granulosa cell tumor.
3. Ectopic pregnancy.
4. Hemorrhage &/ or necrosis within cystic or solid tumor.
5. malignant tumor.
6. Degenerated pedunculated myoma.
7. Bowel filled with fetal material.
8. Endometrioma.
9. Abscess.
10. pelvic kidney.

THE REPRODUCTIVE NEUROHORMONAL AXIS.

옆 그림은 卵巢 HORMONE LEVEL의 증가하면 HYPOTHALAMUS와 PITUITARY GLAND로 부터 分泌를減少 시키는 HOR-

MONE AXIS內의 NEGATIVE FEED BACK에

對한 說明이다.



HYPOTHALAMUS에서 GONADOTROPIN RELEASING HORMONE(GnRH)이라 불리는 POLYPEPTID의 ANTERIOR LOBE에서 FOLLICLE-STIMULATING HORMONE(FSH)과 LUTEINIZING HORMONE(LH)의 分泌를誘發시키고 이 HORMONE들이 卵巢로 하여금 ESTROGEN과 PROGESTRON을 分泌해 한다.

이것들이 子宮의 ENDOMETRIUM과 MYOMETRIUM에 直接影響을 주기도 한다.

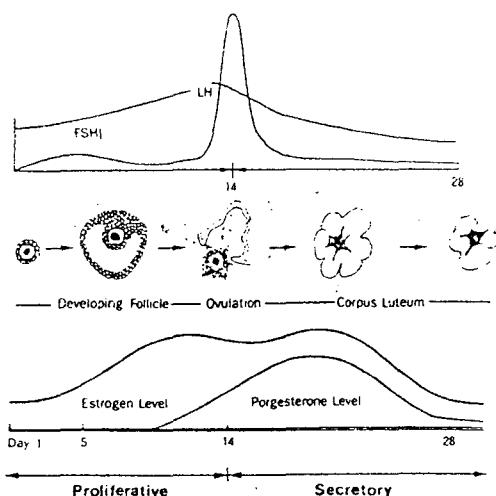
2. 正常 호르몬의週期와 排卵

NEUROHORMONAL AXIS가 正常的인 機能을 하면 HYPOTHALAMUS로부터 GnRH가 90분 間隔으로 律動的으로 分泌되는데 PITUITARY GLAND에서 FSH와 LH의 形態로 每月 週期的 分泌가 誘發된다.

LH는 卵巢中 한개에서 每月 排卵을 일으킨다. 처음 半週期 PROLIFERATIVE PHASE 중에 몇개의 卵巢卵胞의 成長이 있기는 하지만 顯著한 OVARIAN FOLLICLE은 約 9일 경에

나타나며 그 외의 卵胞들은 成長이 停止되고 그 다음엔 退行한다. LH는 14일경 PITUITARY에서 分泌되고 大體的으로 그 時期에 한개의 顯著한 卵巢 卵胞에서 排卵을 일으킨다. 週期 中에 後期(SECRTORY PHASE)에 卵巢은 繼續해서 ESTROGEN을 分泌한다.

새로이 形成된 CORPUS LUTEUM(排卵 後 顯著한 卵巢 卵胞에서 發生)은 PROGESTRONE 分泌量을 增加시킨다.



이 두 가지 卵巢 호르몬이 SECRTORY PHASE中에 ENDOMETRIUM으로 하여금 受精된 卵巢의 着床(IMPLANTATION OF A FERTILIZED OVUM)을 準備케 한다.

먼저 卵巢 囊腫이 卵巢에서 發生 原因은 앞서 技術한 ESTROGEN과 PROGESTRONE LEVEL에서 卵巢의 成熟이나 排卵에 있어 그 機能的 障碍을 反復하므로 卵巢 囊腫을 일으키게 되는데 FSH와 LH의 HORMONE 分泌上 비가역적 狀態를 어느 期間 持續함으로 ESTROGEN과 PROGESTRONE HORMONE의 分

泌에 障碍가 생겨 DEVELOPING FOLLICLE에서 OVULATION에 異狀을 招來, 이것이 卵巢의 浮腫을 일으키고 이에 囊胞가 形成된다.

