

심장학 전문의 급성심근경색증 지질강화요법 인식도 조사

설문 안내

대한심장학회 회원 여러분, 안녕하십니까? 대한심장학회 산하 심근경색증연구회 부회장 김원입니다. 이상지질혈증은 심혈관계 질환 발생의 주된 위험인자입니다. 최근 미국과 유럽의 진료지침에서는 이전에 비해 강화된 LDL-C (low density lipoprotein cholesterol) 치료 목표를 제시하고 있는데 고위험군에 대해서는 LDL-C 목표를 기저 수치 대비 50% 이상 및 70mg/dL 미만으로, 급성심근경색증을 포함한 초고위험군에 대해서는 기저치에서 50% 이상 및 55mg/dL 미만으로 낮출 것을 권고하고 있습니다. 심근경색증연구회는 2020년 급성심근경색증의 약물치료에 대한 전문가 합의문을 통하여 심근경색증 환자에서 LDL-C의 치료 목표를 기저 수치 대비 50% 이상 감소시키면 70 mg/dL 이하로 유지하도록 권고하고 있습니다. 하지만, 최근 국내연구들에 따르면 심근경색증환자에서 LDL-C 치료 목표에 도달하는 경우가 30%미만으로 현저히 낮은 것으로 보고되고 있습니다. 이에 심근경색증연구회는 한국보건의료연구원 (NECA)과 함께 “한국인 심근경색증 환자에서 적절한 LDL-C 수치는?” 이라는 연구사업을 진행하고 있으며 심장학 전문의인 대한심장학회 회원을 대상으로 급성심근경색증 (ST분절 상승 급성심근경색증, ST분절 비상승 급성심근경색증) 환자의 지질치료 인식에 대한 기초 자료를 수집하고자 본 설문조사를 시행하게 되었습니다. 우리나라 급성심근경색증 환자의 적절한 LDL-C 목표치를 제시할 수 있도록 본 설문조사에 성실히 답해 주시기 부탁드립니다. 선생님께서는 대한심장학회를 통해 선정되었으며 선생님의 처방 패턴, 처방약물과는 무관하게 선정되었음을 알려 드립니다. 설문조사에는 5분정도 소요되며, 1만원 상당의 커피 쿠폰이 제공됩니다. 설문에 응해 주셔서 대단히 감사드립니다.

설문 문항

가. 기본정보

1. 선생님의 성별은?

- ① 남자
- ② 여자

2. 선생님의 나이는?

- ① 30대
- ② 40대
- ③ 50대
- ④ 60대 이상

3. 선생님의 전공과목은?

- ① 심혈관중재시술
- ② 심부전
- ③ 심혈관영상 (심초음파, CT, MRI 등)
- ④ 부정맥
- ⑤ 고혈압
- ⑥ 지질동맥
- ⑦ 기타

4. 선생님의 근무처는?

- ① 개원의
- ② 준종합병원
- ③ 종합병원
- ④ 대학병원
- ⑤ 기타

5. 선생님의 근무 지역은?

나. 설문내용

1. 급성심근경색 환자 LDL-C 목표 수치 (Target goal)의 이해

1.1 미국과 유럽의 진료지침에서는 이전에 비해 강화된 LDL-C 치료 목표를 제시하고 있는데 고위험군에 대해서는 LDL-C 목표를 기저 수치 대비 50% 이상 및 70mg/dL 미만으로, 급성심근경색증을 포함한 초고위험군에 대해서는 기저치에서 50% 이상 및 55mg/dL 미만으로 낮출 것을 권고하고 있습니다. 선생님께서는 이러한 유럽 및 미국의 강화된 LDL-C 목표수치에 대해 인지하고 계십니까?

- ① 예, 알고 있습니다.
- ② 아니오, 처음 알았습니다.

1.2. 선생님께서는 급성심근경색증 환자에서 LDL-C의 목표 수치(Target goal)를 어떻게 설정하고 계십니까?

