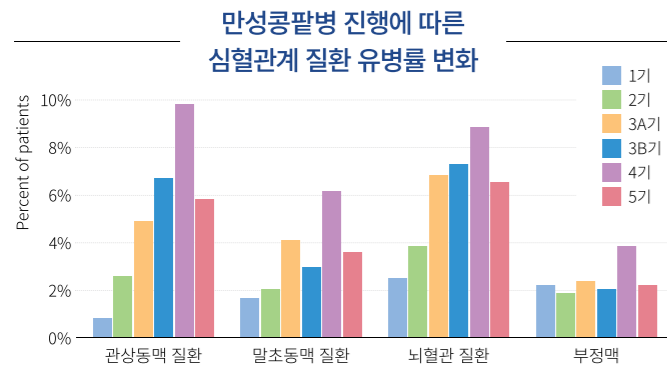


숫자로 보는 우리나라 만성콩팥병 환자의 심혈관계 질환

글 _ KNOW-CKD 연구자 그룹

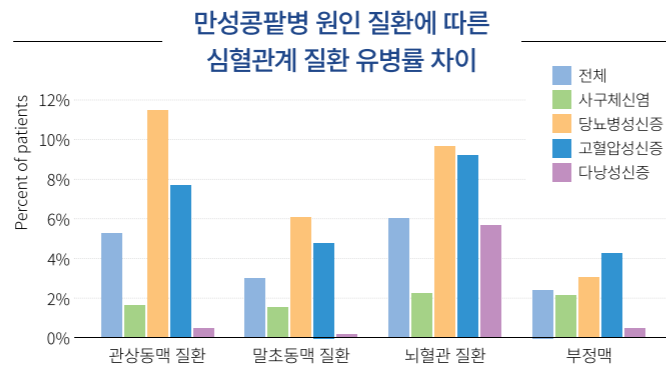
출처 : KNOW-CKD(2011~2016년까지 전국 9개 기관에서 2,238명의 투석 전 만성콩팥병 환자를 등록하여 추적관찰중인 코호트 연구)

