

## 복막투석을 시행하는 말기신부전환자에서 투석적절도의 실태조사

중앙대학교 의과대학 내과학교실<sup>1</sup>, 가톨릭대학교 의과대학 내과학교실<sup>2</sup>, 경북대학교 의학전문대학원 내과학교실<sup>3</sup>  
 서울대학교 의과대학 내과학교실<sup>4</sup>, 연세대학교 의과대학 내과학교실<sup>5</sup>, 전남대학교 의과대학 내과학교실<sup>6</sup>  
 Clinical Research Center for End Stage Renal Disease (CRC for ESRD) investigators

김수현<sup>1</sup>, 오동진<sup>1</sup>, 김용균<sup>2</sup>, 윤혜은<sup>2</sup>, 김영옥<sup>2</sup>, 최범순<sup>2</sup>, 진동찬<sup>2</sup>  
 김용수<sup>2</sup>, 최의진<sup>2</sup>, 장윤식<sup>2</sup>, 김용림<sup>3</sup>, 김연수<sup>4</sup>, 강신욱<sup>5</sup>, 김남호<sup>6</sup>, 양철우<sup>2</sup>

### Current Status of Dialysis Adequacy in End Stage Renal Disease Patients with Peritoneal Dialysis

Su-Hyun Kim<sup>1</sup>, Dong-Jin Oh<sup>1</sup>, Yong Kyun Kim<sup>2</sup>, Hye Eun Yoon<sup>2</sup>, Young Ok Kim<sup>2</sup>  
 Bum Soon Choi<sup>2</sup>, Dong Chan Jin<sup>2</sup>, Yong Soo Kim<sup>2</sup>, Euy Jin Choi<sup>2</sup>, Yoon Sik Chang<sup>2</sup>  
 Yong-Lim Kim<sup>3</sup>, Yon-Su Kim<sup>4</sup>, Shin-Wook Kang<sup>5</sup>, Nam-Ho Kim<sup>6</sup>, Chul-Woo Yang<sup>2</sup>

Department of Internal Medicine<sup>1</sup>, Chung-Ang University College of Medicine  
 Department of Internal Medicine<sup>2</sup>, The Catholic University of Korea College of Medicine  
 Department of Internal Medicine<sup>3</sup>, Kyungpook National University School of Medicine  
 Department of Internal Medicine<sup>4</sup>, Seoul National University College of Medicine  
 Department of Internal Medicine<sup>5</sup>, Yonsei University College of Medicine  
 Department of Internal Medicine<sup>6</sup>, Chonnam National University Medical School  
 Clinical Research Center for End Stage Renal Disease (CRC for ESRD) investigators

**목 적:** 복막투석환자에서 투석적절도를 적절히 유지하는 것은 생존을 위해서 꼭 필요하나, 국내에서는 다기관 전향적 연구는 거의 없는 실정이다. 한국인 복막투석환자의 투석적절도 및 잔여신기능에 대한 실태를 다기관 전향적 연구를 통하여 연구하였다.

**방 법:** 2009년 4월부터 2011년 1월까지 말기신부전 임상연구센터 다기관 전향적 연구에 등록된 복막투석 환자를 조사하였으며, 이 중 복막투석 적절도 검사를 수행한 162명의 투석을 시작하는 환자와 518명의 기존의 복막투석을 시행하던 환자를 대상으로 하였다. 복막이동성질을 평가하기 위해 복막평형검사를 시행하였고, 투석 후 3개월에 시행한 weekly Kt/V urea (Kt/V) 와 weekly creatinine clearance (CCr), 24시간 소변의 크레아티닌 청소율과 요소질소 청소율의 평균으로 정의한 잔여신기능을 조사하였다.

**결 과:** 투석을 시작하는 환자에서 남자는 100명(62%)이었고, 평균 연령은  $54 \pm 13$ 세였고, Kt/V는  $1.95 \pm 0.76$ 였고, CCr은  $64.2 \pm 35.2$  L/week/1.73m<sup>2</sup>, residual renal function은  $2.64 \pm 3.48$  ml/min, 4hr dialysate/plasma creatinine ratio는  $0.71 \pm 0.22$  였다. Kt/V가 1.7미만인 군과 CCr이 50 L/week/1.73m<sup>2</sup> 미만인 군은 각각 32%, 34%였다. 기존의 투석을 시행하는 환자에서는 Kt/V는  $1.98 \pm 0.73$ 였고, CCr은  $58 \pm 22$  L/week/1.73m<sup>2</sup>, residual renal function은  $1.58 \pm 3.15$  ml/min, 4hr dialysate/plasma creatinine ratio는  $0.76 \pm 1.02$  였으며, Kt/V가 1.7 미만인 군과 CCr이 50 L/week/1.73m<sup>2</sup> 미만인 군은 각각 31%, 33%였다.

**결 론:** 한국인 복막투석 환자의 투석적절도의 전향적 연구를 통해서 Kt/V 1.7 미만이거나 CCr이 50 L/week/1.73m<sup>2</sup> 미만인 군이 약 31-34%의 높은 비율을 보이고 있어 복막투석환자의 적절도에 대한 실태 조사를 통해 추후 사망률에 미치는 영향에 대한 연구가 필요할 것으로 사료된다.

**Key Words:** 투석적절도, 잔여신기능, 복막투석

Dialysis adequacy, Residual renal function, Peritoneal dialysis