SU-A26

혈액투석 환자에서 저용량 Megestrol Acetate 복용이 영양학적 지표에 미치는 영향

건국대학교 의학전문대학원 신장내과[1], 건국대학교병원 영양과[2]

박정환[1] · 이은[2] · 조영일[1] · 송종오[1] · 이종호[1]

Low Dose Megestrol Acetate for Maintenance Hemodialysis Patients

Jung-Hwan Park[1], Eun Lee[2], Young-Il Jo[1], Jong-Oh Song[1] and Jong-Ho Lee[1]

Department of Nephrology[1], Konkuk University School of Medicine
Department of Nutrition[2], Konkuk University Hospital

목 적 : 만성신질환 환자에서 영양실조의 유병률은 높고, 연관되어 나타나는 염증, 죽상경화증과 함께 예후에 영향을 미친다. 혈액투석 환자에서 식욕부진은 30- 40%에서 나타나는 흔한 증상이며 이로 인해 영양소 섭취가 감소하여 영양실조를 초래한다. 만성신질환 환자에서 식욕부진의 원인은 아직 정확히 알려지지 않았는데 투석을 해도 일부분만 좋아지는 경우가 많다. 이에 대해 여러 치료가 시도되었지만 아직 명확한 치료법은 없다. Megestrol Acetate (MA)는 암환자와 AIDS 환자에서 식욕증진제로 이용되어 체중 증가 효과를 보였다. 이전에 말기신부전 환자에서 MA 를 일일 400에서 800 mg 사용하였을 때 혼돈, 섬망 등의 부작용이 발생하였다. 저자들은 일일 200 mg의 저용량의 MA를 저알부민 혈증이 있거나 식욕부진을 호소하는 혈액 투석 환자에서 투약하여 영양학적 지표들의 개선 효과를 알아보고자 하였다.

방 법 : 유지 혈액투석을 시작한 지 2 개월 이상 지난 환자로 혈청학적 검사상 알부민 치가 3.5 g/dL 이하이거나 4.0 g/dL 이하이면서 식욕부진을 호소하는 환자를 대상으로 하였다. 선정된 환자는 14명이었다. 이들에게 MA 현탁액 5 ml (200 mg)를 1일 1회 복용하도록 하였다. 1달 간격으로 알부민, BUN, cholesterol, triglycerides, glucose, HbA1c, Fe, TIBC, CRP, 24시간 diet recall, Subjective Global Assessment (SGA), dry weight, KT/v, nPCR 등을 측정하였고, 연구 개시 전과 종료 시점인 6개월 째 SF36 설문과 Bioimpedance 측정을 하였다.

결 과 : 환자들의 평균 나이는 52±10세였고, 남녀 각각 7명씩이었다. 원인 질환으로 당뇨병이 6명, 고혈압이 6명, 기타 2명이었다. 연구 중에 1명은 폐렴 등으로 연구 개시 5개월 후 사망하였다. 나머지 13명 중 2명은 구갈과 식욕 증가로 2명은 구갈로 3명은 과도한 식욕 증가로 복용을 거부하여 연구 시작1- 2개월 내에 탈락하였다. 6개월간 복용한 6명의 환자에서 건체중이 복용전 59.7±7.7 kg에서 61.1±10.3 kg으로 nPCR이 0.83±0.17에서 0.96±0.16로 Fe는 46.2±9.8 ug/dL에서 57.3±12.9로 증가, CRP가 0.69±0.79 mg/dL에서 0.38±0.33 mg/dL로 감소하였지만 통계적 유의성은 없었다. 알부민은 3.1±0.55 g/dL에서 3.6±0.35 g/dL로 (p= .042) TIBC가 184.2±27.9 ug/dL에서 205.0±25.8 ug/dL로(p= .043) 단백질 섭취량이 57.0±32.5 g/day에서 68.7±39.2 g/day로 (p=.043) 증가하였다. 섭취열량이 1521±690 kcal/day에서 1724±879 kcal/day로(p= .08) 증가하는 경향을 보였다. Bioimpedance 측정에서 body fat mass 가 11.9±5.7 kg에서 16.6±7.4 kg으로 증가하였다(p= .028). 식욕 증가로 탈락했던 환자들에서 마지막에 측정한 영양소 섭취 자료를 완결된 환자들과 합쳐서 보았을 때 섭취열량이 1395±529 kcal/day에서 1792±733 kcal/day로(p= .01), 단백질 섭취량이 56.1±28.6 g/day에서 78.4±44.9 g/day로(p= .066) 증가하는 경향을 보였다. 사망 환자를 제외한 대상자의SGA측정에서 중등도 영양실조에서 좋은 영양상태로 개선된 경우가 6례, 중등도 영양 실조 상태가 유지된 경우가 5례, 중등도 상태에서 심한 영양실조 상태로 된 경우가 2례였다. 혼돈, 섬망 등 투여를 중지할 정도의 부작용은 발생하지 않았다.

결 론 : 식욕부진 또는 영양실조가 있는 혈액투석 환자에서 저용량의 MA는 뚜렷한 식욕 개선 효과를 보여 영양소 섭취를 증가시켰고 알부민 등 영양학적 지표를 개선시켰다. 그러나 체성분 중 특히 지방을 증가시키고 구갈 등의 부작용으로 투석간 체중 변동의 증가를 가져 오는 것은 제한점이 된다.

Key Words : 메게스트롤, 영양실조, 혈액투석
Megestrol Acetate, Malnutrition, Hemodialysis