

심혈관계 수술 후 초기 신대체요법으로 지속적 정정맥혈액투석여과법이 갖는 임상적 의의

울산의대 서울아산병원 내과, 울산의대 서울아산병원 흉부외과학교실*

장재원 · 박은주 · 송 현* · 송명근* · 이상구 · 박수길

목적 : 지속적 정정맥혈액투석여과법이 고식적인 혈액투석이나 복막투석에 비해 혈류역학적 안정성과 효과적인 체액 조절 능력 및 우수한 요독 청소율을 가졌음에도 불구하고 뚜렷한 사망률의 감소를 보이지 못했다. 이는 특정 군에서 질병의 중증도를 계층화 한 후, 사망률을 분석하지 않았음에 기인할 가능성이 높다. 이에 저자들은 심혈관계 수술 후 초기 신대체요법으로서 어떤 방법이 적절한지를, 지속적 정정맥혈액투석여과법과 고식적인 혈액투석이나 복막투석이 실시되었던 환자들의 임상 특성 및 결과를 비교하여 알아보고자 하였다.

방법 : 1997년 9월부터 2003년 10월까지 심혈관계 수술 후 신대체요법을 받았던 환자를 대상으로 나이, 성별, 당뇨, 수술 원인, 인공호흡기와 혈압 상승제의 사용기간, 중환자실 입실 기간, 신대체 요법 시작 시 APACHE III 점수, 생존자의 신기능 변화 등을 살펴 보았다.

결과 : 지속적 정정맥혈액투석여과법을 받은 환자는 48명 (남:여=32:16, 나이 58±11세)이었으며, 고식적인 혈액투석이나 복막투석 혹은 이 두 가지를 동시에 받은 환자는 모두 40명 (남:여=27:13, 나이 59±10세)이었다. 두 군간에 당뇨의 유병률, 수술 원인, 신기능의 변화 및 사망률에 있어 차이가 없었다. 하지만 지속적 정정맥혈액투석여과법을 받은 군이 고식적인 혈액투석이나 복막투석 혹은 이 두 가지를 동시에 받은 군에 비하여, 인공호흡기 사용 기간 (중앙값 4일 (범위 1-105일): 1일 (0-54일), $p=0.001$), 혈압상승제 사용기간 (7일 (0-41일): 3일 (0-54), $p<0.001$), 중환자실 입실 기간 (12일 (2-120일): 6일 (2-78일), $p=0.004$)이 길었으며 투석 시작 시 측정된 APACHE III 점수 (74 (39-135): 65 (39-117), $p=0.009$)가 높았다. 특히, 투석 시작 시 APACHE III 점수가 90점을 넘는 중환자인 경우, 지속적 정정맥혈액투석여과 군에서는 사망률이 50%였으나 고식적 투석 군에서는 100%였다 ($p=0.029$).

결론 : 고식적인 혈액투석 혹은 복막투석 군에 비하여 지속적 정정맥혈액투석여과법이 중증의 수술 환자에게 실시되었으나 전체적인 사망률에는 차이가 없었다. 또한, APACHE III 점수 90점을 넘는 중증의 심혈관계 수술 환자의 경우, 사망률 감소에 도움이 된다고 하겠다. 따라서, 지속적 정정맥혈액투석여과법은 다른 고식적 투석 방법보다 심혈관계 수술 후 신부전을 보이는 환자에게 초기 신대체요법으로 유용하다고 할 수 있겠다.