



대한고혈압학회 제62회 춘계학술대회

건강한 혈압, 더 건강한 삶 

2025. 05. 16 (금) - 17 (토)

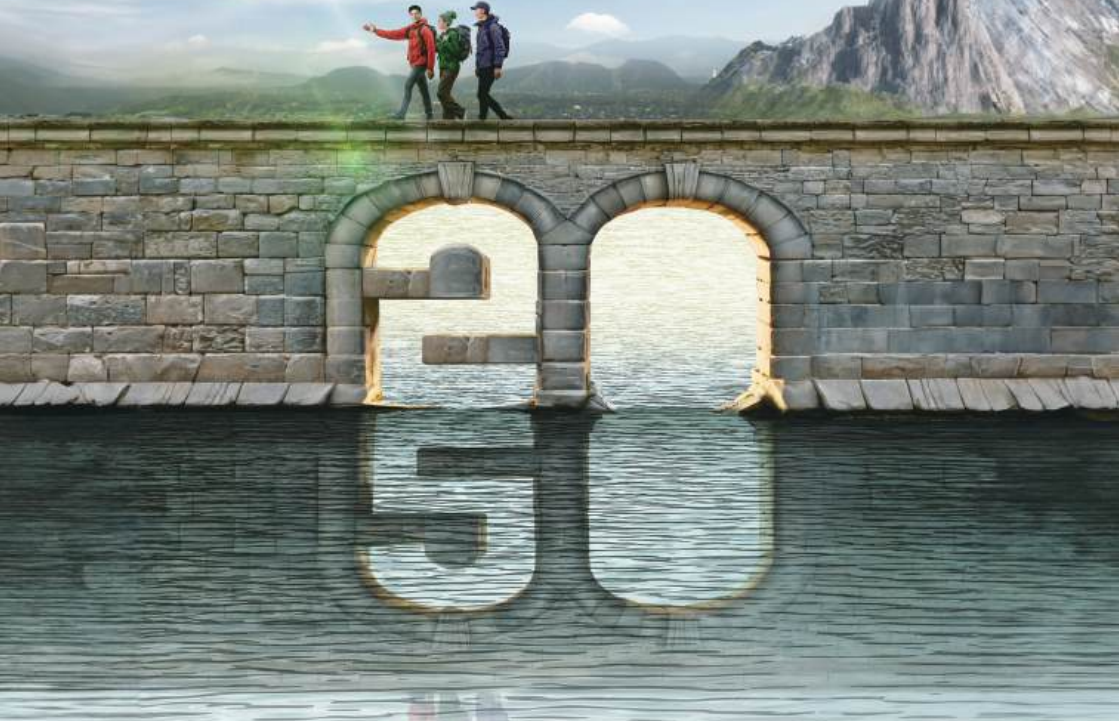
부산, 벡스코 제2전시장 (3층)

PROGRAM BOOK



olmesartan family

걸어 온 20년,
나아 갈 50년!



아래 QR코드로 상세 제품 정보를 확인하세요.



국내에서 허가받은 올메텍®정의 효능효과는 본태성 고혈압의 치료이며, 한국다이이찌산교(주)는 허가사항 내 사용을 권장합니다.

수입판매원



한국다이이찌산교주식회사

서울시 중구 을지로5길 26 미래에셋센터원 빌딩 동관 15층 / T. 02-3453-3300

공동판매원



대웅제약

서울특별시 강남구 봉은사로 114길 12(삼성동) / Tel. 080-550-8308-9

목차

초청의 글	04
프로그램	05
행사장 및 전시 안내	06
행사 안내	07
상세 프로그램	08





초청의 글

존경하는 대한고혈압학회 회원 여러분, 안녕하십니까?

바쁜 진료와 연구 활동에도 불구하고, 학회를 향한 회원 여러분의 관심과 성원에 깊이 감사드립니다. 혼란스럽고 어려운 환경 속에서도 회원 여러분 모두 건강과 평안을 유지하시길 기원합니다.

대한고혈압학회는 지난해 창립 30주년을 맞아 “함께한 30년, 함께할 100년!”이라는 슬로건을 내걸고, 고혈압 연구의 과학적 근거 확립, 대국민 홍보를 통한 인지도 제고, 고혈압 관련 정책 수립의 주도적 역할 수행, 그리고 국제적 학술 교류를 통한 글로벌 리더십 강화를 위해 앞으로도 이러한 책무를 성실히 수행하며, 새로운 도약을 준비해 나가고자 합니다.

올해 개최되는 제62회 대한고혈압학회 춘계학술대회는 “건강한 혈압, 더 건강한 삶”을 주제로, 고혈압 관리 및 최신 연구 동향을 반영한 다양한 프로그램을 마련하였습니다. 특히, 국내 학술회인 만큼 개원의 선생님들의 실질적인 임상 진료에 도움이 될 수 있도록 구성하였으며, 고혈압 치료 경험이 상대적으로 많지 않은 의료인들을 위한 교육적 요소도 강화하였습니다.

이번 학술대회에서는 노인, 임신부, 소아, 고혈압 전단계 환자 등 특수 집단에서의 고혈압 관리, 부정맥, 심부전, 당뇨병, 만성콩팥병을 동반한 고혈압 치료 및 저항성 고혈압 극복 방안 등 다양한 최신 연구와 진료 지침을 다룰 예정입니다. 또한, 식이 조절과 운동 요법을 포함한 생활습관 관리, 약물 치료의 실제 적용, 부작용 모니터링 및 치료, 환자의 치료 지속성을 높이기 위한 효과적인 소통 전략까지, 고혈압 치료 전반을 아우르는 폭넓은 주제를 심도 있게 논의할 예정입니다.

더불어, 디지털 헬스케어 및 자동혈압계 검증, 대규모 코호트 연구, 그리고 최근 주목받고 있는 심혈관·신장·대사 증후군의 임상적·예방의학적 관점에 대한 전문가들의 발표와 토론이 진행됩니다. 특히, 정책 세션에서는 임신부와 고령 여성을 포함한 고혈압 관리의 사각지대에 대한 심층적인 논의가 이뤄질 예정입니다.

본 학술대회는 해당 분야의 최고 전문가들을 연자로 초청하여, 깊이 있는 강연과 활발한 토론을 통해 고혈압과 관련된 다양한 지식과 통찰을 공유하고, 임상과 연구에서 실질적인 도움이 될 수 있도록 구성하였습니다. 대한고혈압학회의 역량을 널리 알리고, 회원 간 교류를 더욱 활성화하며, 진정한 지식 확장의 장이 될 수 있도록 회원 여러분의 적극적인 참여와 성원을 부탁드립니다.

다가오는 2025년 봄, 부산 BEXCO에서 여러분과 함께 뜻깊은 시간을 보낼 수 있기를 기대합니다.

감사합니다.