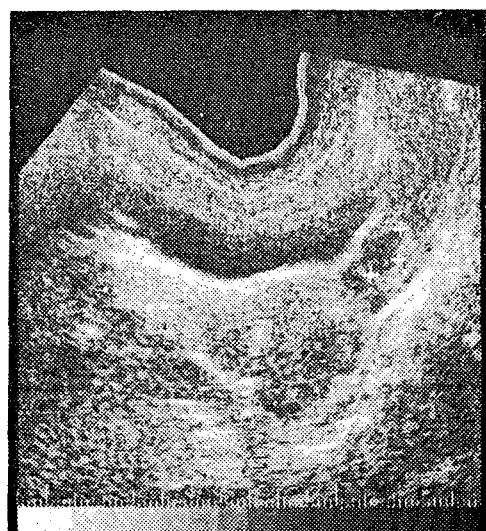
이것의 症候로는 전혀 TROUBLE이 없기도 하고 大體의 症狀은 上熱, 盗汗, 胸悶, 心促, 手足痛刺痛, 不眠, 不安, 下腹冷痛, 下腹積塊感, 尿不快 尿數, 심하면 早鬱症까지 온다.

超音波 診斷的 分類上 卵巢 囊腫의 發生 頻度나 治療的 價值에서 볼때 CORPUS LUTERUM CYST 關하여 診斷과 漢方의 治療를 代表的으로 論하고자 한다.

寫眞 1.

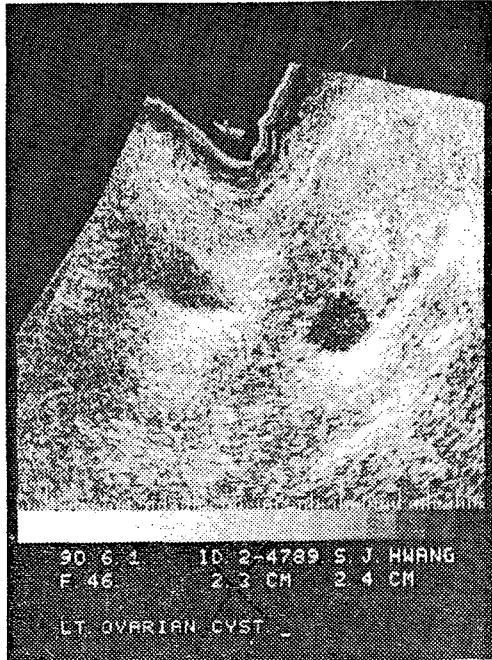
顯著한 排卵 時期의 排卵 障碍로 인한 卵巢 囊腫의 初期모양

B-COMPOUND TRANSVERSE SCANE.



寫真 2.

조금 더進行된 初期 囊腫 B-COMPOUND
TRANSVERSE SCANE.

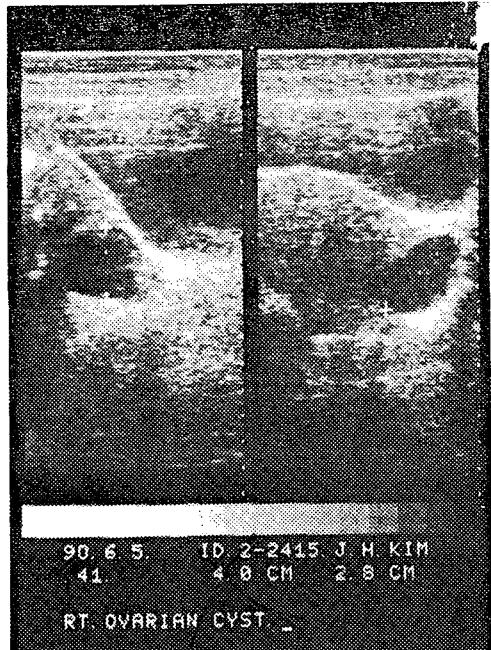


寫真 3.

