P-30

MARS를 시행한 간부전 환자에서 신기능의 역할

순천향대학교 의과대학 내과학교실

홍성아 · 김지형 · 박무용 · 최수정 · 김진국 · 황승덕

Role of Renal Function in Hepatic Failure Patients Performed by MARS

Seongah Hong, Jihyeong Kim, Mooyong Park, Soojeong Choi, Jinkuk Kim, Seungduk Hwang

Soonchunhyang University College of Medicine, Department of Internal Medicine

배경 및 목적 : MARS (molecular adsorbent recirculating system)는 급성 간부전 환자에서 albumin binding toxin을 제거할 수 있는 효과적인 치료법으로 사용되고 있다. 급성 신부전의 동반은 급성 간부전 환자들의 예후에 중요한 요소이다.
대상 및 방법 : 2006년 1월 1일부터 2009년 3월까지 급성 간부전이 발생하여 MARS를 시행한 23명 (남자 11명)을 대상으로 급성 신부전이 동반된 군 (I)과 정상 신기능 군 (II)의 임상적 특성과 예후에 대하여 후향적으로 분석하였다. 내원 당시와 MARS 시행 전후의 검사실 소견과 임상양상을 비교하였다.
결과 : I군과 II군은 각각 9명 (남자 5명), 14명 (남자 6명)이며, 평균 나이는 I군이 47±15세, II군이 36±14세였다 (p=0.092). 간부전의 원인은 I군, II군에서 각각 약물관련 간부전이 1명, 6명이었고, 간경화가 3명, 1명, B형 간염의 급성 악화가 2명씩이었으며 급성 A형 간염이 2명, 4명, 기타 원인 (음식 중독, 간 경색)은 I군에서만 2명이 분포하여 두 군간의 차이가 없었다. 또한, 음주력, 당뇨, 고혈압의 병력도 차이가 없었다. MARS 시행 전 혈장 bilirubin (14.3±11.8 vs 17.5±17.8 mg/dL, p=0.614), albumin (3.1±0.5 vs 3.4±0.4 g/dL, p=0.089)은 차이가 없었으며, PT는 I군에서 증가되었다 (41.5±20.2 vs 24.7±16.6%, p=0.038). MARS를 시행 전 BUN (46.4±23.2 vs 14.1±12.3 mg/dL, p=0.004)과, creatinine (2.5±1.2 vs 0.7±0.2mg/dL, p=0.001)은 I군에서 높고, 소변량 (629.4±551.2 vs 2100.0±1,189.9 ml/day, p=0.028)은 I군에서 감소하였다. MARS를 시행한 횟수는 두 군에 차이가 없었으며 (1.6±0.9 vs 2.1±1.1회, p=0.353), 입원기간도 차이가 없었다 (21.9±17.7 vs 28.2±24.4일, p=0.510). 두 군 모두 MARS 시행 전과 후에 PT, bilirubin, ammonia, albumin, creatinine, 소변량의 변화는 없었으나, II군에서 AST (2,784.9±3,632.3 vs 1,057.6±1,239.9 IU/L, p=0.009), ALT (2,474.0±3,599.2 vs 1,422.1±1,611.7 IU/L, p=0.030), BUN (15.6±13.0 vs 11.0±10.1 mg/dL, p=0.010)이 의미있게 호전되었다. 전체 23명의 환자 중 13명이 생존 (간이식 4명)하였으며, 사망한 환자는 I군에서 6명, II군에서 3명 (66.7% vs 21.4%, p=0.03)이었다.
결론 : 신부전이 동반된 급성 간부전 환자의 경우 MARS 치료 후에 정상 신기능에서 보다 사망률이 높다. 이에 급성 간부전 환자에서 신기능에 대한 평가와 신부전에 대한 예방이 중요하겠다.

Key Words : MARS, 간부전, 신기능
MARS, hepatic failure, Renal function