2025년 5월

대한고혈압학회 회장 정진욱
이사장 신진호
학술이사 신정훈

프로그램

2025년 5월 16일(금)				
시작	종료	Room A	Room B	Room C
09:00	10:15	노인 고혈압: 실전에서 바로 적용할 관리 전략	[고혈압기초연구회] 고혈압과 전해질·병태생리의 숨겨진 연결고리	고혈압 진단계의 이해, 예방 및 관리
10:25	11:40	임신과 출산 후 고혈압 관리	[역학연구회] 생애주기별 고혈압의 역학: 진료 현장을 위한 팩트	여러 상황에서의 혈압 조절
11:50	12:20	개회식 (Room A 진행, Room B & C 중계)		
12:20	13:00	[런천 심포지엄 I] 대응제약&한국다이어피산교	[런천 심포지엄 II] 보령&HK이노엔	[런천 심포지엄 III]
13:10	14:25	고혈압 관리 사각지대에 있는 고위험군 관리방안 마련	심혈관-신장-대사 증후군에 대해 파헤치기	고혈압 진료시 흔히 생기는 질문들
14:35	15:50	보건소 전문인력 교육세션	비만과 고혈압	고혈압 약 복용 후 발생할 수 있는 부작용, 모니터링과 치료
16:00	17:15	고혈압과 신체활동: 특별 고려사항	[소아고혈압연구회] 소아고혈압의 최신 지견 - 진단, 치료 중심	고혈압 약제 치료 방법의 선택

2025년 5월 17일(토)				
시작	종료	Room A	Room B	Room C
09:00	10:15	당뇨병, 만성콩팥병에서의 고혈압 치료	[뇌질환연구회] 고혈압과 인지기능저하	고혈압 환자에서 부정맥 질환의 이해
10:25	11:40	대규모 코호트를 활용한 심혈관질환 연구	[혈압모니터연구회] 자동혈압계 검증 및 인증제도	심부전 환자에서의 고혈압 관리
11:50	12:30	[런천 심포지엄 IV] 한미약품	[런천 심포지엄 V] 한국오기논	[런천 심포지엄 VI] 셀트리온제약&동아ST
12:40	13:10	회장 특강 (Room A 진행, Room B & C 중계)		
13:20	14:35	인공지능과 디지털 헬스케어 가 바꾸는 고혈압의 미래	[고혈압합병증연구회] 고혈압성 심질환 료아보기	개원의 및 전공의 교육 세션 I
14:45	16:00	커프리스 혈압 측정의 이해와 임상적 활용	[대사증후군연구회] 대사증후군에서 궁금한 문제들	개원의 및 전공의 교육 세션 II
16:10	17:25	급성 심근경색과 고혈압의 기전과 치료의 새로운 방향	[저항성고혈압연구회] 저항성고혈압의 이해와 새로운 극복방향	환자의 치료 지속성을 높이기 위한 효과적인 소통 전략
17:35	17:55	학술대회 보고 및 폐회식 (Room A)		

행사장 및 전시 안내

3F



1	동국제약	18	광동제약	37, 38	대웅제약&한국다이하이피산코
2	SK케미칼	19, 20	한국세르비에(주)	39, 40	한미약품
3	경풍약품-에리슨제약	21, 22	(주)중근당	41, 42	GSK
4	영진약품 주식회사	23, 24	유한양행	44	메디웨일
5, 6	대웅바이오(주)	25, 26	JW중외제약	45	일동제약
7, 8	한림제약	27, 28	비아트리스코리아	46	KOROT
9, 10	안국약품	29	대상헬라이프	47	주식회사 한독
11, 12	한국노바티스	30, 31	Sky Labs (스카이랩스)	48	제일약품
13, 14	DKSH KOREA	32, 43	보령&에이치케이이노엔	49	한국에이엔디(주)
15	동화약품	33, 34	셀트리온제약&동아ST	50	(주)참케어
16, 17	한국메나리니	35, 36	한국오가는	51	오므론헬스케어

행사 안내

등록

날짜	운영 시간	장소
5월 16일(금)	08:00-17:15	백스코 제2전시장 3층 로비
5월 17일(토)	08:00-17:15	

- 등록비 포함: 세션장&전시장 출입, 프로그램북, 커피브레이크&점심
- 평점체크를 위해 대회 기간 동안 명찰을 반드시 소지해 주시기 바랍니다.

평점 안내

구분	5월 16(금)	5월 17(토)
대한의사협회	최대 6평점	최대 6평점
대한내과학회 순환기분과전문의	2점	2점
내과전공의 외부학술회의	2점	2점

- 평점은 런치세션, 휴게시간 및 폐회식 참석 시간을 제외한 세션 참석 시간에 한해 인정됩니다.
- 대한의사협회 평점: 강의시간 1시간 이상부터 1평점 인정(최대 1일 6평점)
- 세션장 입/퇴실시, 명찰에 있는 QR코드를 스캔하셔야 평점이 인정됩니다. (각 세션 2회 이상)
- QR코드 스캔은 무인 등록기 혹은 셀프 평점 체크기에서 하실 수 있습니다.

전시 안내

날짜	운영 시간	장소
5월 16일(금)	09:00-17:15	백스코 제2전시장 3층 5A홀
5월 17일(토)	09:00-17:00	

프리뷰룸

연사분들께서는 각 세션 1시간 전 프리뷰룸에 방문하셔서 출석을 확인하고, 발표자료를 제출해 주시기 바랍니다.

날짜	운영 시간	장소
5월 16일(금)	08:00-17:15	백스코 제2전시장 3층 320호
5월 17일(토)	08:00-17:15	



상세 프로그램

2025년 5월 16일 금요일

Room A

09:00-10:15 노인 고혈압: 실전에서 바로 적용할 관리 전략

좌장 김광일(서울의대), 박재형(충남의대)

09:00-09:15	노화와 고혈압: 혈관 노쇠와 혈압 변화	박용현(부산의대)
09:15-09:30	노인의 혈압, 어디까지 치료할 것인가?: 최신 진료지침의 재해석	최정연(서울의대)
09:30-09:45	노인 고혈압 환자의 전인적 관리: 식이, 운동 등 생활습관 상담	천대영(한림의대)
09:45-10:00	불안정성 고혈압: 양와위 고혈압과 기립성 저혈압	김학령(서울의대)
10:00-10:15	패널 토의 송윤석(인제의대), 안계택(충남의대), 이상현(부산의대), 정해원(대구가톨릭의대)	

10:25-11:40 임신과 출산 후 고혈압 관리

좌장 김명아(서울의대), 조은주(가톨릭의대)

10:25-10:40	임신성 고혈압 질환의 이해	이선화(전북의대)
10:40-10:55	임신 중 혈압 모니터링 및 고위험군 관련 검사	김미나(고려의대)
10:55-11:10	임신 중 고혈압 관리	조인정(이화의대)
11:10-11:25	출산 후 그리고 수유 중 고혈압 관리	임경희(동아의대)
11:25-11:40	패널 토의 김경안(가톨릭의대), 김지현(가톨릭의대), 김학령(서울의대), 윤현주(전남의대)	

11:50-12:20 개회식(Room A 진행, Room B & C 중계)

12:20-13:00 런던 심포지엄 I. 대용제약&한국다이하이산교

좌장 허정호(고신의대)

12:20-12:40	Optimal Strategy for 24-h BP Management	손정우(연세원주의대)
12:40-13:00	Update on BP Control Strategy in Elderly Patients with Hypertension	공민규(순천향의대)

13:10-14:25 고혈압 관리 사각지대에 있는 고위험군 관리 방안 마련

좌장	임상현(가톨릭의대), 박현영(국립보건연구원장)	
13:10-13:25	고혈압성 질환 발생과 관리 현황, 향후 과제	김희선(한국보건의료연구원)
13:25-13:40	임산부고혈압	김송이(제주대의대)
13:40-13:55	고령 여성 고혈압	김봉준(고신대의대)
13:55-14:10	여성 고혈압 관리 증진을 위한 제언	조은주(가톨릭의대)
14:10-14:25	패널 토의	이승미(서울의대), 이해영(서울의대), 황중윤(강원의대), 임현정(국립보건연구원 심혈관질환연구과)

14:35-15:50 보건소 전문인력 교육 세션

좌장	신진호(대한고혈압학회 이사장), 김병권(부산시 공공보건의료지원단장)	
14:35-14:50	고혈압 환자의 혈압 측정, 가정혈압 측정의 중요성	이해영(서울의대)
14:50-15:05	고혈압 환자 맞춤형 식단 관리	나진오(고려의대)
15:05-15:20	고혈압 환자 맞춤형 운동 프로그램	제세영(서울시립대학교)
15:20-15:35	고혈압 치료 지속성을 개선하기 위한 노력	서정숙(인제의대)
15:35-15:50	패널 토의	박용현(부산의대), 안여현(부산시해운대구보건소) 이주화(부산시청 건강정책과), 정규석(부산시동래구보건소)

