



다낭성난소증후군 치료제

요약

다낭성난소증후군 치료제는 다낭성난소증후군의 여러 가지 증상들을 개선하는 약물이다. 다낭성난소증후군은 배란 장애와 고안드로겐혈증, 인슐린 저항성 등의 증상들이 나타나며 임신을 원하는 경우와 원하지 않는 경우 치료가 달라질 수 있다. 약물치료에는 배란유도제, 경구피임약 등이 사용된다.

외국어 표기

drugs for polycystic ovary syndrome(영어)
多嚢性卵巢症候群 治療劑(한자)

동의어:

유의어·관련어: 배란유도제, 排卵誘導劑, ovulation inducing agent, 경구피임약, 經口用避妊藥, oral contraceptive drug

다낭성난소증후군

여성의 월경 주기는 난소뿐만 아니라 뇌의 시상하부와 뇌하수체 전엽에서 분비되는 호르몬에 의해 조절되는데 이곳에서 분비되어 난소를 성숙시키는 대표적인 성선자극 호르몬으로 난포자극호르몬(follicle-stimulating hormone, FSH)과 황체형성호르몬(luteinizing hormone, LH)이 있다. FSH는 여성의 난포(난소 주머니)를 자극해 난자를 성숙시키며, 난소에서 에스트로겐의 분비를 증가시킨다. 에스트로겐의 양이 증가하면 뇌하수체에 FSH의 생산을 중단하고 LH의 생산을 자극하도록 하는 신호를 보낸다. LH는 배란을 유도하는 호르몬으로서 난자를 성숙시키고 방출시켜 배란을 일으킨다. 이후 난포는 황체로 변하여 프로게스테론을 분비함으로

써 새로운 난포가 자라는 것을 억제한다.

다낭성난소증후군(polycystic ovary syndrome, PCOS)은 가임기(임신이 가능한 시기) 여성에게 나타나는 (5~10%) 내분비 질환으로 배란 장애와 고안드로겐혈증이 대표적인 증상이다. 가임기 여성은 월경 주기 동안 난소에서 1개의 난자를 성숙시켜 배출하는 것이 정상이지만 다낭성난소증후군의 경우 난소를 자극하는 호르몬의 분비가 비정상적으로 증가하면서 자극받은 난소에 성숙되지 못한 다수의 난자가 생기게 된다. 난자가 성숙되지 못했기 때문에 배란이 될 수 없어 배란 장애가 나타나고 이에 따라 생리가 없는 무월경 혹은 희발 월경*이 생겨 불임의 원인이 될 수 있다. 생리가 주기적으로 이루어지지 않아 자궁내막이 과하게 증식하게 되고 또한 남성호르몬인 안드로겐 농도가 높은 고안드로겐혈증이 발생해 과다한 체모, 여드름, 비만 등의 증상이 나타나게 된다. 인슐린에 대한 저항성도 생겨 인슐린이 작용하는 조직에 제대로 반응하지 못해 혈액 중 인슐린의 농도가 높은 상태인 고인슐린혈증이 나타난다. 과도한 인슐린은 난소와 부신에서 안드로겐 생성을 촉진시키고 배란을 방해하는 원인이 된다. 다낭성난소증후군의 치료를 위해서는 체중 조절이나 운동 등의 생활습관 변화가 필요하며, 약물로는 배란유도제, 경구용피임약 등의 호르몬치료와 인슐린의 저항성을 개선하는 약물이 사용될 수 있다. 그 밖에 수술적인 방법이 필요한 경우도 있다.

* 희발 월경: 월경 횟수가 1년에 8회 미만이거나 월경 주기가 35일보다 긴 경우를 말한다.

약리작용

다낭성난소증후군 치료제는 다낭성난소증후군의 여러 가지 증상들을 개선하는 약물이다. 임신을 원하는 경우에는 배란유도제를 사용할 수 있는데 난소 기능을 정상화시켜 1개의 난포만 성장하도록 도와 배란을 유도함으로써 배란 장애를 개선한다. 임신을 원하지 않는 경우에는 주기적인 호르몬 치료 즉, 경구피임약으로 규칙적인 월경을 유도하여 정상적인 자궁내막을 유지하며 다모증, 여드름이 있는 고안드로겐혈증은 항안드로겐 성분이 함유된 경구피임약을 사용하여 증상을 개선할 수 있다.

