

## 신 이식을 받은 고지혈증 환자에서 사이클로스포린에서 타크로리무스로의 전환이 미치는 영향

경희대학교 의과대학 부속병원 신장내과<sup>1</sup>, 경희대학교 동서신의학병원 신장내과<sup>2</sup>

박정은<sup>1</sup> · 최소영<sup>1</sup> · 박미나<sup>1</sup> · 정경환<sup>1</sup> · 문주영<sup>2</sup> · 이상호<sup>2</sup> · 임천규<sup>1</sup> · 이태원<sup>1</sup>

### The Effect of Conversion from Cyclosporine to Tacrolimus in Renal Allograft Recipient with Hyperlipidemia

Jeung Eun Park<sup>1</sup>, So Young Choi<sup>1</sup>, Mi na Park<sup>1</sup>, Kyung-Hwan Jung<sup>1</sup>  
Joo-Yung Moon<sup>2</sup>, Sang-Ho Lee<sup>2</sup>, Chun-Gyoo Ihm<sup>1</sup> and Tae-Won Lee<sup>1</sup>

Department of Nephrology<sup>1</sup> College of Medicine Kyunghee University Seoul Korea  
Department of Nephrology<sup>2</sup> Kyunghee East West Neo medical center Seoul Korea

**목적 :** Calcineurin 억제제는 신 이식 후 급성 거부반응의 빈도를 감소시키고 이식신 생존률을 증가시키지만, 당뇨병과 고지혈증 등의 부작용이 있어 심혈관계 질환을 증가시킬 수 있다는 단점이 있다. 사이클로스포린은 고지혈증이, 타크로리무스는 당뇨병이 더 흔히 발생하는 것으로 알려져 있다. 본 저자들은 신 이식 후 사이클로스포린을 복용하던 환자가 타크로리무스로 교체하였을 때 혈당 및 혈중 지질농도의 변화와 신기능의 변화를 살펴보고자 하였다.

**방법 :** 신 이식 전 당뇨병이 없던 환자 중, 이식 후 초기에는 calcineurin 억제제로 사이클로스포린을 사용하고, 최소 12개월이 지난 후 타크로리무스로 교체한 환자 23명을 대상으로 하였다. 교체 시 혈청 총 콜레스테롤 수치가 200 mg/dL 이상인 환자를 포함하였고, 이식신의 기능 부전이 있는 환자는 제외하였다. 두 약제를 병용 투여 없이 단순 교체하였으며, 신 이식 후 및 교체 직전과 교체 후 1, 3, 6, 12개월의 혈당과 혈중 지질 농도를 조사하였고 혈당조절은 당뇨병발생군과 비당뇨병군으로 세분하여 분석하였다.

**결과 :** 대상 환자의 평균 나이는 39.4±8.6세였고, 사이클로스포린에서 타크로리무스로의 교체시기는 이식 후 56.96±55.8개월 이었다. 교체 시 사용중인 스테로이드 용량은 4.29±3.99 mg이었고, 사이클로스포린을 사용한 1년간 사구체여과율의 감소는 -7.3±13.8 mL/min이었고 타크로리무스 사용시 1년간 감소는 -2.9±13.4 mL/min이었다. 사이클로스포린에서 타크로리무스로 교체 후 3, 6, 12개월에 추적한 총콜레스테롤 수치는 의미 있는 감소를 보였으나 (p<0.01) 혈중 중성지방 및 혈당에 있어 의미 있는 변화는 없었다. 당뇨병발생군과 비당뇨군으로 세분하여 약물 교체 전후의 혈당을 비교하였을 때 통계학적인 차이는 없었다.

**결론 :** 안정적 면역억제 유지요법을 받는 고지혈증이 있는 신 이식환자에서 사이클로스포린에서 타크로리무스로의 약제전환은 심혈관계 위험인자를 감소시키고 신기능의 안정화에 도움이 될 수 있을 것으로 생각된다.

**Key Words :** 타크로리무스, 고지혈증, 신이식

Tacrolimus, Hyperlipidemia, Kidney transplantation