16:00-17:15 고혈압과 신체활동: 특별 고려사항

좌장	박수현(한국스포츠정책과학원), 황문현(인천대학교)	
16:00-16:20	고혈압 운동요법의 새로운 패러다임: 등척성 운동 효과 분석	김지석(경상국립대학교)
16:20-16:40	고혈압을 동반한 장애인을 위한 신체활동 지침	홍광석(중앙대학교)
16:40-17:00	신체활동 참여 증진을 위한 실질적 전략: Breaking the Barrier	이민철(차의과과학대학교)
17:00-17:15	패널 토의	우중신(경희의대), 윤은선(한국방송통신대학교) 조대열(원광의대), 한태경(국립경국대학교)



상세 프로그램

Room B

09:00-10:15 [고혈압기초연구회] 고혈압과 전해질: 병태생리의 숨겨진 연결고리

좌장 김인겸(경북의대), 최형철(영남의대)

09:00-09:20	고혈압과 나트륨	배은희(전남의대)
09:20-09:40	고혈압과 칼륨	우창훈(영남의대)
09:40-10:00	고혈압과 칼슘 & 마그네슘	김효진(고려의대)
10:00-10:15	패널 토의	박권무(경북의대), 임상엽(고려의대), 전병화(충남의대), 차진주(고려의대)

10:25-11:40 [역학연구회] 생애주기별 고혈압의 역학: 진료 현장을 위한 팩트

좌장 이무용(동국의대), 김현창(연세의대)

10:25-10:45	젊은 고혈압	이호규(연세의대)
10:45-11:05	노인 고혈압	최정연(서울의대)
11:05-11:25	임신 중 고혈압	이지은(고려의대)
11:25-11:40	패널 토의	김은지(가천의대), 윤민재(서울의대), 지종현(연세의대), 천대영(한림의대)

11:50-12:20 개회식(Room A 진행, Room B & C 중계)

12:20-13:00 런칭 심포지엄 II. 보령&HK이노엔

좌장 하종원(연세의대)

12:20-12:40	Optimal Approach for HMOD Management with Fimasartan Combination Therapy	최성훈(한림의대)
12:40-13:00	Benefits of Aspirin/Rabeprazole Combination Therapy for CV Protection	정해문(경희의대)

13:10-14:25 심혈관-신장-대사 증후군에 대해 파헤치기

좌장 김원(경희의대), 성기철(성균관의대)

- | | | |
|-------------|-------------------------------|--|
| 13:10-13:30 | 심혈관-신장-대사증후군, 대사증후군과 무엇이 다른가? | 김현진(한양의대) |
| 13:30-13:50 | 심혈관-신장-대사증후군과 대사기능이상 연관 지방간질환 | 김병식(한양의대) |
| 13:50-14:10 | 심혈관-신장-대사증후군 단계별 분류가 필요한가? | 서재빈(서울의대) |
| 14:10-14:25 | 패널 토의 | 김성은(한림의대), 김헌성(가톨릭의대), 서미혜(순천향의대), 송상현(부산의대) |

14:35-15:50 비만과 고혈압

좌장 편옥범(이화의대), 고승현(가톨릭의대)

- | | | |
|-------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 14:35-14:50 | 고혈압 환자에서 비만관리 및 치료 | 조영혜(부산의대) |
| 14:50-15:05 | 비만을 동반한 고혈압 환자의 치료 | 공민규(순천향의대) |
| 15:05-15:20 | 비만을 동반한 고혈압 환자에게 적절한 운동치료 | 박상민(울지의대) |
| 15:20-15:35 | 비만 치료 약물의 혈압 및 심혈관질환에 미치는 효과 최신 연구 리뷰 | 조인정(이화의대) |
| 15:35-15:50 | 패널 토의 | 김기홍(건양의대), 이정은(가톨릭의대), 임영호(한양의대) |

16:00-17:15 [소아고혈압연구회] 소아고혈압의 최신 지견 - 진단, 치료 중심

좌장 김지홍(연세의대), 김혜순(이화의대)

- | | | |
|-------------|---------------------------|--|
| 16:00-16:20 | 소아 본태성 고혈압의 최신 지견 | 이주원(서울의대) |
| 16:20-16:40 | 소아 신장질환과 관련된 고혈압의 최신 지견 | 박평강(아주의대) |
| 16:40-17:00 | 소아 내분비 질환과 관련된 고혈압의 최신 지견 | 최정은(이화의대) |
| 17:00-17:15 | 패널 토의 | 박유진(고려의대), 신혜정(국립중앙의료원), 유경희(순천향의대), 정수인(아주의대) |



상세 프로그램

Room C

09:00-10:15 고혈압 전단계의 이해, 예방 및 관리

좌장 김수완(전남의대), 정중화(조선의대)

09:00-09:15	고혈압 전단계의 정의, 진단 기준 및 위험 인자	이희선(서울의대)
09:15-09:30	고혈압 전단계의 고혈압으로의 진행 위험과 심혈관계 위험도 측정	오진경(충남의대)
09:30-09:45	고혈압 전단계의 예방 및 비약물적 치료	김우현(한양의대)
09:45-10:00	고혈압 전단계의 약물적 치료 대상 선별 및 치료 전략	안유란(가톨릭의대)
10:00-10:15	패널 토의	박현웅(충남의대), 최강운(영남의대), 최정천(부산의대)

10:25-11:40 여러 상황에서의 혈압 조절

좌장 황경국(충북의대), 정우백(가톨릭의대)

10:25-10:40	약제 유발 고혈압	김송이(제주대의대)
10:40-10:55	항암 치료와 관련된 고혈압 관리	이선학(부산의대)
10:55-11:10	수면무호흡과 혈압변동성	김소리(고려의대)
11:10-11:25	수술 후 고혈압의 관리	고규용(인제의대)
11:25-11:40	패널 토의	김배근(성애병원), 김병식(한양의대), 배성아(연세의대), 이누리(전남의대)

11:50-12:20 개회식(Room A 진행, Room B & C 중계)

12:20-13:00 련천 심포지엄 III

좌장 김영대(동아의대)

12:20-13:00	고혈압, 심혈관질환 환자의 치료 여정에서 대상포진 예방이 중요한 이유	이해영(서울의대)
-------------	--	-----------

13:10-14:25 고혈압 진료시 흔히 생기는 질문들

좌장	송영환(서울의대), 최철웅(고려의대)	
13:10-13:25	Amlodipin/Losartan 5/50 mg 복용 중인 78세 남자, 진료실 혈압이 지속적으로 160/50 mmHg, 어떤 검사를 하고 어떻게 치료하나요?	김소리(고려의대)
13:25-13:40	Telmisartan 40 mg으로 혈압이 잘 조절(125/80 mmHg)되는 54세 여자, 6개월에 1번 정도 급작스럽게 오르거나(180/110 mmHg) 떨어질 때(90/50 mmHg) 대처법은?	양인호(경희의대)
13:40-13:55	Amlodipin/Valsartan/Thiazide 5/80/12.5 mg으로 혈압 조절이 안될 때 4번째로 어떤 약제를 선택하고 그 이유는 무엇인지요? 4제로도 조절 안되면 어떻게 해야 하나요?	이진호(경희의대)
13:55-14:10	갤럭시 위치에서 혈압이 154/90 mmHg 측정되는 49세 흡연 남자, 스마트기기의 혈압을 얼마나 신뢰할 수 있나요? 제한적으로 사용한다면 적응증과 해석시 주의할 점은 무엇인가요?	전기현(서울의대)
14:10-14:25	패널 토의	김남균(경북의대), 김동기(인제의대), 배대환(부천세종병원), 오규철(가톨릭의대)

