



Lecture Code : NBR02-S1

Session Name : Nephrology Board Review Course 2

Session Topic : Nephrology Board Review Course 2

Date & Time, Place : June 14 (Sun) / 10:40-12:40 / Room 4 (203), 2F

Blood Pressure Targets and Management in CKD: from Monitoring to Multidrug Strategies

Eunsil Koh

The Catholic University of Korea Yeouido St. Mary's Hospital, Republic of Korea

만성콩팥병 환자에서 혈압 조절은 신기능 저하의 진행을 지연시키고 심혈관 합병증을 예방하기 위한 가장 핵심적인 치료 개입이다. 그러나 만성콩팥병 환자는 복잡한 병태생리적 기전과 체액 과부하 등으로 인해 목표 혈압 달성이 매우 까다로우며, 치료 저항성 고혈압의 발생 빈도 또한 매우 높다. 이에 본 강의는 임상 현장에서 필수적으로 알아야 하는 최신 만성콩팥병 환자 고혈압 진료 지침과 실전적인 약물 처방 전략을 심도 있게 다루고자 한다. 첫째, 혈압 모니터링의 정확성 확보에 대해 논의한다. 진료실 혈압(OBP)의 한계를 극복하기 위해, 최근 가이드라인에서 강조되는 표준화된 진료실 자동혈압측정(AOBP)과 진료실 밖 혈압인 가정혈압(HBPM) 및 24 시간 활동혈압(ABPM)의 임상적 유용성을 비교 분석한다. 특히 야간 고혈압(Nocturnal hypertension)과 가성 저항성 고혈압의 감별 진단법을 짚어본다. 둘째, 만성콩팥병 단계 및 동반 질환에 따른 최신 목표 혈압의 패러다임을 정리한다. KDIGO 등 국내외 최신 지침이 제시하는 수축기 혈압 기준의 근거(SPRINT 연구 등)와 임상적 적용 시 주의점, 그리고 고령이나 중증 만성콩팥병 환자에서 개별화된 목표 설정 기준을 확립한다. 셋째, 핵심적인 다제 병용 약물 요법을 체계화한다. 1 차 약제인 레닌-앵지오텐신계 차단제의 적절한 up-titration 방법과 사구체여과율감소 및 고칼륨혈증 발생 시의 대처 프로토콜을 다룬다. 이와 더불어 만성콩팥병 단계별 이뇨제(Thiazide-like vs Loop diuretics)의 전략적 선택, 칼슘채널차단제의 조합, 그리고 최근 강력한 신보호 및 심혈관 이점이 입증된 SGLT2 억제제와 비스테로이드성 무기질코르티코이드 수용체 길항제(nsMRA, 예: 피네레논)등의 병용 요법을 임상 증거 중심으로 규명한다. 마지막으로, 4 제 이상이 필요한 치료 저항성 고혈압 환자에서의 단계별 약제 추가 전략을 제시한다.

Keywords: CKD, hypertension, blood pressure target