機能的 障碍로 인한 右側 卵巢囊腫.

LT.VIEW=REAL TIME SCANE LONGITUDINAL SC.

RT.VIEW=REAL TIME SCANE TRANSVERSE SC.



寫真 4.

手術的 治療가 要求되나 韓方 藥物的 治療가
可能



이와 같이 卵巢 囊腫의 境遇 手術 療法은 片側이든 兩側이든 卵巢가 除去됨으로 해서 妊娠 確率의 低下 或은 妊娠 不可能이 招來되고 卵巢의 除去로 卵巢 HORMONE의 顯著한 減少로 因하여 全身的 障碍와 早老化가 漸次 나타난다.

또한 HORMONE 療法은 2-3回를 넘어서면 内分泌 障碍나 損傷을 招來시킨다.

이때 漢方 藥物的 治療는 卵巢의 解剖學의 原狀回復이 可能하며 그 機能面에서도 囊腫이 생기기전과 같은 狀態로 復歸될 수 있어 女性生殖器 正常運行과 全身的 TROUBLE도 回復

되고 妊娠도 可能해 된다.

卵巢 囊腫의 超音波的 診斷은 他 疾患보다 鑑別이 容易하다.

우선 ECHO-FREE하고 SMOOTH하며 후반부 陰影이 強하고 그 境界線이 確實하다.
(WELL-DEFINED BORDERS WITH POSTERIOR ACOUSTIC ENHANCEMENT.)

그러나 妊娠中 卵巢 囊腫이 나타날 수 있는데 妊娠 3個月 以內에 妊娠 維持를 為한 妊娠 卵巢 HORMONE의 增大로 影響을 받아서, 即 胎盤形成以前 胎盤 대신 卵巢가 胎卵 發育을 維持促進시킨다.

이 때문에 卵巢 機能亢進으로 卵巢가 浮腫或은 囊腫을 일으킨다.

全體 初期 妊娠의 約 10% 가 囊腫을 일으킬 수 있다. 그 크기는 10Cm에 이르기도 한다.

그 後 16週 程度에 이르러 自然 消失되는데 이는 이 時期에 胎盤이 形成됨으로 胎兒를 為한 卵巢의 影響力이 不必要하게 되기 때문이다.

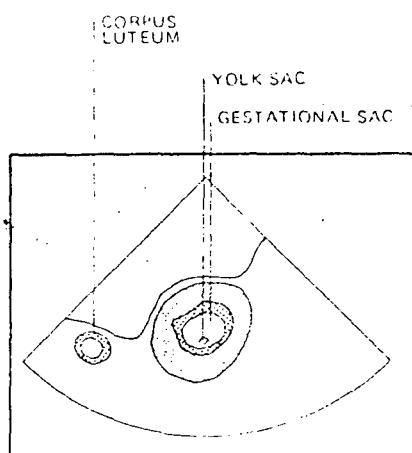
16週 後에도 囊腫이 殘存하면 그에 따른 治療가 必要하다.

그 외에도 流產, 不妊娠 後에도 나타날 수 있지만 그 原因에 따라 어느 時期에 自然 消失되거나 治療를 要求한다.

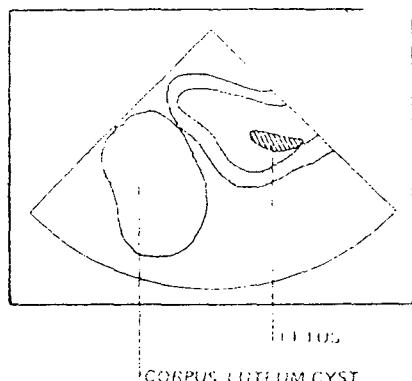
이와 같이 卵巢 囊腫이나 正常, 非正常的 相對을 鑑別하여 漢方的 治療을 論하고자 한다.

