

IgA 신증의 진행에 대한 Prednisolone과 ARB의 병합 치료 효과

경희대학교 의과대학 신장내과, 병리과*

김영기 · 이상호 · 이태원 · 김명재 · 양문호* · 임천규

배 경 : IgA 신증의 치료에서 prednisolone (PDL) 또는 ARB (angiotensin II receptor blocker)의 치료 효과가 보고되어 왔다.

방 법 : IgA 신증 환자들의 단백뇨와 신기능 악화에 대한 PDL (고용량 6개월 요법)과 ARB의 병합치료 효과를 ARB단독 치료와 비교하고자 전향적 대조 연구를 시행하였다.

결 과 :

- 1) 1일 단백뇨 1.0 g 이상, SCr 2.0 mg/dL 이하인 38명 환자들을 대상으로 20개월 이상 관찰한 결과 두 군에서 단백뇨는 의미있게 감소하였으나 신기능에 대한 효과는 두 군간에 차이가 없었다.
- 2) 그중 신기능 정상 (SCr 1.3 mg/dL 이하)인 21명의 환자들의 결과를 분석하여 다음의 결과를 얻었다.

	PDL + ARB (n=10)	ARB (n=11)
Follow-up (Month)	26.2±5.0	30.3±5.9
Proteinuria (g/day)	Baseline	3.78±3.30
	Final	0.50±0.48* †
Serum Cr (mg/dL)	Baseline	1.06±0.18
	Final	1.11±0.27
SCr (mg/dL)	0.05±0.20†	0.23±0.18
1/SCr/month (dL/mg/Mo10 ⁻³)	-1.81±9.39†	-9.22±4.73

*p<0.05 vs baseline, †p<0.05 vs ARB group

추적 관찰 후 SCr의 20% 이상 증가는 ARB군에서 6명, 병합군에서 2명이 발생하였다. 고혈압 유무와 조직학적 grade와 score는 두 군간에 차이가 없었고 신기능 악화와 유의하게 연관되지 않았다. 병합군 2명에서 일시적 혈당 증가가 관찰되었다.

결 론 : 신기능 정상, 1일 단백뇨1.0g이상인 IgA 신증 환자들에서 PDL과 ARB 병합치료가 ARB단독에 비해 단백뇨와 신기능 악화의 감소에 효과적이었다.