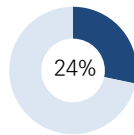


습관성 유산

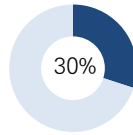
습관성 유산이란?

습관성 유산(Recurrent spontaneous abortion, RSA)은 임신 20주 이전의 자연유산이 3회 이상 반복되는 경우를 의미하며, 전체 가임 여성의 0.5~3%에서 발생한다고 알려져 있습니다. 자연유산은 일반적으로 산발적이고 비연속적이며 일회성으로 일어나지만 반복적으로 발생하는 경우 해당 임신 전, 자연유산의 횟수가 증가함에 따라 해당 임신의 유산 위험도도 증가하게 됩니다.

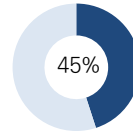
향후 임신 시 유산 위험률(%)



과거 자연유산 횟수 2회



과거 자연유산 횟수 3회



과거 자연유산 횟수 4회 이상

습관성 유산의 원인

습관성 유산의 원인은 유전적요인(3~6%), 항인지질 항체 증후군을 포함한 면역학적요인(20~50%), 해부학적 요인(12~16%), 내분비계 요인(17~20%), 감염 요인(0.5~5%), 기타 요인(10%) 정도의 빈도를 보이며 습관성 유산의 다양한 원인들 중 부모로부터 기인한 **염색체 이상**과 **항인지질 항체 증후군**만이 명확한 습관성 유산의 요인이라고 할 수 있습니다. 그러나 원인 파악을 위한 검사 시행 후에도 약 50%는 여전히 원인이 밝혀지지 않고 있습니다.

분류	원인
유전적 요인	염색체 이상(균형전좌, 역위, 이수성의 반복 등), 단일유전자 결함, 다인성
내분비적 요인	* 다낭성난소증후군(PCOS) , 갑상선질환, 당대사이상, 황체기 결함, 고프로락틴(유즙분비자극호르몬)질환,
면역학적 요인	* 항인지질 항체 증후군(APS) , 세포성 면역조절의 이상, 항갑상선 항체
혈전성 요인	단일유전자 결손, 고호모시스테인혈증, 항체매개혈전
감염 요인	[세균성] <i>Listeria monocytogenes</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Mycoplasma hominis</i>
	[바이러스성] <i>Cytomegalovirus</i> , <i>Rubella virus</i> , <i>Herpes Simplex virus</i> , <i>HIV</i> , <i>Parvovirus</i>
	[기생충성] <i>Toxoplasma gondii</i>
해부학적 요인	자궁근종, 자궁선근종, 자궁내막 폴립, 자궁 내 유착, 자궁경관무력증, 선천성자궁기형
기타	유해환경(약물노출, 중금속, 유기용매, 흡입마취제 등) 과체중, 담배, 카페인, 알코올, 내과적 질환(심장, 신장, 혈액질환)

다낭성 난소 증후군(PCOS)

만성 무배란, 임상적 또는 생화학적 고안드로겐혈증, 그리고 커진 난소의 가장자리를 따라 10여 개의 작은 난포가 염주모양을 하고 있는 양상의 세 가지 기준 중에서 두 가지 이상을 만족하는 경우 다낭성 난소 증후군으로 진단할 수 있습니다.

항인지질 항체 증후군(APS)

항인지질 항체 증후군은 루푸스와 같은 자가면역 질환이며 혈청 검사에서 항인지질 항체 검사결과가 양성인면서 동맥이나 정맥의 혈전증 또는 반복적 유산 등의 임상 양상을 보이는 질환입니다. 항인지질 항체 증후군으로 진단되기 위해서는 항인지질 항체 검사 양성 결과와 함께 반드시 임상소견이 동반되어야 합니다.

습관성 유산의 증상

유산의 증상은 보통 질 출혈 또는 하복부 통증으로 두 증상이 모두 나타나거나 한 증상만 나타날 수도 있으며, 증상 없이 지나다가 정기적인 산전 진찰을 위해 시행한 초음파 검사에서 처음 발견될 수도 있습니다.

습관성 유산의 진단 및 검사

2~3회의 연속적인 유산을 확인하고, 해당 임신에서 임신 주수 및 배아의 생존 여부 확인이 필요하며 보통 비슷한 임신 주수에 유산을 하게 되는 특징이 있습니다. 환자의 병력 청취 및 진찰과 그에 따른 영상의학 및 혈액검사 등을 시행함으로써 내분비계 이상을 확인하고, 자궁과 자궁경부 등의 생식기 이상 여부를 확인합니다.

습관성 유산 진단 검사 권고 상황

- ◆ 초음파상 태아 심장박동이 진단된 후 유산의 경험이 있는 경우
- ◆ 산모의 나이가 35세 이상인 경우
- ◆ 유산된 태아의 염색체 검사결과가 정상 핵형을 가진 경우
- ◆ 난임부부에서의 임신 등 어렵게 임신했으나 유산된 경우

습관성 유산의 치료

원인에 맞는 적절한 치료가 시행되어야 합니다. 자궁기형이 있는 경우에는 자궁경을 이용한 수술적 치료가 가능하며, 항인지질 항체 증후군에는 아스피린, 헤파린 등이 도움이 됩니다. 염색체 이상인 경우, 유전적 상담이 필요합니다.