3. 卵巢 囊腫의 漢方的 所見

卵巢 囊腫이라는 痘名이 現代醫學의 痘名이기 때문에 漢醫學의 痘名과의 類似性을 推定하기란 兩 學問의 學術的 相異點 때문에 相互



妊娠 8周 19mm 正常囊腫



妊娠 16周가 지난 囊腫 治療가 要求됨.

寫眞 4.

手術的 治療가 要求되나 韓方 藥物的 治療가 可能



이와 같이 卵巢 囊腫의 境遇 手術 療法은 片側이든 兩側이든 卵巢가 除去됨으로 해서 妊娠 確率의 低下 或은 妊娠 不可能이 招來되고 卵巢의 除去로 卵巢 HORMONE의 顯著한 減少로 因하여 全身的 障碍와 早老化가 漸次 나타난다.

또한 HORMONE 療法은 2-3회를 넘어서면 内分泌 障碍나 損傷을 招來시킨다.

이때 漢方 藥物的 治療는 卵巢의 解剖學的 原狀回復이 可能하며 그 機能面에서도 囊腫이 생기기전과 같은 狀態로 復歸될 수 있어 女性生殖器 正常運行과 全身的 TROUBLE도 回復

되고 妊娠도 可能해 된다.

卵巢 囊腫의 超音波的 診斷은 他 疾患보다 鑑別이 容易하다.

우선 ECHO-FREE하고 SMOOTH하며 후반부 陰影이 強하고 그 境界線이 確實하다.
(WELL-DEFINED BORDERS WITH POSTERIOR ACOUSTIC ENHANCEMENT.)

그리나 妊娠中 卵巢 囊腫이 나타날 수 있는데 妊娠 3個月 以内에 妊娠 維持를 為한 妊娠 卵巢 HORMONE의 增大로 影響을 받아서, 即 胎盤形成以前 胎盤 대신 卵巢가 胎卵 發育을 維持促進시킨다.

이 때문에 卵巢 機能亢進으로 卵巢가 浮腫或은 囊腫을 일으킨다.

全體 初期 妊娠의 約 10% 가 囊腫을 일으킬 수 있다. 그 크기는 10Cm에 이르기도 한다.

그 後 16週 程度에 이르러 自然 消失되는데 이는 이 時期에 胎盤이 形成됨으로 胎兒를 為한 卵巢의 影響力이 不必要하게 되기 때문이다.

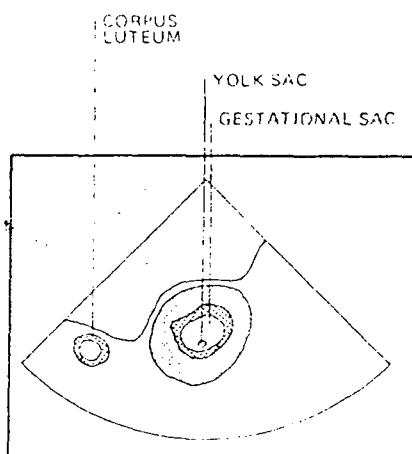
16週 後에도 囊腫이 殘存하면 그에따른 治療가 必要하다.

그 외에도 流產, 不妊娠 後에도 나타날 수 있지만 그 原因에 따라 어느 時期에 自然 消失되거나 治療를 要求한다.

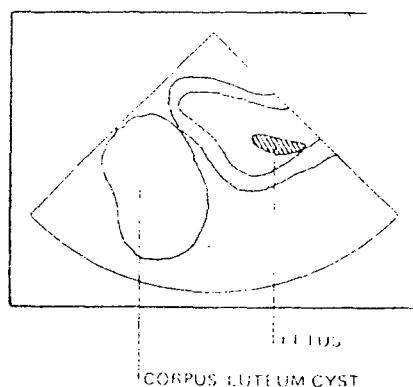
이와 같이 卵巢 囊腫이나 正常, 非正常的 相對을 鑑別하여 漢方의 治療을 論하고자 한다.