1. 만성콩팥병과 다른 질환과의 상관관계



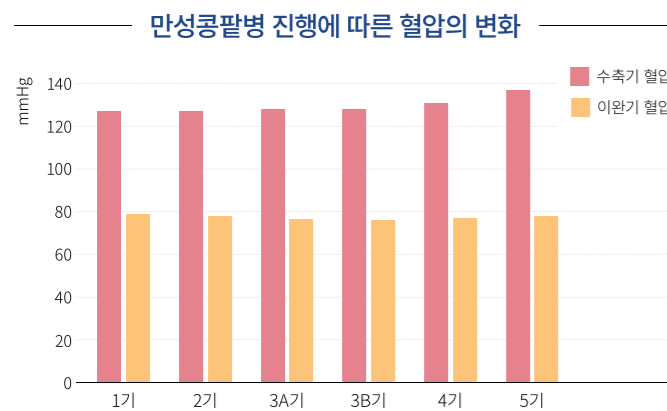
관상동맥 질환
1기 0.8% → 4기 9.8%

뇌혈관 질환
1기 3.8% → 4기 8.8%



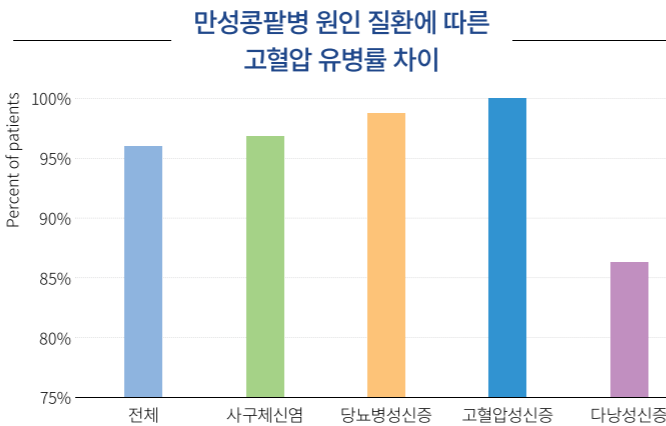
관상동맥 질환
당뇨병성신증 11.6% | 다낭성신증 0.5%

뇌혈관 질환
당뇨병성신증 9.8% | 사구체신염 2.3%



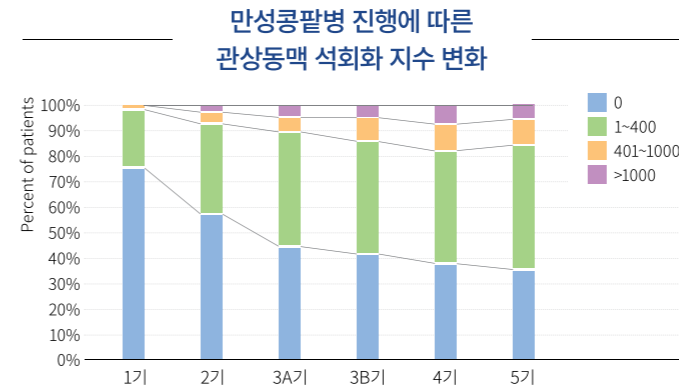
수축기 혈압
1기 126 → 5기 136 mmHg

이완기 혈압
1기 79 → 5기 77 mmHg

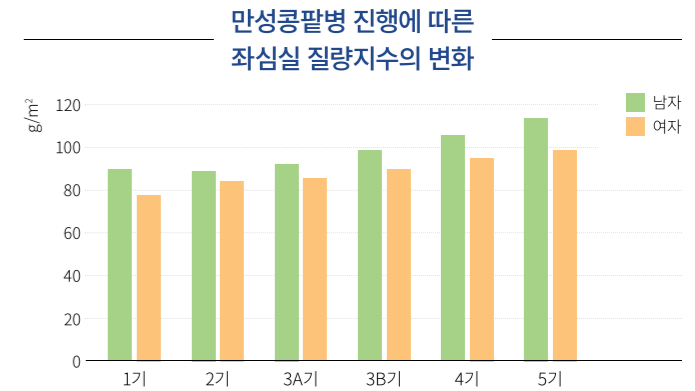


당뇨병성신증 98.8%

다낭성신증 86.3%



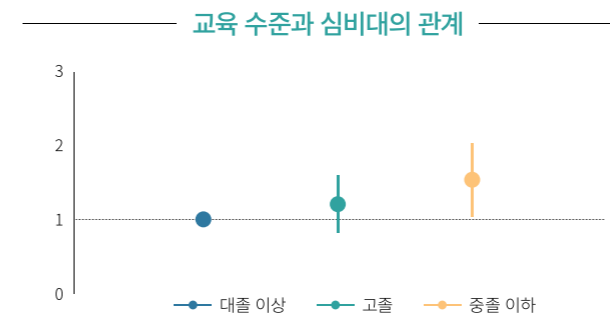
지수 400 이상의 심혈관계 질환 발생 고위험군
1기 0.6% → 5기 16.4%



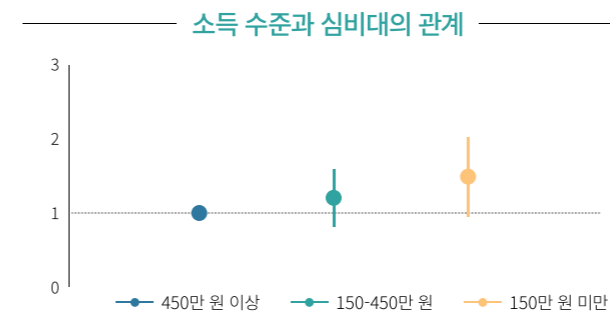
남자 1기 89.6 → 5기 114.4 g/m²

여자 1기 78.0 → 5기 99.3 g/m²

2. 심장비대 발생 위험 확률



중졸 이하에서 심비대의 위험 1.45배

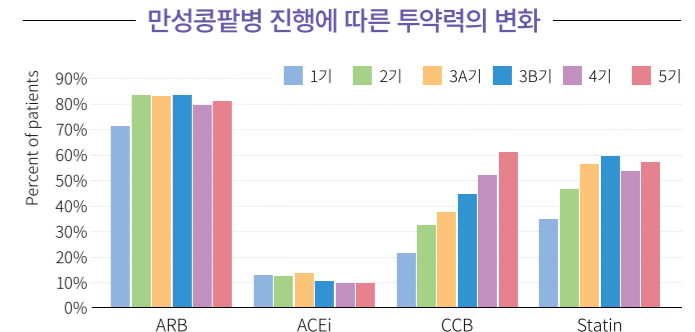


150만원 미만 소득에서 심비대의 위험 1.42배

※ 다변량 분석 결과로서 함께 보정된 변수: 나이, 성별, 체질량 지수, 평균 동맥압, 당뇨병, 만성콩팥병 단계, 신체 활동량, 빈혈.

※ 출처: 강은정 등, The association between socioeconomic disparities and left ventricular hypertrophy in chronic kidney disease: results from the KoreaN Cohort Study for Outcomes in Patients With Chronic Kidney Disease (KNOW-CKD), BMC Nephrol. 2018 Aug 16;19(1):203.

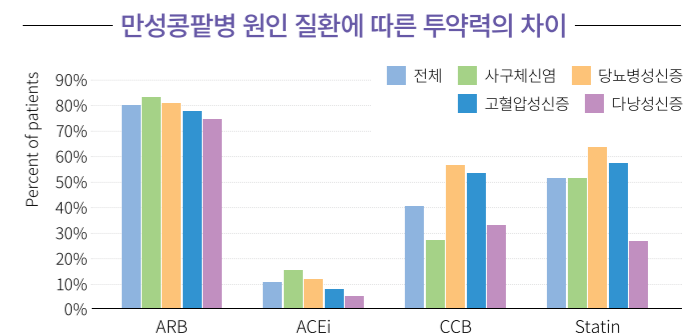
3. 만성콩팥병과 투약력의 관계



ARB 1기 70.2% → 3B기 82.2% → 5기 80.0%

CCB 1기 21.1% → 3B기 43.8% → 5기 60.0%

Statin 1기 34.7% → 3B기 58.9% → 5기 55.9%



ARB 사구체신염 82.6% | 다낭성신증 74.2%

CCB 당뇨병성신증 56.8% | 사구체신염 26.7%

Statin 당뇨병성신증 63.4% | 다낭성신증 26.9%

※ ARB: angiotensin receptor blocker, ACEi: Angiotensin converting enzyme inhibitor, CCB: calcium channel blocker