"안녕하십니까, 원장님. 저는 마크잇제약의 김백점부장입니다. 늘 환자분들을 위해 헌신해 주시는 원장님께 진심으로 감사드립니다.

오늘은 원장님께 새로운 치료 옵션이 될 수 있는 고혈압 치료제, \*\*카르디노바(Cardinova)\*\*에 대해 말씀드리려고 합니다. 제가 준비한 내용은 약 10분 정도면 충분히 설명드릴 수 있습니다.

원장님께서 평소 고혈압 환자분들의 혈압 조절에 많은 관심을 가지고 계시는 것으로 알고 있어서, 오늘 말씀드릴 카르디노바가 특히 도움이 될 것 같습니다.

\*\*카르디노바는 세계 최초의 'Natriuretic Transport Modulator(나트륨 수송 조절제)'\*\*입니다.

서방형 정제로, 하루 한번 복용으로 24시간 안정적인 혈압 조절이 가능합니다.

용량은 50mg과 100mg 두가지가 있으며, 환자에 따라 조절할 수 있습니다.

기존 항고혈압제들과는 전혀 다른 새로운 기전으로 작용하는 제제입니다.

정확히 말씀드리면, 카르디노바는 나트릭사트릴(Natrixatril)을 주성분으로 하는 서방형 경구정입니다. 50mg 정과 100mg 정 두 가지 제형이 있으며, 모두 1일 1회 복용하는 서방형 정제입니다.

작용 기전은 간단합니다. 기존 ARB·CCB가 혈관 수축 경로를 차단하는 방식이라면, 카르디노바는 신장에서 나트륨이 재흡수되는 경로를 직접 억제합니다. 즉, 염분 과민 환자의 근본적인 문제를 해결해 줍니다.

구체적으로 말씀드리면, 카르디노바는 신장의 원위세뇨관 및 사구체 하부에 위치한 나트륨-포타슘 교환체를 선택적으로 억제하여 나트륨 재흡수를 감소시킵니다. 이 과정에서 칼륨과 기타 전해질 손실을 최소화하여 기존 이뇨제와 차별화됩니다.

적응증은 본태성 고혈압 전반이지만, 특히 salt-sensitive 환자, 이뇨제 부작용 경험 환자, CKD 동반 환자에게 적합합니다.

더 구체적으로 말씀드리면, 기존 ARB나 CCB, 이뇨제로 혈압 조절이 잘 안 되는 환자분들, 특히 염분 섭취가 많아 기존 약물의 효과가 제한적인 salt-sensitive 고혈압 환자분들, 그리고 이뇨제 부작용으로 복약 이탈이 있었던 환자분들에게 특히 적합합니다.

용법은 간단합니다.

• 권장 시작 용량: 50mg 1일 1회

• 효과가 불충분할 경우 100mg으로 증량 가능

• 식사와 무관하게 복용 가능합니다.

용법에 대해 좀 더 자세히 말씀드리면, 권장 시작 용량은 50mg을 1일 1회 복용하는 것이고, 반응이 불충분한 경우 최대 100mg까지 증량할 수 있습니다. 식사와 무관하게 복용 가능하며, 매일 같은 시간에 복용하시면 더욱 효과적입니다.

• 임상 연구 결과를 말씀드리면, 12주간 진행된 다기관 임상시험(n=1,500)에서 수축기 혈압을 평균 22mmHg 낮추는 우수한 효과가 확인되었습니다.

특히 염분 민감성 고혈압 환자 하위군 분석에서 기존 ARB 대비 혈압 강하 효과가 1.5배 더 우수했습니다(p<0.01).

통계적으로도 유의미한 결과였습니다. p값이 0.01 미만으로 나타나 통계적으로 매우 유의미한 차이를 보였습니다. 또한 전체 1,500명의 환자를 대상으로 한 대규모 임상시험이었고, 무작위 배정, 3상 임상시험으로 진행되었습니다.

체중과 부종 개선 효과도 뚜렷했습니다. 고염분 식습관을 가진 환자군에서 평균 1.8kg의 체중 감소가 확인되었습니다.

또한 CKD 환자군 분석에서는 단백뇨 20% 감소, GFR 안정 유지라는 긍정적인 신장 보호 효과가 나타났습니다. 심부전 동반 환자에서는 NT-proBNP 수치 개선도 확인되어, 단순히 혈압 조절 그 이상의 이점이 기대됩니다.

• 안전성 측면도 중요하겠죠. 흔히 나타나는 부작용은 초기 두통이나 경미한 이뇨 증상 정도였습니다. 드물게 저나트륨혈증이 보고되었지만, 기존 이뇨제에서 흔한 저칼륨혈증, 고요산혈증 발생률은 현저히 낮았습니다.