3. 卵巢 囊腫의 漢方的 所見

卵巢 囊腫이라는 痘名이 現代醫學的 痘名이 기때문에 漢醫學的 痘名과의 類似性을 推定하기란 兩 學問의 學術的 相異點 때문에相互



妊娠 8周 19mm 正常囊腫



妊娠 16周가 지난 囊腫 治療가 要求됨.

同一 痘名이나 聯關 痘名을 試圖하고 찾기란 어렵고, 이 論述의 目的에 意義가 없어 言及을 줄인다.

仲景에서 胞(一名子宮), 有寒即無子라 했다.

여기서 子宮은 卵巢을 包含한 女性生殖器의 機能의 面을 그 概念으로 하기에 胞가 寒하다는 寒症은 女性生殖器 機能障礙를 特히 機能 低下를 總稱한다해도 그 意味는 無理가 아닐 것이다.

따라서 胞有寒則無子란 卵巢 및 子宮의 障碍로 因하여 HORMONE의 障碍가 일어나고 卵巢 囊腫을 包含한 生殖器 障碍가 妊娠 不可能이라는 現代的 解釋이 適切할 것이다.

靈樞에 이르기를 冲脈, 任脈 皆起於胞中하고 上循 腹裏為經絡之海라 하니 胞之 血室이라 結論 내렸다.

即, 血室이란 HORMONE機能을 가지는 곳이고 血이란 血液의 概念이 아니고 HORMONE의 機能的 役割을 말한 것으로 보인다.

이어 말하기를 然冲為血海이고 任主胞胎이니二者相資하여 故能有子니라 冲은 HORMONE, 即 内分泌 機能이고 任은 女性 生殖器 라고 比較해도 無理가 아닐진데 이로서 妊娠이 可能하다는 말이다.

即, 冲, 任脈, 血室, 血海를 FSH, LH, ESTROGEN, PROGESTRONE, 等과 關係지어 直接 具體的으로 說明하는 것은 無理이지만 넓은 廣義의 生理期前에 볼때 그 概念上 類似性이 많음을 理解할 수 있다.

이와같이 優先은 兩方과 漢方의 概念的 類似點을 찾는 것에서 부터 出發하면서 漸次

實質的인 機轉에 까지 理解가 相通하는 發展을 이를 것이다.

그 외에도 痘症 特히 寒症症과 類似해 보이나 胞의 概念 속에 함께 넣어 論하고자 한다.

그외에 卵巢 囊腫에 聯關된 것이라 보여지는 것은 痘癬, 瘢痕의 有關性을 보면 瘢痕은 中焦疾患으로 肝, 腹水, 脾臟腫大, 脾臟炎, 或은 蠕垂突起炎과의 有關性이 있는 것으로 보고 卵巢 囊腫과는 無關한 것으로 보인다. 「素問」 大奇論에 瘢란 血凝病也라 했으니 血을 HORMONE과의 관계로 본다면 卵巢 囊腫과의 有關性을 맺을 수 있으나 按腹中 積塊, 累者曰 瘢, 或散 或有常準者曰 瘢과 했으니 卵巢 囊腫이相當히 進行되어 그 크기가 普通 10Cm 以上된 境遇 下腹部 骨盤腔內에서 심히 增大를 함으로 下腹部에 隆起을 하게 되는데 이때를 指稱하는 것으로 보이나 實質的으로 子宮根腫과 卵巢囊腫이 공히 隆起 될 수 있기 때문에 그 生理 解剖學 病理差異를 볼때 어느쪽에 有關짓거나 합부로 言及하기란 어렵다.

