

Abstract Submission No. : 9131

New treatment drugs for hyperkalemia

Kyeong Min Kim

Eulji University Hospital, Korea

고칼륨혈증은 잠재적으로 생명을 위협하는 결과를 초래할 수 있는 전해질 이상이다. 고칼륨혈증은 급성 또는 만성 콩팥병 또는 레닌-안지오텐신-알도스테론 시스템(RAAS)을 억제하는 약물 또는 장애로 인한 요로 칼륨 배설 장애의 결과인 흔한 임상 문제이다. 칼륨 저류로 인한 고칼륨혈증의 치료는 궁극적으로 칼륨 손실을 유도하는 것을 목표로 한다.

최근의 임상 연구에 따르면 새로운 칼륨 결합제(patiromer sorbitex calcium 및 sodium zirconium cyclosilicate)가 보다 나은 고칼륨혈증 관리를 도모할 수 있다. Sodium Zirconium Silicate(SZC)와 Patiromer 는 고칼륨혈증을 관리하기 위해 개발되었으며, 최근의 연구들에서 Sodium polystyrene sulfonate(SPS)보다 더 효과적이라고 밝혀지고 있다. RAAS 병용 요법을 받는 환자를 대상으로 하는 장, 단기 연구에서 SZC와 Patiromer 모두 위약에 비해 혈장 칼륨을 유의하게 낮췄다. 대변 칼륨 배설을 촉진함으로써 이러한 새로운 결합제는 RAAS 억제제 또는 MRA 치료를 받는 환자과 같은 고위험 환자의 고칼륨혈증 치료 및 예방에 대한 새로운 지평을 열 가능성이 있다. 이러한 새로운 칼륨 결합제는 이러한 요법을 고칼륨혈증에 대한 우려로 사용이 제한된 환자 에게까지 확장할 수 있게 해준다.

Pariromer 는 주로 원위 결장 내강에서 위장관의 유리 칼륨 이온을 결합하고 교환을 위해 칼슘 이온을 방출하여 흡수에 사용할 수 있는 칼륨의 양을 낮추고 대변과 함께 배설되는 양을 증가시키는 방식으로 작용한다. SZC 는 고칼륨혈증 및 CKD, HF 및/또는 당뇨병 환자 또는 RAASi 를 투여받는 환자에 대한 2 상 및 3 상 임상 시험에서 확립된 효능 및 안전성으로 가장 최근에 승인된 칼륨 결합제이다. SZC 는 흡수되지 않고 불용성인 무기 결정으로 나트륨과 수소와 교환하여 위장관에 칼륨을 선택적으로 가둔다. 칼륨에 대한 높은 선택성 때문에 SZC 는 전체 GI 관에 걸쳐 이를 결합할 수 있고 빠른 칼륨 저하 효과를 생성할 수 있다. 최근의 경향을 보면 고칼륨치료가 필요한 경우에 patiromer 나 SZC 가 사용가능한 상황이라면 SPS 를 사용하지 말도록 까지 권하고 있다.

또한 Patiromer 와 SZC 는 일반적으로 내약성이 좋다. Patiromer 와 관련된 이상 반응은 주요 시험에 등록된 환자의 ~20%에서 발생하였다. 이러한 이상 반응들에는 저마그네슘혈증 및 저칼륨혈증과 같은 전해질 장애와 변비(8%), 설사(5%), 메스꺼움 같은 가벼운 위장 증상이 포함된다. SZC 는 RCT 에서 심각한 부작용과 관련이 없었다.



KSN2021
FULLY VIRTUAL MEETING
September 02 (Thu) - 05 (Sun)

SPS와 같은 오래된 칼륨 결합제는 전 세계적으로 수십 년 동안 사용되어 왔다. 그들의 효능과 안전성은 여전히 논란의 여지가 있지만, 최근 다수의 임상 연구로 인해 새로운 약제가 소개되었으며 보다 나은 고칼륨혈증 관리에 대한 지침을 제공하기 위해 Pariomer, SZC 및 SPS 간의 비교 임상 시험이 필요하겠다.