

숫자로 보는 우리나라 투석 환자의 미네랄-뼈 질환

글 _ 대한신장학회 등록위원회

출처 : 대한신장학회 말기신부전 등록 자료 ; 2012~2017년, 21,433명
건강보험 심사평가원 청구자료 ; 2013~2016년,
만성콩팥병 질환(투석전 76,106명, 투석 13,427명)

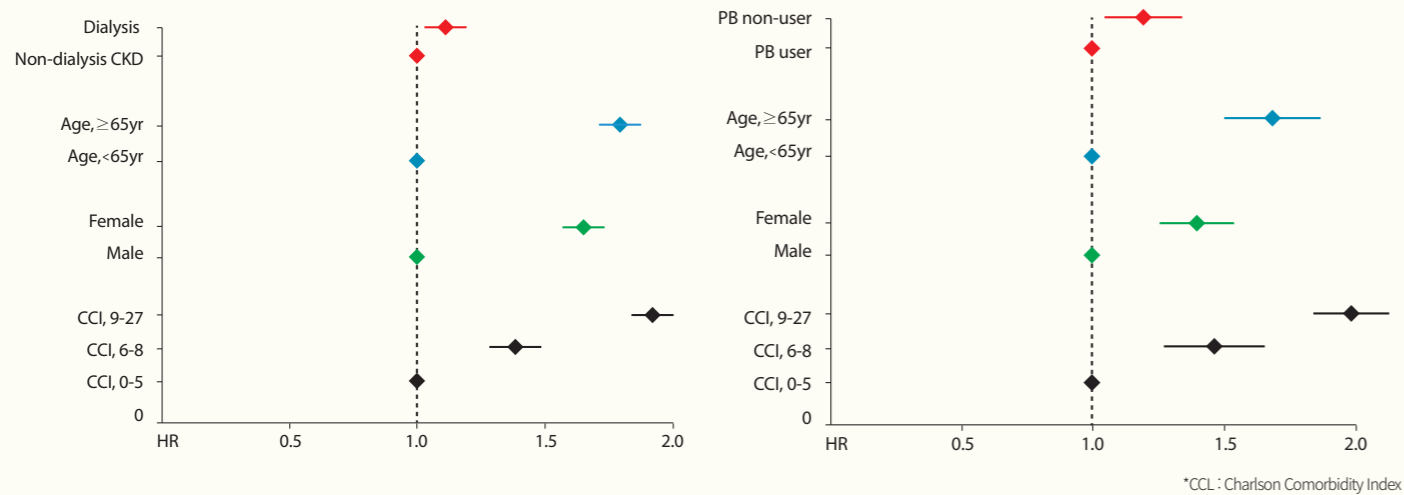
1. 투석환자의 Ca, P, iPTH에 따른 사망 위험도



Ca, P, iPTH target에도
두 도달하지 못한
환자

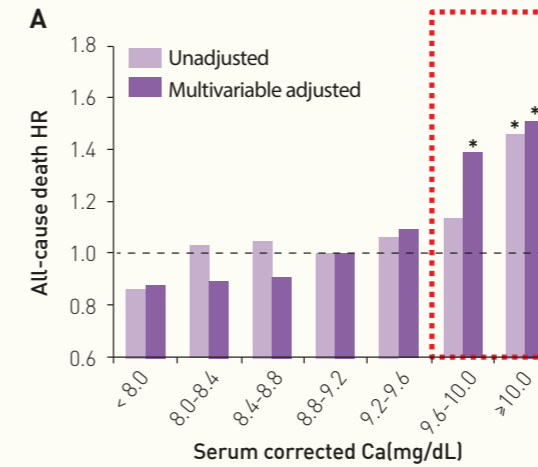
사망위험
1.37배 높음

2. 골절 위험도 증가 요인



투석전 만성콩팥병 환자에 비해 투석 환자 골절위험도 1.16배 증가

3. 혈액투석 환자에서 Ca, P, iPTH에 따른 사망 위험도 증가



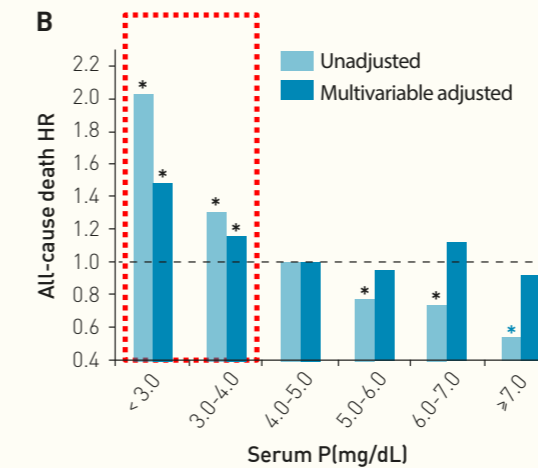
Ca 농도 증가 시 사망 위험도 증가

9.6-10.0mg/dL

1.38배 증가

10mg/dL 이상

1.51배 증가



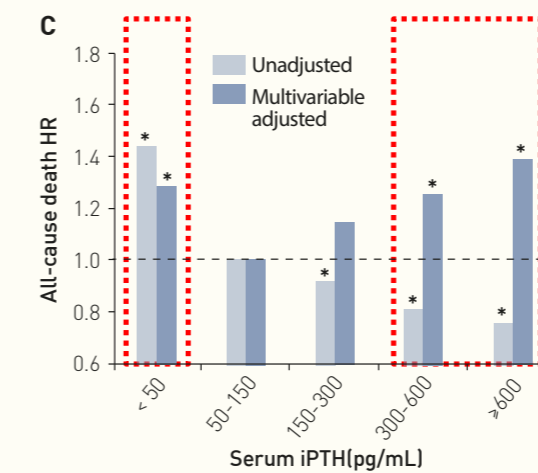
P 감소 시 사망 위험도 증가

3.0-4.0mg/dL 환자

1.16배 증가

3.0mg/dL 미만 환자

1.27배 증가



iPTH 감소·증가 시 사망 위험도 증가

50pg/mL 미만인 경우

1.24배 증가

300-600pg/mL 경우

1.21배 증가

600pg/mL 이상인 경우

1.3배 증가

* Multivariate adjusted for sex, age, dialysis vintage, renal failure etiology, cardiovascular disease history, body mass index, single-pool Kt/V, hemoglobin, serum albumin, corrected Ca, P, and iPTH
* Range of reference groups: serum-corrected Ca, 8.8-9.2 mg/dL; P, 4.0-5.0 mg/dL; iPTH, 50-150 pg/mL