또한 그 痘因이 此證由於寒緩失宜이란 理解가 되나 飲食無節致臟腑라 한 部分의 痘因은 生殖器 障碍라기 보다 中焦 消化器 障碍로 말하는 것으로 보여 또한 無關한 것인 양 보인다.

卵巢 HORMONE의 障碍로 因한 囊腫은 胞門의 冲脈이 弱하여 血虛, 血枯의 概念으로 보아야 바람직하다.

반대로 이를 單純 洋方的 概念에서 肿塊(MASS)를 보고 破血, 破積塊, 疏風 治療의 主眼點을 삼으면 极히 危險스러워 잘못하면

囊腫의 骨盤 腹腔内 破裂을 일으킬 수가 있다.

卵巢 囊腫은 卵巢의 機能的 障碍로 理解하면 血虛의 痘因으로 보아 補血의 治療 主眼點을 두는 것이 先決된 治療 方針이다.

따라서 洋方의 痘因의 核心을 잘 理解하여 야만 漢方의 痘因과 잘 聯關시킴으로 洋診 韓治의 利點을 잘 利用할 수 있다.

臨床家에서 종종 일어나는 例로 肿塊나 炎症을 實證으로 洋方의 概念을 잘못 理解하여 治療를 놓치는 數가 많다.

即, 囊腫은 補血, 活血이 治療의 主眼點이다. 때로는 補氣가 必要한 境遇도 있다.

1. 肝腎寒冷, 小腹痠痛, 腹下冷痛, 寒疝症의 境遇 隨症 加減으로 煙肝煎이 유효하다.

2. 血枯의 原因으로 全身의 衰弱이 오는 境遇 先補氣가 重要하여 보증의기탕을 사용한다.

3. 下腹有積塊 緊硬할 境遇 歸朮破癥湯과 類似한 處方은 안되고

4. 妊娠中 定常 卵巢 囊腫이 12週가 지나도 顯著히 IMAGE가 보일때 補中益氣湯이나 豊癪湯이 有效하다.

이때에도 妊娠中이라 補血爲主하면 囊腫에 別다른 變化를 볼 수 없다.

5. 情緒的 障碍로 因한 七情傷으로 肝氣鬱結이 된 境遇도 龍膽瀉肝湯보다 加味 溫胆湯이나 歸脾湯같은 安心補血補脾가 필요하다.

6. 一般的인 囊腫의 통용방으로 調經種玉湯이 有效하다.

이는 特히 超音波上 子宮 發育未熟, 雙子宮, 子宮後屈, 骨盤狹窄 等에도 有效하다.

또한 慢性化된 子宮 内膜炎이나 膜炎이나

이들과 囊腫이 兼한 境遇도 有效한다.

이로인한 不妊症에도 그 原因이 除去되면서 妊娠이 可能해 된다.

調經種玉湯의 熟地黃은 當歸와 牡丹皮와 만나 和血, 生血 시키므로 卵巢 HORMONE의 대사 機能 低下를 上昇시키고 卵巢의 解剖學的 제 位置를 찾는데 效果가 있는 것으로 여겨진다.

여기에 熟地黃은 消化吸收에 障碍을 일으킬 수 있는데 이는 膽汁의 分泌 即, BILIRUBIN의 十二指腸 管內 流出量과 깊은 關係가 있는 것으로 보인다.

血液 mg/100ml당 成人の 境遇 1.00을 超過하게 되면 BILIRUBIN이 膽管을 通해 순수히排出되지 못하고 血液中에 逆流하여 黃疸, 泄瀉, 胃 및 腸疾患을 일으킬 수 있다.

이때 小陽人에 境遇는 熟地黃을 增量하여 보면 血中 BILIRUBIN이 減少함을 알 수 있다. 이는 熟地黃이 小則滯하고 多則快한다는 漢方의 理論에兩方의 臨床이 附合되는 것으로 본다. LFT(肝機能 檢查) 상에도 小陽人은 小陰人보다 GOT, GPT가 높은 것을 보아도 肝代謝가 왕성함을 알 수 있다.

