KSN 2021
FULLY VIRTUAL MEETING
September 02 (Thu) - 05 (Sun)

Abstract Submission No. : 9167

The role of mineralocorticoid receptor antagonist in DKD

Yu Ho Lee
Bundang CHA General Hospital, Korea

당뇨병성 신장 질환은 말기 신질환의 가장 흔한 원인으로 환자의 삶의 질 저하, 의료 비용 상승 및 사망률 증가에 막대한 영향을 미치고 있습니다. 당뇨병성 신장 질환의 발생 및 진행에 있어 renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS) 의 활성화는 매우 중요한 병태생리로 잘 알려져 있으며, 이를 억제하는 ACE 억제제, ARB 는 당뇨병성 신장 질환의 진행을 억제하는 주요 치료제로 투여되고 있습니다.

Mineralocorticoid receptor antagonist (MRA) 는 RAAS 의 최종산물인 aldosterone 이 해당 수용체와 결합하는 것을 억제하는 약물입니다. 여러 연구를 통해 당뇨병성 신장 질환 환자에서의 MRA 투여는 단독 혹은 ACE 억제제 혹은 ARB 와 병용하였을 때 단백뇨를 유의하게 낮추는 것으로 보고가 되었으나 고칼륨혈증의 위험성이 유의하게 높아지는 부작용이 있어 사용이 제한적이었습니다. 비교적 최근 개발된 3 세대 MRA 인 finerenone, esaxerenone 은 기존과는 다른 non-steroidal MRA 이며, 기존에 사용되던 약물인 spironolactone, eplerenone 에 비해 고칼륨혈증의 위험성이 낮은 것으로 알려져 있습니다. 특히 최근 발표된 FIDELIO-DKD 연구에서 당뇨병성 신장 질환의 예후를 호전시키는 효과가 입증되면서 향후 당뇨병 환자에서의 MRA 의 사용이 더더욱 주목을 받을 것으로 예상됩니다 (NEJM, 2020).

이에 본 발표에서는 당뇨병성 신장 질환에서의 MRA 의 역할에 대한 강의를 준비하였습니다. 당뇨병성 신장 질환에서의 과거 dual RAAS 억제제 투여의 한계와 의의, MRA 의 약리학적 특성 및 최근 당뇨병성 신장 질환에서의 MRA 투여 임상 연구 결과에 대해 소개할 예정입니다.

KSN 2021

FULLY VIRTUAL MEETING

September 02 (Thu) - 05 (Sun)