

KQ 2. 비정상 질 출혈로 내원한 여성의 자궁내막병변진단을 위한 적절한 영상검사는 무엇인가?

권고 2. 비정상 질 출혈로 내원한 가임기 및 폐경기 여성에서 경질 초음파 검사를 권고한다. 자궁내막암의 위험인자가 있는 경우 우선적으로 자궁 내막 조직검사를 권고한다.
(권고등급 A, 근거수준 I)

근거요약

경질초음파검사를 시행하여 자궁내막의 두께를 측정하여 병변의 유무를 판단할 수 있다. 단, 성경험이 없는 환자의 경우 경질 초음파 검사보다 복부 초음파 검사로 진행할 것을 권고한다. 도플러 초음파가 병변의 진단에 도움이 될 수 있다. 폐경 후 여성에 있어서, 경질초음파를 이용한 자궁내막 병변 진단(자궁내막 두께 5 mm 기준 시)의 민감도는 95(95~98)%, 특이도는 92(90~94)%이다(1). 그러나 가임기 여성의 경우, 상대적으로 진단의 정확도는 떨어지며, 자궁내막의 두께가 얇을 경우 병변이 없을 가능성이 크지만 병변의 가능성을 완전히 배제할 수 없다(2). 초음파 자궁조영검사는 경질초음파검사보다 높은 진단의 정확도를 보여준다(경질 초음파 검사에서 자궁내막두께가 5 mm를 기준으로 할 때 민감도 61%, 특이도 96%, 초음파 자궁조영검사 민감도 100%, 특이도 85%)(4). 그러나 검사의 순응도 및 용이성을 감안할 때 초음파 자궁조영검사를 우선적으로 시행하지는 않는다. 따라서 경질 초음파 검사로 진단이 명확하지 않을 때, 초음파 자궁조영검사나 자궁경 검사 및 조직검사를 추가로 시행할 수 있다. MRI는 자궁내막병변 진단을 위한 초기검사로서 시행하지는 않으며 진단받은 자궁내막암의 병기결정에 제한적으로 사용할 수 있다.

비만하거나 장기간 치료에 반응 없는 무배란성 출혈이 있는 청소년 환자, 무배란성 출혈이 있는 35세 이상 환자, 35세 이하의 다음과 같은 위험인자가 있는 환자(만성 무배란, 당뇨, 대장암 가족력, 불임, 미분만부, 비만, 타목시펜 치료력)의 경우 자궁내막암의 위험도가 증가하기 때문에 자궁내막 조직검사를 초기 검사로 시행할 수 있다(5,6). 또한 폐경기 환자의 경우에서도 초기 검사로서 자궁내막 조직검사를 시행할 수도 있다.

또한, 출혈에 대한 자궁 외 원인 감별을 위해 병력청취와 실험실 결과(임신유무, 응고장애여부, 갑상선자극 호르몬 수치 등)도 참고해야 한다.

권고 고려사항

1. 이득과 위해

경질 초음파 검사는 방사선 노출이 없으며, 비침습적인 검사로서 비정상 질출혈 환자에게 있어 추천할만한 일차 진단 검사이다. 그러나 검사 자체로서의 진단의 정확도가 높지 않으며 초음파 자궁조영검사나 자궁경검사 혹은 조직검사 등의 추가 검사가 필요할 수 있다는 단점이 있다.

2. 국내 수용성과 적용성(Acceptability and Applicability)

진료지침의 국내 수용성과 적용성은 평가결과 큰 무리가 없는 것으로 판단되었다. 수용성과 적용성 평가표는 부록에 제시한다.

3. 검사별 방사선량

경질 초음파 검사 0

참고문헌

1. Smith-Bindman R, Kerlikowske K, Feldstein VA, et al. Endovaginal Ultrasound to Exclude Endometrial Cancer and Other Endometrial Normalities. *JAMA* 1998 Nov;280(17):1510-7.
2. Dueholm M, Jensen ML, Laursen H, Kracht P, Can the Endometrial Thickness as Measured by Trans-Vaginal Sonography Be Used to Exclude Polyps or Hyperplasia in Pre-Menopausal Patients with Abnormal Uterine Bleeding? *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2001;80:645-51.
3. Breitkopf DM, Frederickson RA, Snyder RR, Detection of Benign Endometrial Masses by Endometrial Stripe Measurement in Premenopausal Women. *Obstet Gynecol.* 2004;104:120-5.
4. Dijkhuizen FP, De Vries LD, Mol BW, Brolmann HA, Peters HM, Moret E, et al. Comparison of Transvaginal Ultrasonography and Saline Infusion Sonography for the Detection of Intracavitary Abnormalities in Premenopausal Women. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2000;15:372-6.
5. Munro MG, Critchley HO, Broder MS, Fraser IS, FIGO Working Group on Menstrual Disorders. FIGO Classification System (PALM-COEIN) for Causes of Abnormal Uterine Bleeding in Nongravid Women of Reproductive Age. *Int J Gynaecol Obstet.* 2011 Apr;113(1):3-13.
6. Sweet MG, Schmidt-Dalton TA, Weiss PM, Madsen KP, Evaluation and Management of Abnormal Uterine Bleeding in Premenopausal Women. *Am Fam Physician* 2012 Jan;85(1):35-43.