14:35-15:50 고혈압 약 복용 후 발생할 수 있는 부작용, 모니터링과 치료

좌장	김순길(한양의대), 주승재(제주대의대)	
14:35-14:50	저나트륨혈증	최효인(성균관의대)
14:50-15:05	급성콩팥손상, 고칼륨혈증	유미연(한양의대)
15:05-15:20	혈당 및 지질대사장애	김원진(차의대)
15:20-15:35	고요산혈증	김수진(고신의대)
15:35-15:50	패널 토의	김대영(인하의대), 박수정(한양의대), 이소영(가톨릭의대), 차정준(고려의대)

16:00-17:15 고혈압 약제 치료 방법의 선택

좌장	김철호(서울의대), 배장호(건양의대)	
16:00-16:15	초치료 단독용법과 초치료 병합요법, 어떤 것이 좋은가?	류동열(강원의대)
16:15-16:30	저용량 병합 단일제는 필요한 것인가?	곽서연(고려의대)
16:30-16:45	고혈압 약제를 저녁에 복용하는 것은 언제, 어떻게 먹는 것이 좋은가?	박혁진(전남의대)
16:45-17:00	이노제 선택에서 HCTZ 또는 CTD, 어떤 것도 상관이 없는가?	복영남(충남의대)
17:00-17:15	패널 토의	서석민(가톨릭의대), 안효석(가톨릭의대), 우영민(울산의대), 임성민(가톨릭의대)



상세 프로그램

2025년 5월 17일 토요일

Room A

09:00-10:15 당뇨병, 만성콩팥병에서의 고혈압 치료

좌장 배중화(경희의대), 김근호(한양의대)

09:00-09:15	당뇨병 환자에서 적정 목표 혈압	김해진(아주의대)
09:15-09:30	당뇨병 치료 약제의 혈압 및 심혈관질환에 미치는 효과	정혜문(경희의대)
09:30-09:45	만성콩팥병 환자에서 적정 목표 혈압	고은실(가톨릭의대)
09:45-10:00	신장질환 치료 약제의 혈압 및 심혈관질환에 미치는 효과	안신영(고려의대)
10:00-10:15	패널 토의	강민경(한림의대), 원호연(중앙의대), 지중현(연세의대), 최종욱(한양의대)

10:25-11:40 대규모 코호트를 활용한 심혈관질환 연구

좌장 김장영(연세원주의대), 김현창(연세의대)

10:25-10:45	UK Biobank 소개: 구조, 데이터, 그리고 연구 활용	이태민(서울의대)
10:45-11:05	KoGES 소개: 구조, 데이터, 연구 활용, UK Biobank와 결합연구	고상백(연세원주의대)
11:05-11:25	심혈관질환에서의 유전적-환경적 상호작용 연구	이상언(울산의대)
11:25-11:40	패널 토의	강단비(성균관의대), 이호규(연세의대), 정미향(가톨릭의대), 최기홍(성균관의대)

11:50-12:30 런천 심포지엄 IV. 한미약품

좌장 김두일(인제의대)

11:50-12:20	Optimal Comorbidity Management for CV Protection in Hypertensive Patients with Dyslipidemia	김현진(한양의대)
12:20-12:30	토의	

12:40-13:10 회장 특강(Room A 진행, Room B & C 중계)

좌장 이무용(동국의대)

12:40-13:10	고혈압에 대한 다학제적 접근	정진옥(충남의대)
-------------	-----------------	-----------

13:20-14:35 인공지능과 디지털 헬스케어가 바꾸는 고혈압의 미래

좌장	김용진(서울의대), 유승기(이화대의대)	
13:20-13:35	혈압 측정의 역사와 진화: 과거, 현재, 그리고 미래	강시혁(서울의대)
13:35-13:50	고혈압의 진단과 치료에서 인공지능의 역할과 전망	조정선(가톨릭의대)
13:50-14:05	개인 의료 데이터와 맞춤 처방의 새로운 패러다임	이상호(경희의대)
14:05-14:20	고혈압 관찰 연구를 통한 인과 추론	유승찬(연세의대)
14:20-14:35	패널 토의	김대영(인하의대), 신동호(연세의대), 신재일(연세의대), 전기현(서울의대)

14:45-16:00 커프리스 혈압 측정의 이해와 임상적 활용

좌장	김종진(차의대), 김주한(전남의대)	
14:45-15:00	이제는 커프리스 혈압계의 시대다	이병환(스카이렙스)
15:00-15:15	커프리스 혈압계, 다양한 시도	신항식(울산의대)
15:15-15:30	커프리스 혈압계, 과연 믿음만한가?	윤영진(연세원주의대)
15:30-15:45	커프리스 혈압계를 이용한 어떠한 임상 연구가 시행되어야 할까?	우중신(경희의대)
15:45-16:00	패널 토의	박찬순(서울의대), 정해원(대구가톨릭의대), 주형준(고려의대)

16:10-17:25 급성 신손상에서 고혈압의 기전과 치료의 새로운 방향

좌장	유태현(연세의대), 정성진(가톨릭의대)	
16:10-16:30	급성 신손상은 고혈압을 유발하는가? 병태생리와 최신 연구 동향	이정환(서울의대)
16:30-16:50	만성 콩팥병 급성 신손상 환자에서 혈압 조절 전략: 적정 목표 혈압 관점	윤수영(경희의대)
16:50-17:10	만성 콩팥병 급성 신손상 환자에서 혈압 조절을 위한 약물적, 비약물적 치료	김좌경(한림의대)
17:10-17:25	패널 토의	박진오(인제의대), 손정우(연세원주의대), 이소영(가톨릭의대), 이지원(한양의대)

17:35-17:55 학술대회 보고 및 폐회식(Room A)



상세 프로그램

Room B

09:00-10:15 [뇌질환연구회] 고혈압과 인지기능저하

좌장 박종무(을지대의), 이승훈(서울의대), 고성호(한양의대)

09:00-09:20	치매에서 고혈압의 역할과 병태생리	김치경(고려의대)
09:20-09:40	인지기능저하 예방을 위한 고혈압 및 위험인자 관리: 전체론적 접근법	정혜선(충남의대)
09:40-10:00	알츠하이머병의 진단과 치료	강성우(한양의대)
10:00-10:15	패널 토의	권혁성(한양의대), 배정훈(중앙의대), 이응준(서울의대), 정요한(연세의대)

10:25-11:40 [혈압모니터연구회] 자동혈압계 검증 및 인증제도

좌장 홍순표(조선의대), 김광일(서울의대)

10:25-10:45	국내 혈압계 검증 프로토콜 개요 및 주요 이슈	강시혁(서울의대)
10:45-11:05	국외 혈압계 검증 및 인증 절차 동향	이은미(원광의대)
11:05-11:25	혈압계 검증 및 인증 제도의 발전 방향	이해영(서울의대)
11:25-11:40	패널 토의	김세중(식품의약품안전처), 박성하(연세의대), 박재형(충남의대), 이장훈(경북의대)

11:50-12:30 런천 심포지엄 V. 한국오가논

좌장 전국진(부산의대)

11:50-12:10	Managing Hypertension with Cozaar: Key Considerations	김수진(고신의대)
12:10-12:30	The Latest Evidence-Based Insights on LDL-C Lowering Strategies with Atorvastatin/Ezetimibe Combination Therapy	조상용(동아의대)

12:40-13:10 회장 특강(Room A 진행, Room B & C 중계)

좌장 이무용(동국의대)

12:40-13:10	고혈압에 대한 다학제적 접근	정진옥(충남의대)
-------------	-----------------	-----------

13:20-14:35 **[고혈압합병증연구회] 고혈압성 심질환 토포보기**

좌장 신미승(가천의대), 한성우(한림의대)