따라서 小陽人の 脾大腎小의 脾大가 認定된다.

小陽人이 菜食 爲主하면 大便이 滑黑해지고 肉食 爲主하면 黃硬해지는 것을 보아도 알 수 있다.

이 때문에 小陽人の 卵巢 囊腫은 小陰人の 漢方 藥物 投與의 境遇보다 顯著히 빠른 治療을 볼 수 있다. 따라서 臨床적으로는 小陰人の

囊腫은 治療 期間이 길고 先補氣后補血하는 것이 順序이다.

7. 排卵 障碍을 일으키는 卵巢에 卵巢 機能을 促進하는 藥物은 小回香, 吳茱萸, 肉桂, 桂皮, 桂枝, 木香, 乾薑, 烏藥, 陳皮, 乾薑, 等

8. 活血劑을 爲君한다.

當歸, 川芎, 白芍藥, 熟地黃, 牡丹皮, 白茯苓, 白朮, 人蔘, 香附子, 艾葉, 益母草, 牛膝, 杜仲等

上記 藥物을 隨症 加減한다.

III. 結論

上記에 論한 바와 같이 卵巢 囊腫을 積塊 (Mass)의 解剖學的 狀態에서 理解하여 治療의 主眼點을 實證으로 보아서는 않되고 그 發病 原因 機轉을 보면 卵巢의 機能的 障碍 即, 虛證으로, 濡나 破의 概念보다 补의 概念으로 治療의 主眼點을 始作하여야 할 것이다.

卵巢 囊腫의 單純 構造的 形態를 보고 固定된 通用 處方을 定할 수는 없고 純粹 漢方的 診斷인 八綱 등에의하여 處方을 構成하고 變化 되어야 할 것이다.

또한 外部的 증상에 留念하는 것보다 卵巢나 子宮의 狀態를 超音波 診斷과 其他 產婦人科的 診斷을 通해 그 時期的 變化的 正常, 非定常 狀態을 鑑別하여 生理, 排卵에 關與하는 適切한 漢方 藥物을 加減하므로 漢方의 體質과 身體의 狀態를 全體的으로 分別, 細分化하는 長點을 살일 수 있을 것이다.

上述한 바와 같이 卵巢 囊腫의 現代醫學의 超音波 診斷과 漢醫學의 理論 接近에는 아직

未熟하지만 類似性과 次異點이 露出된다.

類似性 部分에는 兩 學問이 서로 學術的 交流를 通하여 서로의 長短點을 交換 補充하여 나가면 全體 醫學 側面에서 바람직할 것이다.

相異點 部分에서는 兩 學問의 獨創的 特徵을 살려 漸次 比較 發展하여 가면 바람직할 것이다.

따라서 漢醫學은 漢醫學的 診斷 方法만을 고집하지만 말고 現代醫學의 診斷을 導入하므로 漢醫學 쪽에서만 숨었던 優秀性을 들어내어야 할 것이다.

漢醫學이 醫學의 廣義의 價值나 濟世 醫術의 使命을 보더라도 漢醫學의 것만을 지키려는 我執이 時代를 超越한 漢醫學의 發展보다 舊時代의 學術로 萎縮될 憂慮가 많다.

그리하기때문에 洋醫學 쪽에서는 卵巢 囊腫의 境遇에도 漢醫學의 治療는 言及조차 不必要한 無關한 民俗醫學, 民間療法, 补藥, 程度의 真偽 醫學의 次元이 아닌 非合理的, 非科學的, 學問으로 認識하고 마는 끌이 되었다.

卵巢 囊腫의 韓方的 治療의 優越性을 볼때 他 疾患群에도 얼마든지 漢醫學의 治療의 優秀性과 科學性을 立證하고 兩方의 治療의 新로운 變化에 까지도 影響을 미칠 것이다.