CKD

만성 콩팥병에서 미네랄 및 골대사질환

동아대학교 의과대학 내과학교실

김 성 은

Mineral and Bone Disorders in CKD

Seong Eun Kim

Dong-A University, College of Medicine

콩팥병의 진료 개선을위한 국제 기구인 KDIGO는 만성 콩팥병에서 미네랄 및 골대사 질환을 (1) 칼슘, 인, 부갑상선 호르몬, 또는 비타민 D 대사의 이상 (2) 뼈의 교체율, 미네랄 침착, 용적, 길이 성장 또는 강도의이상 (3) 혈관이나 연부 조직 석회화 등 세 가지 가운데 한 가지 이상의 문제를 나타내는 만성 콩팥병의 전신적 합병증으로 정의하였다.

미네랄 및 골대사 질환과 관계 있는 혈액 지표인 인, 칼슘, 부갑상선 호르몬 및 비타민D 등의 이상은 골대사 질환뿐 아니라 심혈관 질환과의 관련 등으로 만성 콩팥병 환자의 주요 사망 위험 인자여서 사망률을 감소시키기 위한 전략의 중요한 대상이기도 하다.

이 지표들을 호전시키기 위해 사용하던 고전적인 약물들 외에 최근 비칼슘 기반 인결합제 sevelamer와 lanthanum, 칼슘감지 수용체에 작용하는 cinacalcet 및 paricalcitol을 비롯한 비타민 D 수용체 활성제들이 임상에 도입되었다. 새로운 약물들의 등장은 연구 결과에 대한 해석과 임상적 적용을 둘러싸고 격렬한 논쟁을 불러 일으키고 있다. 신뢰할 수 있는 대규모 전향적 대조 연구가부족한 점도 혼란을 더하는요인이다.

이런 상황에서 제한적이나마 근거 중심의 임상적 선택을 위해 병태 생리와 치료에 대한 새로운 연구결과들을 살펴 보고자 한다.