종류

배란유도제

배란촉진제라고도 하며 에스트로겐 작용을 억제하여 난소에서 난포가 성장하도록 도와 배란을 유도한다. 클

로미펜은 가장 널리 사용되는 경구용 배란유도제로서 시상하부의 에스트로겐 수용체를 차단하는 작용을 한다. 에스트로겐 분비가 억제되면 뇌하수체에 신호를 보내 다량의 FSH와 LH가 분비되고 이로 인해 난포가 성장하여 배란이 일어난다. 또한, 난포를 자극하는 난포자극호르몬인 폴리트로핀을 직접 주사하여 난포를 성장시키는 방법을 사용하기도 한다. 폴리트로핀은 시상하부나 뇌하수체를 거치지 않고 직접 난소에 작용하여 난포의 성숙을 자극한다. 클로미펜으로 배란에 성공하지 못한 경우에 시도해 볼 수 있다. FSH나 LH가 부족한 무월경증인 여성에게도 사용되며, 보조생식술*에서 과배란†을 일으켜 여러 개의 난자를 생산할 목적으로 사용되기도 한다. 대부분 피하에 주사하는 주사제이다.

* 보조생식술(assisted reproductive technology, ART): 넓은 의미로는 신체의 밖에서 난자와 정자 등 생식세포를 다루는 불임 치료와 관련된 기술들을 의미하고, 좁은 의미로는 체외수정에 의한 배아 생성과 이식 과정인 시험관 아기를 의미한다.

† 과배란(controlled ovarian hyperstimulation, COH): 시험관 아기와 배아이식 기술을 위해 난자를 채취하는 과정에서 다수의 배란을 유도하는 과정을 말한다.

경구피임약

경구피임약의 경우 식품의약품안전처 허가사항에는 다낭성난소증후군 치료가 언급되어 있지 않지만, 난포 성장을 억제하고 자궁내막이 과증식하지 않도록 하면서 월경을 유도하기 위한 목적으로 사용된다. 임신을 원하지 않는 다낭성난소증후군 환자에게 사용하며 시프로테론, 드로스피레논, 게스토텐, 메드록시프로게스테론, 디드로게스테론 등의 약물이 있고 항안드로겐작용이 있어 다모증, 여드름의 증상을 개선할 수 있다.

효능·효과

배란유도제는 배란을 유도하여 배란 장애를 개선한다. 경구피임약은 규칙적인 월경을 유도하고 안드로겐 과다로 인한 다모증, 여드름 등을 개선한다.

주의사항

- 배란유도제인 클로미펜은 간질환이나 또는 병력이 있는 환자에게는 투여할 수 없으며 난소의 과자극을 피하기 위해 기초체온 등 주의사항을 숙지하면서 투여해야 한다. 반복적으로 3주기를 실시해도 배란성 월경

이 없는 경우 투여를 중지한다.

- 경구피임제는 동맥이나 정맥의 혈전과 관련된 질환이나 위험인자가 있는 환자의 경우에는 투여하지 않아야 한다. 또한, 35세 이상 흡연 여성의 경우 심혈관계 질환의 위험이 높아진다.

그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

부작용

- 배란유도제의 경우 과배란을 유도하거나 보조생식술의 성공률을 높이기 위해 다수의 수정란을 이식할 때 다태임신*의 확률이 높아진다. 다태임신의 경우 유산이나 조산, 저체중아의 위험도 증가한다. 그 밖에 주사제인 경우 통증, 발적이 나타날 수 있고 소변량 증가, 안면홍조, 기분의 변화, 불면증, 우울증, 유방압통, 홍조, 복부 팽만감, 두통, 현기증, 질 건조감, 골반의 불편감 등이 나타날 수 있다.

- 경구피임약의 가장 흔한 부작용은 오심, 복통, 체중 증가, 두통, 우울감, 기분변화, 유방통증 등이다.

그 외에 부작용에 관한 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다. 부작용이 발생하면 의사, 약사 등 전문가에게 알려 적절한 조치를 취할 수 있도록 한다.

* 다태임신: 한 번에 둘 이상의 태아가 임신이 되는 것을 말하며 자연적으로 생기는 쌍태 임신은 약 1%, 세쌍태아는 만 명에 1명 정도로 알려져 있다. 최근에는 불임 치료의 목적으로 보조생식술이 증가함에 따라 다태임신의 빈도가 증가하고 있다.

다낭성난소증후군에 사용되는 다른 약물

제2형 당뇨병 치료제인 메트포르민은 인슐린 저항성에 의한 고인슐린혈증을 치료하기 위해 사용되는데 단독으로 사용하거나 배란유도제와 함께 사용하기도 한다. 그 밖에 특정 환자에게 배란을 유도할 목적으로 레트로졸과 아나스트로졸 등의 약물이 사용된다.