- ① 70mg/dL 미만 & 기저치 대비 50% 이상 감소
- ② 55mg/dL 미만 & 기저치 대비 50% 이상 감소
- ③ 기저치 대비 50% 이상 감소
- ④ 70mg/dL 미만 (기저치 무관)
- ⑤ 55mg/dL 미만 (기저치 무관)
- ⑥ 기타 :

1.3. 선생님께서 급성심근경색증 환자에서 LDL-C 목표 수치를 55mg/dL 미만으로 생각하지 않으신다면 그 이유는 무엇입니까? (복수응답 가능)

- ① 한국인에서 유효성 (임상근거)이 입증되지 않았다
- ② 한국인에서 안정성이 입증되지 않았다 (부작용이 걱정이다)
- ③ 비용-효과 측면에서 타당하지 않다.
- ④ 여러가지 이유로 (특별한 이유는 없지만) 왠지 꺼려진다.
- ⑤ 강화된 목표수치를 잘 알지 못했다.
- ⑥ 기타 :

1.4. 선생님께서는 죽상경화성 심혈관질환 (atherosclerotic cardiovascular disease, ASCVD) 환자의 LDL-C의 목표 수치(Target goal)를 어떻게 설정하고 계십니까?

- ① 70mg/dL 미만 & 기저치 대비 50% 이상 감소
- ② 55mg/dL 미만 & 기저치 대비 50% 이상 감소
- ③ 기저치 대비 50% 이상 감소
- ④ 70mg/dL 미만 (기저치 무관)
- ⑤ 55mg/dL 미만 (기저치 무관)
- ⑥ 기타 :

2. 급성심근경색 환자 LDL-C 치료 전략의 이해

2.1 미국과 유럽의 진료 지침은 급성심근경색증 환자에서 강화된 LDL-C 목표치를 달성하기 위해 처음부터 고강도 스타틴을 사용하고 필요시 비스타틴의 병용치료를 조기에 시행할 것을 권고하고 있습니다. 선생님께서는 이러한 LDL-C 치료

전략을 인지하고 계십니까?

- ① 예, 알고 있습니다.
- ② 아니오, 처음 알았습니다.

2.2. 선생님께서는 초기(처음, 입원시) 스타틴 사용 전략을 어떻게 설정하고 계십니까?

- ① LDL-C 수치 관계 없이 고강도 스타틴 사용
- ② LDL-C 수치 관계 없이 중강도 스타틴 사용
- ③ LDL-C 수치 참고하여 스타틴 사용
- ④ LDL-C 수치 참고하여 스타틴+에제티미브 사용
- ⑤ 기타:

2.3. 선생님께서는 초기 스타틴 사용 후, LDL-C 목표치에 도달하지 못한 경우 어떻게 하십니까?

- a. 최대 용량 스타틴으로 증량한다.(그후에 에제티미브를 추가)
- b. 먼저 에제티미브를 추가한다. (증강도에서 바로 추가)
- c. PCSK-9 억제제를 추가한다.
- d. 스타틴 약제를 변경한다.
- e. 기타

2.4. 선생님께서 LDL-C 목표치에 도달하지 못한 경우 스타틴의 용량을 최대한으로 증량 해 보지 않고 에제티미브를 추가하신다면 그 이유는 무엇인가요? (복수 응답 가능)

- ① 고용량 스타틴의 부작용에 대한 우려
- ② 스타틴을 증량해도 LDL-C 목표치에 도달할 가능성이 낮기 때문에
- ③ 에제티미브를 추가하면 LDL-C 목표치에 도달할 가능성이 높기 때문에
- ④ LDL-C 목표치에 도달하지 못하는 경우 PCSK-9 억제제를 조기에 사용하기 위해서
- ⑤ 기타

2.5 선생님께서는 급성심근경색증 환자의 퇴원 후 LDL-C 추적검사 간격을 어떻게 설정하고 계십니까?

- ① 퇴원 후 2-3주내
- ② 퇴원 후 4-6주내
- ③ 퇴원 후 2개월
- ④ 퇴원 후 3개월
- ④ 퇴원 후 6개월
- ⑤ 퇴원 후 1년
- ⑥ 기타

2.6. 선생님께서는 급성심근경색증 환자에서 최선의 약물치료 (스타틴 및 에제티미브)에도 불구하고 LDL-C 목표 수치에 도달하지 못한 경우 PCSK-9 억제제를 고려하는 LDL-C 수치를 어떻게 설정하고 계십니까?

- ① 55 mg/dL 이상
- ② 70 mg/dL 이상
- ③ 80 mg/dL 이상
- ④ 90mg/dL 이상
- ⑤ 100 mg/dL 이상
- ⑥ 고려하지 않는다.
- ⑦ 기타

장시간 설문조사에 성실히 응해 주셔서 대단히 감사합니다.