- 13:20-13:40 고혈압성 심질환의 병태생리: 좌심실 비대 그 이상 소문승(아주의대)
- 13:40-14:00 고혈압성 심질환을 어떻게 진단하고 평가해야 할까? 이수연(인천세종병원)
:고혈압성 심장병에서 심부전까지
- 14:00-14:20 고혈압성 심질환: 예방과 치료를 위한 최적의 전략 전경현(연세의대)
- 14:20-14:35 패널 토의 김성해(건국의대), 김미정(가톨릭의대), 손정우(연세원주의대), 정인현(연세의대)

14:45-16:00 **[대사증후군연구회] 대사증후군에서 궁금한 문제들**

좌장 현민수(순천향의대), 조상호(한림의대)

- 14:45-15:00 비만은 어떻게 혈압을 올리는가? 김현진(한양의대)
- 15:00-15:15 비만치료제의 혈압 조절 효과와 한계 김원진(차의대)
- 15:15-15:30 LDL 콜레스테롤은 대사증후군의 기준에 들어가야 할까? 장영우(가천의대)
- 15:30-15:45 HDL 콜레스테롤과 심혈관질환의 최신 지견 김성은(한림의대)
- 15:45-16:00 패널 토의 고규용(인제의대), 박성준(서울의대), 서재빈(서울의대), 이수용(부산의대)

16:10-17:25 **[저항성고혈압연구회] 저항성고혈압의 이해와 새로운 극복방향**

좌장 박창규(고려의대), 박성하(연세의대)

- 16:10-16:30 내분비질환과 연관된 저항성고혈압 기전은? 임정수(연세원주의대)
- 16:30-16:50 저항성고혈압 환자에 권유할 수 있는 운동요법은? 제세영(서울시립대학교)
- 16:50-17:10 저항성고혈압의 치료: 최신 치료 전략 및 새로운 시도 김주한(전남의대)
- 17:10-17:25 패널 토의 김우현(한양의대), 나진오(고려의대), 박혁진(전남의대)

17:35-17:55 **학술대회 보고 및 폐회식(Room A)**



상세 프로그램

Room C

09:00-10:15 고혈압 환자에서 부정맥 질환의 이해

좌장 고영엽(조선의대), 류재근(대구가톨릭의대)

09:00-09:15	고혈압 환자에서 돌연사	최종일(고려의대)
09:15-09:30	고혈압이 부정맥 발생에 미치는 영향	박진규(한양의대)
09:30-09:45	부정맥 진단을 위한 모니터링 방법의 최신 업데이트	백용수(인하의대)
09:45-10:00	최신 가이드라인에 기반한 고혈압 환자에서 심방세동 관리	권창희(건국의대)
10:00-10:15	패널 토의	김유리(전남의대), 문인태(을지의대), 임성일(고신의대), 최진희(부산의대)

10:25-11:40 심부전 환자에서의 고혈압 관리

좌장 강석민(연세의대), 김대희(울산의대)

10:25-10:45	심부전 환자에서 혈압은 어떻게 변화하며, 조절이 왜 중요한가?	문인기(순천향의대)
10:45-11:05	고혈압 관리에 있어 심부전 환자 모니터링 지표들의 역할 및 임상적 활용 - BNP와 심초음파를 중심으로	김인철(계명대의대)
11:05-11:25	HFpEF와 HFrEF에서 목표 혈압과 약물 치료는 어떻게 하는가?	이수용(부산의대)
11:25-11:40	패널 토의	김민선(부산의대), 조재영(전남의대), 허란(한양의대)

11:50-12:30 런천 심포지엄 VI. 셀트리온제약&동아ST

좌장 황진용(경상의대)

11:50-12:10	Strategy for Perfect 24hr BP Control	김지현(가톨릭의대)
12:10-12:30	Intensive Treatment Strategy in Hypertension	이상현(부산의대)

12:40-13:10 회장 특강(Room A 진행, Room B & C 중계)

좌장 이무용(동국의대)

12:40-13:10	고혈압에 대한 다학제적 접근	정진욱(충남의대)
-------------	-----------------	-----------

13:20-14:35 **개원의 및 전공의 교육 세션 I**

좌장	정진옥(대한고혈압학회 회장), 김진승(부산가정의학회 회장)	
13:20-13:40	고혈압의 원인, 분류 및 심혈관 위험도	박성하(연세의대)
13:40-14:00	고혈압 진단과 고혈압 관련 장기 질환(HMOD) 평가	박재형(충남의대)
14:00-14:20	고혈압 치료의 비약물적 치료 및 추적 관찰	최성훈(한림의대)
14:20-14:35	패널 토의	박용현(부산의대), 김효은(인제의대), 이승훈(부산의대)

14:45-16:00 **개원의 및 전공의 교육 세션 II**

좌장	신진호(대한고혈압학회 이사장), 정유석(부산시내과의사회 회장)	
14:45-15:05	고혈압 약제의 선택과 주의 사항	최정형(부산의대)
15:05-15:25	고혈압 약제의 병용요법과 조절되지 않는 경우 대처	손일석(경희의대)
15:25-15:45	새로운 고혈압 약제의 소개	신정훈(한양의대)
15:45-16:00	패널 토의	이상현(부산의대), 임경희(동아의대) 이정남(하단속시원내과), 이준희(류마이준희내과의원)

16:10-17:25 **환자의 치료 지속성을 높이기 위한 효과적인 소통 전략**

좌장	신진호(한양의대), 손일석(경희의대)	
16:10-16:25	고혈압을 새로 진단받은 환자에게 복약을 유도하는 방법	박경일(동아의대)
16:25-16:40	고혈압 환자의 치료 지속성을 평가하는 방법	정재훈(동국의대)
16:40-16:55	고혈압 약물 치료중인 환자가 약을 중단하는 이유와 적절하게 대처하는 방법	서정숙(인제의대)
16:55-17:10	고혈압 치료 지속성을 높일 수 있는 방법	박상민(을지의대)
17:10-17:25	패널 토의	김미진(부산의대), 신성희(인하의대), 임수빈(이화의대), 조상용(동아의대)

17:35-17:55 **학술대회 보고 및 폐회식(Room A)**



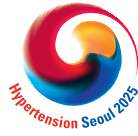
MEMO

MEMO



MEMO

MEMO



HYPERTENSION SEOUL 2025

2025.11.07 (Fri) - 08 (Sat)
Conrad Hotel, Seoul, Korea

www.khypertension.kr



Your optimal hypertension care with olmesartan family.



“Start with one pill,
Control with one pill!”



Olmetec®

수입판매원



Olmetec Plus®



SEVIKAR®



SEVIKAR HCT®

공동판매원



한국다이이찌산쿄주식회사

서울시 중구 을지로5길 26 미래에셋센터원 빌딩 동관 15층 / T. 02-3453-3300



대웅제약

서울특별시 강남구 봉은사로 114길 12(삼성동) / Tel. 02-550-8800

보다, 더⁺

고혈압 환자는

보다, 더 자세히 봐야 합니다.



