

Submission No.: NBR1-9187

Session Title: Nephrology Board Review Course 1

Date & Time, Place: April 30 (Sun), 08:30 - 10:30, Room 4

Heart-kidney Crosstalk in CKD

Seok Hui Kang

Yeungnam University Medical Center, Korea, Republic of

만성콩팥병은 비가역적인 신기능 저하로 정의가 되지만 단순한 신기능 저하를 넘어 다양한 장기에도 영향을 끼친다. 특히 만성콩팥병은 심혈관계에 많은 영향을 끼치게 되는데 만성콩팥병 환자의 가장 흔한 사망원인이 심혈관 질환이라는 것은 이를 뒷받침하고 있다. 두 장기의 기능이 저하된 경우를 심신증후군 (cardiorenal syndrome)이라고 정의하며 1형~4형으로 분류한다. 특히 만성콩팥병이 심혈관계에 영향을 끼치는 경우를 4형으로 정의하며 수분 과다, 전해질 이상, 염증반응, 빈혈, 동맥경화증 등과 같은 만성콩팥병에서 발생하는 다양한 합병증이 심혈관계에 영향을 준다. 적절한 치료는 만성콩팥병에 대한 최적의 치료를 시행하는 것이며 적절한 투석적절도 유지, renin-angiotensin system blockades 사용, 빈혈교정, 한외여과량 및 전해질이상 조절 등을 통하여 심혈관계 합병증을 최소화 할 수 있다. 최근 심신증후군에 대한 관심이 늘어나면서 심장내과-신장내과의 조기 협진체계를 구축하고자 하는 노력이 있으며 이는 만성콩팥병 환자의 생존률 향상에 많은 도움이 될 것으로 예상된다.