안전성에 대해 좀 더 구체적으로 말씀드리면, 기존 이뇨제와 비교했을 때 저칼륨혈증과 고요산혈증 발생률이 현저히 낮습니다. 대부분의 부작용은 초기 2주 이내에 호전되며, 전해질 이상 발생률이 낮아 장기간 안정적으로 사용할 수 있습니다.

경쟁약과 비교하면 차별성이 확실합니다.

• ARB, CCB는 salt-sensitive 환자에서 효과가 제한적이지만, 카르디노바는 이 환자군에서 우수한 효과를 보입니다.

• 기존 이뇨제 대비 전해질 이상이 적고, 환자 순응도가 높습니다.

• 무엇보다 새로운 기전으로 기존 치료 불응 환자에게 새로운 옵션을 제공합니다.

ARB나 CCB를 사용하시는 salt-sensitive 환자분들에서 혈압 강하 효과가 1.5배 더 우수했고, 기존 이뇨제 대비 전해질 이상이 적어 환자분들의 복약 순응도가 높았습니다. 특히 기존 치료에 반응이 없었던 환자분들에게 새로운 치료 옵션을 제공할 수 있습니다.

실제 사례를 하나 말씀드리겠습니다. 62세 남성, BMI 29, 평소 짠 음식 섭취가 많아 ARB와 CCB 병용에도 혈압이 160/95로 잘 조절되지 않았습니다. 카르디노바 50mg을 투여한 후 4주 차에 혈압이 138/85까지 안정화되었고, 환자분은 "다리 붓기가 빠지고 몸이 한결 가벼워졌다"고 말씀하셨습니다.

비슷한 사례가 더 있습니다. 58세 여성 환자분도 기존 이뇨제 복용 중 저칼륨혈증이 발생하여 복약을 중단하셨는데, 카르디노바로 전환 후 혈압이 안정적으로 조절되면서 전해질 이상 없이 잘 지내고 계십니다.

정리해서 말씀드리겠습니다. 카르디노바의 네 가지 핵심 가치는

1. 새로운 기전으로 기존 불응 환자 치료 가능,

2. salt-sensitive 환자에서 뛰어난 혈압 강하,

3. 부종·체중 개선 효과,

4. 전해질 이상이 적은 안전성.

원장님, 고혈압 환자 중에서 단일제로 혈압이 잘 조절되지 않는 분, 염분 섭취가 많아 기존 약효가 제한적인 분, 이뇨제 부작용 때문에 처방에 어려움이 있는 분들께 카르디노바 처방을 꼭 고려해 주시기를 부탁드립니다.

특히 원장님 진료실에서 만나시는 환자분들 중에서, ARB나 CCB로 혈압이 140/90 이상으로 잘 조절되지 않는 분들, 평소 짠 음식을 즐기시는 분들, 그리고 이뇨제 부작용으로 복약을 중단하신 분들께는 카르디노바 처방을 적극 권장해 드립니다.

원장님께서 처방하실 때 도움이 되도록, 저희가 준비한 처방 가이드와 환자 교육 자료를 드릴 수 있습니다. 또한 처방 후 환자분들의 반응을 함께 모니터링하고, 필요하시면 추가 임상 데이터나 사례를 제공해 드리겠습니다.

원장님께서 처방하실 때 도움이 되도록, 저희가 준비한 처방 가이드와 환자 교육 자료를 드릴 수 있습니다. 또한 처방 후 환자분들의 반응을 함께 모니터링하고, 필요하시면 추가 임상 데이터나 사례를 제공해 드리겠습니다.

다음 주에 제가 다시 방문드려서, 이번에 말씀드린 임상 데이터 원문과 추가 환자 사례를 전달드리겠습니다. 혹시 원장님 진료 시간에 맞춰 다음 수요일 오전 10시경에 찾아뵈어도 괜찮으실까요? 혹시 그 시간이 불편하시면 다른 시간도 조정 가능합니다.

구체적으로 말씀드리면, 다음 수요일 오전 10시경에 방문드려서 임상시험 논문 원문과 추가 환자 사례 자료를 전달드리고, 원장님께서 처방하신 환자분들의 반응에 대해서도 함께 논의하고 싶습니다. 혹시 그 시간이 불편하시면 다른 시간도 조정 가능합니다.

오늘 말씀드린 핵심 메시지는 세 가지입니다. 강력한 혈압 강하, salt-sensitive 환자에서의 확실한 효과, 그리고 안전성과 환자 순응도 개선.

이 세 가지를 꼭 기억해 주시면 감사하겠습니다. 원장님, 귀중한 시간 내주셔서 진심으로 감사드립니다."