[제조 · 공동판매]

BORYUNG

서울특별시 종로구 창경궁로 136 보령빌딩
www.boryung.co.kr | Tel. 080-708-8088

[공동판매]

inno.N

충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 239
서울 지사: 서울특별시 중구 을지로 100 파인에버뉴 6,7,8층
www.inno-n.com | Tel. 080-700-8802



The
Hypertension
Shield, **EXONE**
Valsartan + Amlodipine Adipate

Adipate염을
사용해 차별화된



엑스원[®]
Valsartan + Amlodipine Adipate

[성분·함량] EXONE 정 5/80mg-원로디핀아디피산염 6.79mg (원로디핀으로서 5mg)/발사르탄 80.00mg EXONE 정 5/160mg-원로디핀아디피산염 6.79mg (원로디핀으로서 5mg)/발사르탄 160.00mg EXONE 정 10/160mg-원로디핀아디피산염 13.57mg (원로디핀으로서 10mg)/발사르탄 160.00mg
[효능·효과] 원로디핀 또는 발사르탄 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 본태성 고혈압 **[용법·용량]** 엑스원환정의 권장용량은 1일 1회 정으로, 식사와 관계없이 물과 함께 복용한다. 가능하면 매일 같은 시간 (예 : 아침)에 복용할 것이 권장된다. 이 약을 투여하기 전에 개개의 성분 (원로디핀 또는 발사르탄)으로 용량을 조절할 것이 권장된다. 다음과 같이 개개의 성분에 대한 단독요법으로 혈압이 조절되지 않는 경우 이 약으로 바로 전환하는 것을 고려할 수 있다. • 5/80mg : 원로디핀 5mg 또는 발사르탄 80mg 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 환자에 투여한다. • 5/160mg : 원로디핀 5mg 또는 발사르탄 160mg 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 환자에 투여한다. • 10/160mg : 원로디핀 10mg 또는 발사르탄 160mg 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 환자에 투여한다. 발사르탄과 원로디핀을 병용으로 복용하고 있는 환자인 경우, 복용의 편리함을 위하여 이 약 (개개의 주성분 함량이 동일한 복합제)으로 전환할 수 있다. * 자세한 사항은 제품설명서를 확인하십시오.

모든 단계의 고혈압 환자, 아모잘탄패밀리 & 아모잘탄프레즈로 시작하세요!

Excellent Package for CV Risk Management

아모잘탄 패밀리

<p>세계 최초 Amlodipine camsylate/Losartan K 복합제</p> <p>아모잘탄 정 5/50mg 5/100mg 10/50mg</p> <p>(암로디핀/로사르탄)</p>	<p>세계 최초 CCB/ARB/Chlorthalidone 3제 복합제</p> <p>아모잘탄 플러스 정 5/50/12.5mg 5/100/12.5mg 5/100/25mg</p> <p>(암로디핀/로사르탄/클로르탈리돈)</p>
<p>세계 최초 CCB/ARB/Rosuvastatin 3제 복합제</p> <p>아모잘탄 큐 정 5/50/5mg 5/100/5mg 5/50/10mg 5/100/10mg 5/50/20mg 5/100/20mg</p> <p>(암로디핀/로사르탄/로수바스타틴)</p>	<p>세계 최초 CCB/ARB/Rosuvastatin/Ezetimibe 4제 복합제</p> <p>아모잘탄 엑스큐 정 5/50/5/10mg 5/100/5/10mg 5/50/10/10mg 5/100/10/10mg 5/50/20/10mg 5/100/20/10mg</p> <p>(암로디핀/로사르탄/로수바스타틴/에제티미브)</p>

아모잘탄 프레즈

<p>자체합성원료, ARB 고혈압 치료제</p> <p>오잘탄 정 50mg 100mg</p> <p>(로사르탄)</p>	<p>Losartan/HCTZ 항고혈압 복합제</p> <p>오잘탄 플러스 정 50/12.5mg 100/12.5mg 100/25mg</p> <p>(로사르탄/히드로클로로티아지드)</p>
<p>Camsylate 신규염의 고혈압 치료제</p> <p>아모디핀 정 2.5mg 5mg</p> <p>(암로디핀칼실산염)</p>	<p>국내 최초 Losartan/Chlorthalidone 복합제</p> <p>클로잘탄 정 50/6.25mg 50/12.5mg 100/12.5mg</p> <p>(로사르탄/클로르탈리돈)</p>



- ◆ 세계 최초 Rosuvastatin+Ezetimibe 복합제의 CV Outcome 발표²⁾
- ◆ 국내사 개발 전문의약품 최초 원외처방조제액 전체 1위¹⁾
- ◆ 국내 환자 대상 로수젯 임상 연구 결과 16편, SCIE급 저널 등재 (2025년 3월 기준)
- ◆ 한미약품 R&D 및 자체 생산을 통한 Global 진출



CV, cardiovascular; SCIE, Science Citation Index Expanded; R&D, research and development

Ref 1) UBIST D1 Sale 데이터. 2024년 원외처방조제액 기준. 2) Kim BK, et al. *Lancet*. 2022 Jul;400(10349):380-390.

ROS-II-2503-01
HM-Design 2503_03

H2-ABPM

매일 고혈압 환자를 진료하고 계신다면 H2-ABPM과 함께하셔야 합니다

If you treat high blood pressure patients daily, the H2-ABPM is a must-have tool.



가장 작고, 가장 가벼운 활동혈압계

총사망과 심혈관계 원인으로 인한 사망의 강력한 예측인자로 인정되는 ABPM. 크고 무거운 장비탓에 힘겨웠던 고혈압 환자의 고충이 해결되었습니다.

환자부담을 낮춘 스마트 혈압기

캘리브레이션이 필요 없는 오실로메트릭 커프방식 / 조절 가능한 2개의 사이즈 (S:13~16cm, M:15~19.5cm) / “올리고 돌리고” 간단한 사용동작 / 수면 감시 자동측정 기술 / 매 정시에 울리는 진동 알람 / 요양급여 적용 (1일당 18,000원, 의원기준)



24시간 혈압측정이 필요한 경우

고혈압진단부터 약제 모니터링까지 넓은 적용증 / 백의 가면 고혈압이 의심될 때 / Dipping 패턴, 야간고혈압, 아침 고혈압, Morning Surge를 평가하기 위해 / 경계성 불안정 고혈압 진단을 위해 / 저항성 고혈압 진단을 위해 / 실신 또는 기립적 저혈압이 의심될 때 / 고위험군에서 24시간에 걸친 혈압조절이 필요할 때 / 자율신경 장애에 의한 혈압변화를 평가하기 위해 / 수면 무호흡증 평가를 위해 / 임신 중 고혈압 진단을 위해 / 고령 고혈압에서 치료전략 수립이 필요할 때 / 고혈압 약물 치료 효과 판정을 위해

H2-ABPM

매일 고혈압 환자를 진료하고 계신다면 H2-ABPM과 함께하셔야 합니다

If you treat high blood pressure patients daily, the H2-ABPM is a must-have tool.



가장 작고, 가장 가벼운 활동혈압계

총사망과 심혈관계 원인으로 인한 사망의 강력한 예측인자로 인정되는 ABPM. 크고 무거운 장비 탓에 힘겨웠던 고혈압 환자의 고충이 해결되었습니다.

환자부담을 낮춘 스마트 혈압기

캘리브레이션이 필요 없는 오실로메트릭 커프방식 / 조절 가능한 2개의 사이즈 (S:13~16cm, M:15~19.5cm) / “올리고 돌리고” 간단한 사용동작 / 수면 감시 자동측정 기술 / 매 정시에 울리는 진동 알림 / 요양급여 적용 (1일당 18,000원, 의원기준)



24시간 혈압측정이 필요한 경우

고혈압진단부터 약제 모니터링까지 넓은 적용증 / 백의 가면 고혈압이 의심될 때 / Dipping 패턴, 야간고혈압, 아침 고혈압, Morning Surge를 평가하기 위해 / 경계성 불안정 고혈압 진단을 위해 / 저항성 고혈압 진단을 위해 / 실신 또는 기립적 저혈압이 의심될 때 / 고위험군에서 24시간에 걸친 혈압조절이 필요할 때 / 자율신경 장애에 의한 혈압변화를 평가하기 위해 / 수면 무호흡증 평가를 위해 / 임신 중 고혈압 진단을 위해 / 고령 고혈압에서 치료전략 수립이 필요할 때 / 고혈압 약물 치료 효과 판정을 위해