주의사항

1. 임신 가능성이 있는 경우, 약물은 의사와 상담 후 복용하며 방사선 촬영은 피해야 합니다.
2. 금연, 금주를 해야 합니다.
3. 카페인을 섭취하지 않도록 주의가 필요합니다.
(하루 500mg 이상의 카페인을 섭취하는 것은 유산의 위험을 높입니다.)
4. 긍정적이고 편안한 마음을 가지는 것이 중요하며 정신적인 스트레스를 받지 않도록 해야 합니다.
5. 수분을 충분히 섭취하고, 규칙적이고 적절한 양의 운동을 하는 것이 좋습니다.

참고

- 유산이란?

태아가 생존 능력을 갖기 이전에 임신이 중단되는 것을 의미하며 최종 월경 시작일 후 임신 20주 이전에 종결된 경우를 말합니다.

- 유산의 종류

■ 절박 유산

유산의 가장 흔한 형태이고, 임신 20주 이전에 질 출혈이 동반되는 경우로 임신부 4~5명 중 1명 정도가 겪는 것으로 알려져 있습니다.

■ 불가피 유산

자궁 경부가 열린 상태에서 양막이 파열된 경우로 불가피하게 유산이 될 수밖에 없는 경우

■ 완전 유산

태반이 완전히 떨어지고 임신 산물이 모두 깨끗하게 배출된 경우

■ 불완전 유산

태아와 태반 전체가 자궁 내에 남아있거나 열려 있는 자궁 경부를 통해 일부가 배출된 경우

■ 계류 유산

자궁 경부가 닫혀있는 상태로 사망한 임신 산물이 수일에서 수 주 동안 자궁 내에 남아 있는 경우



출처: 질병관리청



*기준수가는 질가산료가 포함되어 있지 않습니다.

검사정보

원인에 따른 분류	Code	검사명	검체정보	검사일정	보험정보	기준수가
면역학적 원인	14093	Anti cardiolipin Ab IgG	Serum	월-금/1일	D7882020	17,020원
	14094	Anti cardiolipin Ab IgM	Serum	월-금/1일	D7882030	17,020원
	14092	Anti cardiolipin Ab IgA	Serum	월, 목/1일	D7882010	17,020원
	14114	Anti Phospholipid Ab IgG	Serum	월, 목/1일	D7892026	21,760원
	14115	Anti Phospholipid Ab IgM	Serum	월, 목/1일	D7892036	21,760원
	12100	Lupus Anticoagulant (screen)	Sod. citrate P	월-금/1일	D1111	12,830원
	12067	Lupus Anticoagulant (confirm)	Sod. citrate P	월-금/1일	D1112006	34,340원
	13090	Thyroglobulin Ab (Tg-Ab/Anti-TG)	Serum	월-금/1일	D3240	16,060원
	13092	Anti-TPO (TPO-Ab)	Serum	월-금/1일	D3212040	13,610원
내분비적 원인	13087	T3 (Triiodothyronine)	Serum	매일/1일	D3230060	10,980원
	13083	Free T4 (Free Thyroxin)	Serum	매일/1일	D3230050	10,980원
	13182	Progesterone(PGR)	Serum	매일/1일	D3710080	12,790원
	13118	Prolactin (PRL)	Serum	매일/1일	D3410	10,860원
	13324	AMH	Serum	월-금/1일	D3730	48,030원
유전적 원인	18003	Chromosome analysis	Heparin W/B	월-금/10-12일	C6001006	153,880원
혈전경향의 원인	12070	Protein C activity	Sod. citrate P	월,수,금 /1일	D1141	13,470원
	12071	Protein C antigen	Sod. citrate P	월, 목/1일	D1142	14,950원
	12072	Protein S activity	Sod. citrate P	월,수,금/1일	D1151	12,870원
	12073	Protein S antigen	Sod. citrate P	월, 목/1일	D1152	14,190원
	12801	Factor V Leiden Mutation	EDTA W/B	수, 토/3일	C5802036	46,380원
	12802	Prothrombin G20210A Mutation	EDTA W/B	월/4일	C5801046	65,530원



*기준수가는 질가산료가 포함되어 있지 않습니다.

검사정보

원인에 따른 분류	Code	검사명	검체정보	검사일정	보험정보	기준수가
감염의 원인 (TORCH 검사)	15031	CMV IgG	Serum	매일/1일	D6542206	18,060원
	15033	CMV IgM	Serum	매일/1일	D6543206	16,200원
	15051	HSV IgG	Serum	월-금/1일	D6542096	18,060원
	15053	HSV IgM	Serum	월-금/1일	D6543096	16,200원
	13201	Rubella IgG	Serum	매일/1일	D6542186	18,060원
	13202	Rubella IgM	Serum	매일/1일	D6543186	16,200원
	14172	Toxoplasma, IgG	Serum	월-금/1일	D2642106	20,370원
	14174	Toxoplasma, IgM	Serum	월-금/1일	D2643046	20,370원