



Lecture Code : NIH01-S2

Session Name : National Institute of Health (NIH) Symposium

Session Topic : National Institute of Health (NIH) Symposium

Date & Time, Place : June 11 (Thu) / 10:30-12:00 / Room 4 (203), 2F

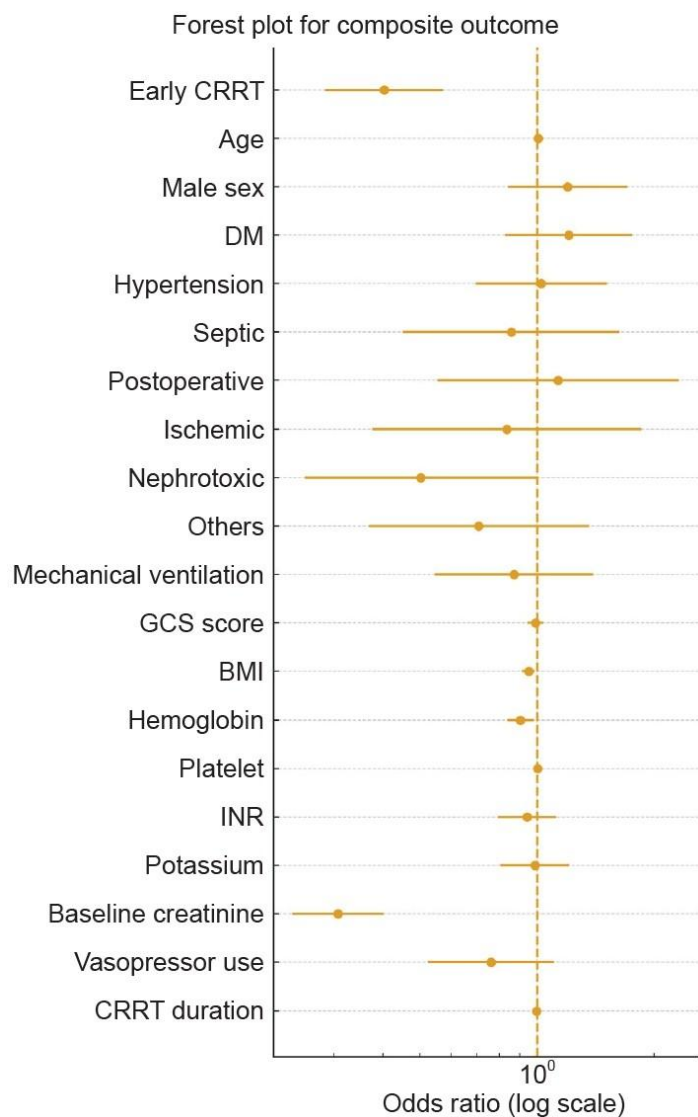
Impact of Timing of Continuous Kidney Replacement Therapy Initiation on Clinical Outcomes

Sei hong Min

Hallym University Sacred Heart Hospital, Republic of Korea

중환자실에서 지속적 신대체요법(continuous renal replacement therapy, CRRT)을 언제 시작할 것인지는 급성신손상 치료에서 오랫동안 논란이 되어온 주제이다. 기존 연구들은 주로 단기 사망률에 초점을 맞추었으나, 실제 임상에서는 생존뿐 아니라 신기능 회복과 장기 투석 의존성 또한 중요한 예후 지표이다. 본 강의에서는 해당 다기관 성향점수매칭 연구를 바탕으로, early versus late CRRT initiation 이 급성신질환(acute kidney disease, AKD) 및 사망의 복합 예후에 미치는 영향을 중심으로 살펴보고자 한다. 해당 연구에서는 KDIGO AKI stage 3 에 도달하기 전에 CRRT 를 시작한 경우를 early initiation 으로 정의하였고, stage 3 이후 시작한 경우를 late initiation 으로 구분하였다. 분석 결과, early CRRT 는 3 개월 시점 AKD 혹은 사망의 복합결과 위험을 유의하게 낮추는 것으로 나타났으며, 특히 AKD 와 장기 투석 의존성 감소 측면에서 의미 있는 연관성을 보였다. 반면 90 일 사망 단독 outcome 에서는 뚜렷한 차이가 확인되지 않았다. 이러한 결과는 CRRT timing 이 AKI 에서의 신장 회복과 이후 신장 예후에 중요한 영향을 미칠 수 있음을 시사한다. 본 강의에서는 해당 연구의 설계와 주요 결과를 정리하고, baseline renal function 에 따른 효과와 해석의 차이, 그리고 후향적 연구로서의 한계를 함께 비판적으로 검토할 예정이다. 이를 통해 중환자 AKI 환자에서 CRRT 시작 시점을 판단할 때 고려해야 할 임상적 합의와 향후 연구 방향을 제시하고자 한다.

Keywords: Acute Kidney Injury, Continuous renal replacement therapy, Disease progression, Acute kidney failure, Renal replacement therapy



LINKAfig2.jpg