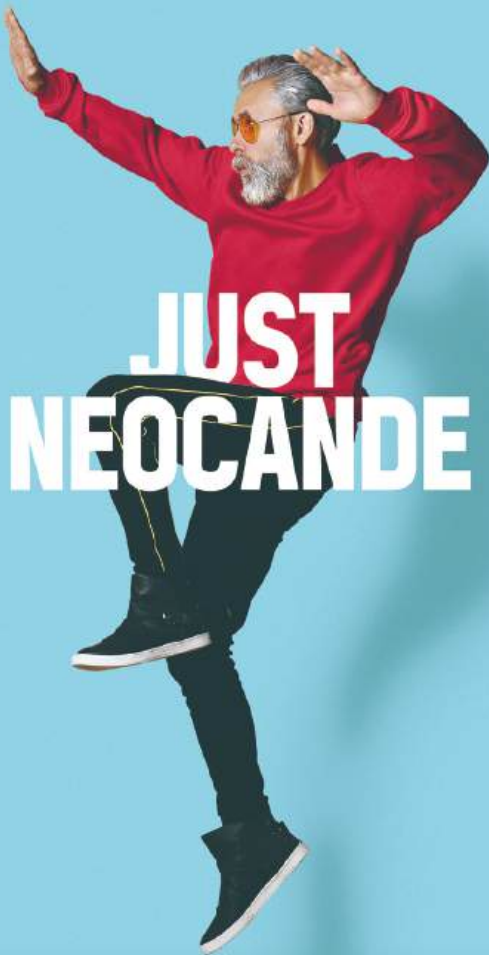
식약처 인증

CART BP pro

커피리스 반지형 혈압계 - 간편한 착용으로 자동 연속 혈압 측정

요양급여 인정

E6547 24시간혈압측정검사[1일당]



JUST NEOCANDE

혈압관리는 네오칸데로 시작하세요



네오칸데
네오칸데 플러스
간헐성 심방세동 치료 + 혈압제로 처방 가능

간헐성 심방세동 치료 시작 비용
네오칸데정 8주간 16주제
(간헐성 심방세동 치료제)

간헐성 심방세동 치료제
네오칸데정 8주간 16주제
간헐성 심방세동 치료제

네오칸데정 8주간 16주제
간헐성 심방세동 치료제

간헐성 심방세동 치료제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료제인 네오칸데정 8주간 16주제를 처방하여 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다.

간헐성 심방세동 치료제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료제인 네오칸데정 8주간 16주제를 처방하여 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다.

간헐성 심방세동 치료 시작 비용
네오칸데 플러스정 16/12.5주제
(간헐성 심방세동 치료제 + 혈압제로 처방 가능)

네오칸데 플러스정 16/12.5주제
간헐성 심방세동 치료제 + 혈압제로 처방 가능

네오칸데 플러스정 16/12.5주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료제인 네오칸데정 8주간 16주제를 처방하여 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다.

네오칸데 플러스정 16/12.5주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료제인 네오칸데정 8주간 16주제를 처방하여 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다. 네오칸데정 8주간 16주제는 심방세동 환자에게 심방세동 치료에 도움을 줍니다.

대상포진 고위험군, 당뇨병 환자¹

50세 이상 당뇨병 환자에서
높은 예방효과가 입증된
싱그릭스를 접종해 주세요!²

싱그릭스는!

✓ 50세 이상 성인에서 97.2%의 예방효과,³
50세 이상 당뇨병 환자에서
91.2%의 예방효과²

(VE 97.2%, 95% CI 93.7-99.0, p<0.001; VE 91.2%, 95% CI 81.1-96.6²)

✓ 2023년 기준
전 세계 판매 1위(점유율 98%),^{4,†}
국내 판매 1위의 대상포진 백신^{5,9}

[†]2023 Global IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준; ²2023 국내 IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준



CI, confidence interval; VE, vaccine efficacy.

References 1. Huang CT, et al. Association Between Diabetes Mellitus and the Risk of Herpes Zoster: A Systematic Review and Meta-analysis. J Clin Endocrinol Metab. 2022;107(2):586-597. 2. Oostvogels L, et al. Medical conditions at enrollment do not impact efficacy and safety of the adjusted recombinant zoster vaccine: a pooled post-hoc analysis of two parallel randomized trials. Hum Vaccin Immunother. 2019;15(12):2865-2872. 3. Lai H, et al. Efficacy of an adjuvanted herpes zoster subunit vaccine in older adults. N Engl J Med. 2015;372(22):2087-2096. 4. 2023 Global IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준. 5. 2023 국내 IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준. 6. 싱그릭스 국내 제품설명서.

[Integrated safety information] 1. **다음 환자에는 투여하지 말 것** 이 백신의 구성 성분과 과민반응이 있는 자 2. **다음 환자에는 신중히 투여할 것** 1) 급성 중증 열성 질환을 앓고 있는 자(급성 중증 열성 질환 또는 급성 감염이 있는 경우, 이 백신의 접종을 연기해야 한다. 감기와 같이 경미한 감염으로 이 백신의 접종을 연기할 필요는 없다.) 2) 열소란 감소증이나 다른 혈액응고장애가 있는 환자(근육주사 시 출혈이 일어날 수 있으므로 주의 하여 투여하여야 한다.) 3. **약물이상반응** ① 만 50세 이상의 성인 만 50세 이상 성인 약 17,000명이 17건의 임상시험에서 최소 1회 이 백신을 투여 받았다. 이 백신의 안전성은 만 50세 이상 성인 29,305명을 대상으로 실시 한 2건의 주요 3상 위약 대조 임상시험 ZOE-50 (Zoster-006) 및 ZOE-70 (Zoster-022)의 데이터를 통합하여 평가되었다. 시험대상자들은 0, 2개월 접종 일정에 따라 이 백신 (N = 14,645) 또는 위약 (N = 14,660)을 최소 1회 투여 받았다. 예상된 약물이상반응 만 70세 이상 시험대상자에 대해 만 50-69세 시험대상자에서 유사하게 종종 및 종종, 피로, 근육통, 두통, 열감, 열 및 위장관 증상의 발생률이 더 높았다. 이들 약물 이상반응 대부분 은 고위험 환자에서 발생했다 (특히 노인 중 65-70세). 종종 약물이상반응으로 보고된 증상은 1-2일간 지속되었다. ② 만 18세 이상 성인 질병 혹은 치료로 인한 면역체계 장애(특히 HIV)가 높거나 높을 것으로 예상되는 자 (이하 '면역저하자 (immunocompromised)'로 지정함) 예상된 약물이상반응은 자가조혈세포이식 환자들 대상으로 한 연구 Zoster-002에서, 이 백신 투여 후 7일 이내 만 18-49세, 만 50대 이상에서 각각 보고 된 예상된 국소 약물이상반응은 종종 (87.5%, 82.7%), 발적 (29.9%, 34.6%) 그리고 통증 (20.5%, 18.0%)이었고, 예상된 전신 약물이상반응은 피로 (64.1%, 63.8%), 근육통 (57.8%, 52.4%), 두통 (43.9%, 30.1%), 위장관 증상 (21.1%, 28.2%), 열감 (31.4%, 24.6%) 그리고 열 (27.8%, 17.8%)이었다(최소 1회 증상을 보고한 대상자의 백분율 기준). 4. **일반적 주의** 이 백신을 접종한 또는 피로로 투여하지 않는다. 2) 이 백신은 수두의 예방 을 제공함으로써 하지 않는다. 3) 다른 백신과 마찬가지로, 백신 접종 후 약 42일 동안 살충제(비타민)의 방출 위험 증가가 관찰되었다(백신 용액당 1,000,000 dose 당 방출 잔여 약 30 중). 이 백신 용액의 무균제 멸균(여과)는 정보에 충분하지 않다. 5. **임부 및 수유부에 대한 용어** 1) 임부: 임부에서 이 백신을 사용할 지는 없다. 동물시험에서는 임신, 태아 발달, 분만 또는 출생 후 발달과 관련하여 이상적인 또는 간헐적인 유해한 영향이 나타나지 않았다. 예방적 조치로서, 임신 중에는 이 백신의 사용을 피하는 것이 좋다. 2) 수유: 이 백신의 접종이 수유 중의 어머니에게 미치는 영향은 연구된 바 없다. 이 백신이 사람의 모유로 분비되지도 여부도 알려지지 않았다. 3) 한 수태: 동물시험에서 수컷 또는 암컷의 수태는 면에서 직접적 또는 간접적인 유해한 영향이 나타나지 않았다.

