

B9

IgA 신증에서 Prednisolone과 Angiotensin II 수용체 차단제의 병용요법의 효과 경희대 의대 신장내과 이상호, 김희진, 이태원, 김명재, 임천규

IgA 신증 환자들에서 스테로이드 치료의 효과가 보고되었으나 논란이 남아있으며 angiotensin II 수용체 차단제(ARB)도 단백뇨를 감소시키는 효과가 보고되어 있다. 이에 연구자들은 단백뇨를 보이는 IgA 신증 환자들을 대상으로 prednisolone(PDL)과 ARB의 병용요법의 효과를 알아보았다. 대상환자로 본원에서 1999-2001년에 진단받은 1일 단백뇨>1.0g, 혈청 크레아티닌<1.5 mg/dL의 환자들을 선정했다. open-trial로서 PDL 단독 (1일 1mg/kg씩 2개월이상 투여한 후 점차 감량하여 6개월까지 투여), ARB 단독 및 PDL+ARB 병합군들로 나눠 시행한 후 6개월째 다음과 같은 결과를 얻었다.

	PDL	PDL+ARB	ARB
No.	11	10	11
Serum Cr(mg/dL), Baseline	1.0±0.2	1.0±0.3	1.0±0.3
At 6 Month	1.0±0.3	1.0±0.3	0.9±0.3
Proteinuria(g/day), Baseline	5.2±3.9	5.6±7.3	3.6±2.7
At 6 Month	1.0±0.9*	0.6±0.6*	1.4±0.9*
< 0.3	4(36) ^a	5(50) ^{**}	1(9)
0.3 ~ 1	4(36)	2(20)	4(36)
1 ~ 2	2(18)	2(20)	4(36)
> 2	1 (9)	1(10)	2(18)

* Expressed as No. of patients (%) * p<0.05 vs baseline **p=0.057 vs ARB

결론적으로 IgA 신증 환자들에서 ARB는 단백뇨 감소 효과가 있었으며 PDL과 ARB의 병용요법은 추가효과가 있을 것으로 추정된다. 장기간의 추적 관찰이 관정에 도움이 될 것이다.

B10

신이식 환자에서 microemulsion cyclosporine과 non-microemulsion cyclosporine사용 환자군 간의 absorption profile(AUC₀₋₄)비교 및 C₀, C₂와의 상관관계

아주대학교 의과대학 신장내과 교실, 임상병리학 교실¹, 일반외과 교실²

최영일*, 이종우, 김정은, 조현경, 신규태, 김홍수, 조성란¹, 오창권²

서론 이식신의 예후에 있어서 cyclosporine의 혈중농도를 적절히 유지 시켜주는 것은 중요하며, 일반적으로 microemulsion type(ME)이 non-microemulsion type(NE)에 비해 흡수가 안정적인 것으로 알려져 있으나, 국내에서는 이러한 흡수양상에 대한 비교연구는 아직 없었다. 이에 연구자들은 ME군과 NE군의 흡수양상을 비교하고, 또한 AUC₀₋₄(Area Under the Curve, 약 복용후 4시간동안)와 C₀, C₂와의 상관관계를 보고자 하였다.

대상 및 방법 아주대학교 병원에서 신이식을 받고 최근 6개월 이상 안정적인 신기능을 보인 환자들 중 ME(Neoral[®], N=14)와 NE(Implanta[®], N=15)를 사용하는 환자를 대상으로 하여 C₀, C₁, C₂, C₃를 측정하였고 AUC₀₋₄를 계산하였다.

결과 ME군과 NE군 각각의 평균 연령은 40.7±13, 39.6±7.3세(M:F=6:8, 7:8), 체중은 63.4±9.7, 62.8±10kg, 이식 후 추적관찰기간은 2.8±1.8, 4.7±0.8년, 평균 사용량은 203.6±45.8, 201.7±44.8mg/day이었다. ME군과 NE군의 AUC₀₋₄(ng.h/ml)는 2795.0±743.7, 2055.2±657.9(p<0.01), AUC₀₋₄/dose(ng.h/ml/mg)는 14.3±4.9, 10.5±4(p=0.029) Cmax(ng/ml)는 1068±376.5, 656.3±247.7(p<0.01), Cmax/dose(ng/ml/mg)는 5.4±2.1, 3.4±1.4(p<0.01)로 통계학적으로 유의한 차이를 보였다. 한편 ME군에서 C₀, C₂ 와 AUC₀₋₄와의 상관관계수는 각각 0.524, 0.934(p=0.055, <0.001)이었고, NE군에서는 0.064, 0.980(p>0.05, <0.001)을 보였다.

결론 microemulsion type의 cyclosporine이 non-microemulsion type에 비해 동량을 복용할 때 AUC₀₋₄가 높게 나타나며, 신이식후 안정적인 신기능을 보이는 환자에서 AUC₀₋₄ monitoring의 방법으로 C₀보다 C₂가 더 적절하다 그러나, 이러한 차이가 graft survival에 미치는 영향에 대하여는 전향적연구가 필요하겠다.