수입판매처: ㈜글락소스미스클라인 | 서울특별시 용인구 한강대로 92 Tel. 080-901-4100 / **공통판매처:** GC녹십자 | 경기도 용인시 기흥구 이현로30번길 107 (보통동), 공동제약㈜ | 경기도 과천시 과천대기차길 52 (갈매동) GSK 제품 사용 중 발생한 이상사례(부작용)는 080-901-4100으로 koreasafetyreporting.co.kr으로 보고해 주시기 바랍니다. Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies. ©(2025) GSK group of companies or its licensee.



싱그릭스주
대상포진바이러스백신 (유전자재조합)

Product Information
싱그릭스주
[대상포진바이러스백신 (유전자재조합)]



저방사기 전 QR 코드 또는 시뮬레이션용 안전지 약의약품정보포털(http://nedrug.mfds.go.kr)을 통해 상세제품정보를 참조하시기 바랍니다.

대상포진 고위험군, 당뇨병 환자¹

50세 이상 당뇨병 환자에서
높은 예방효과가 입증된
싱그릭스를 접종해 주세요!²

싱그릭스는!

✓ 50세 이상 성인에서 97.2%의 예방효과,³
50세 이상 당뇨병 환자에서
91.2%의 예방효과²

(VE 97.2%, 95% CI 93.7-99.0, p<0.001; VE 91.2%, 95% CI 81.1-96.6²)

✓ 2023년 기준
전 세계 판매 1위(점유율 98%),^{4,†}
국내 판매 1위의 대상포진 백신^{5,9}

[†]2023 Global IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준; ²2023 국내 IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준



CI, confidence interval; VE, vaccine efficacy.

References 1. Huang CT, et al. Association Between Diabetes Mellitus and the Risk of Herpes Zoster: A Systematic Review and Meta-analysis. J Clin Endocrinol Metab. 2022;107(2):586-597. 2. Oostvogels L, et al. Medical conditions at enrollment do not impact efficacy and safety of the adjusted recombinant zoster vaccine: a pooled post-hoc analysis of two parallel randomized trials. Hum Vaccin Immunother. 2019;15(12):2865-2872. 3. Lai H, et al. Efficacy of an adjuvanted herpes zoster subunit vaccine in older adults. N Engl J Med. 2015;372(22):2087-2096. 4. 2023 Global IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준. 5. 2023 국내 IQVIA data (J07E2 VARICELLA VACCINES, MOLECULE: VACCINE, VARICELLA ZOSTER) Herpes zoster vaccine 부문, Value 기준. 6. 싱그릭스 국내 제품설명서.

[Integrated safety information] 1. **다음 환자에는 투여하지 말 것** 이 백신의 구성 성분과 과민 반응이 있는 자 2. **다음 환자에는 신중히 투여할 것** 1) 급성 중증 열성 질환을 앓고 있는 자(급성 중증 열성 질환 또는 급성 감염이 있는 경우, 이 백신의 접종을 연기해야 한다. 감기와 같이 경미한 감염으로 이 백신의 접종을 연기할 필요는 없다.) 2) 열소란 감소증이나 다른 혈액응고장애가 있는 환자(근육주사 시 출혈이 일어날 수 있으므로 주의 하여 투여하여야 한다.) 3. **약물이상반응** ① 만 50세 이상의 성인 만 50세 이상 성인 약 17,000명이 17건의 임상시험에서 최소 1회 이 백신을 투여 받았다. 이 백신의 안전성은 만 50세 이상 성인 29,305명(대상으로 실시 한 2건의 주요 3상 위약 대조 임상시험 ZOE-50 (Zoster-006) 및 ZOE-70 (Zoster-022)의 데이터를 통합하여 평가되었다. 시험대상자들은 0, 2개월 접종 일정에 따라 이 백신 (N = 14,645) 또는 위약 (N = 14,660)을 최소 1회 투여 받았다. 예상된 약물이상반응 만 70세 이상 시험대상자에 대해 만 50-69세 시험대상자에서 유사하게 종종 및 종종, 피로, 근육통, 두통, 열감, 열 및 위장관 증상의 발생률이 더 높았다. 이들 약물 이상반응 대부분 은 크게 지속되지 않았다 (가장 긴 중증값 2-3일). 종종 약물이상반응으로 보고된 증상은 1-2일간 지속되었다. ② 만 18세 이상 성인 임상 또는 치료로 인한 면역체계 장애(부작용)의 위험이 높거나 높을 것으로 예상되는 자 (이하 '면역저하자 (immunocompromised)'로 지정함) 예상된 약물이상반응은 자가조혈세포이식 환자(대상으로 한 연구 Zoster-002에서, 이 백신 투여 후 7일 이내 만 18-49세, 만 50대 이상에서 각각 보고 된 예상된 국소 약물이상반응은 종종 (87.5%, 82.7%), 발적 (29.9%, 34.6%) 그리고 종창 (20.5%, 18.0%)이고, 예상된 전신 약물이상반응은 피로 (64.1%, 63.8%), 근육통 (57.8%, 52.4%), 두통 (43.9%, 30.1%), 위장관 증상 (21.1%, 28.2%), 열감 (31.4%, 24.6%) 그리고 열 (27.8%, 17.8%)이었다(최소 1회 증상을 보고한 대상자의 백분율 기준). 4. **일반적 주의** 1) 이 백신을 절단면 또는 피내로 투여하지 않는다. 2) 이 백신은 수두의 예방 을 제공함으로써 하지 않는다. 3) 다른 백신과 혼합하거나, 백신 접종 후 약 42일 동안 살충제(비타민 B12)의 방출 위험 증가가 관찰되었다(백신 용액 1,000,000 dose 당 방출 잔여 약 300 중). 이 백신 용액의 무균제 멸균(가)는 정보에 충분하지 않다. 5. **임부 및 수유부에 대한 용어** 1) 임부: 임부에서 이 백신을 사용할 지는 없다. 동물시험에서는 임신, 태아 발달, 분만 또는 출생 후 발달과 관련하여 이상적인 또는 간헐적인 유해한 영향이 나타나지 않았다. 예방적 조치로서, 임신 중에는 이 백신의 사용을 피하는 것이 좋다. 2) 수유: 이 백신의 접종이 수유 중의 어머니에게 미치는 영향은 연구된 바 없다. 이 백신이 사람의 모유로 분비되지도 여부도 알려지지 않았다. 3) 한 수혜: 동물시험에서 수컷 또는 암컷의 수혜는 면에서 직접적 또는 간접적인 유해한 영향이 나타나지 않았다.

수입판매처: ㈜글락소스미스클라인 | 서울특별시 용인구 한강대로 92 Tel. 080-901-4100 / **공통판매처:** GC녹십자 | 경기도 용인시 기흥구 이현로30번길 107 (보통동), 공동제약㈜ | 경기도 과천시 과천대기차길 52 (갈매동) GSK 제품 사용 중 발생한 이상사례(부작용)는 080-901-4100으로 koreasafetyreporting.co.kr으로 보고해 주시기 바랍니다. Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies. ©(2025) GSK group of companies or its licensee.



싱그릭스주
대상포진바이러스백신 (유전자재조합)

Product Information
싱그릭스주
[대상포진바이러스백신 (유전자재조합)]



저장하시기 전 QR 코드 또는 시뮬레이션용 안전지 약약품정보포서시스템 (http://nedrug.mfds.go.kr)을 통해 약약품정보를 참조하시기 바랍니다.



대한고혈압학회
The Korean Society of Hypertension