

글로벌 헬스케어 R&D BRIEF

(서울대학교병원 보스턴오피스 / 26.06.12.)

1.

Finerenone(Kerendia), 비당뇨 만성신장병에 신장·심장 보호입증 -(NEJM·JAMA·Lancet 동시 발표)

□ 배경 및 주요내용



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

CURRENT ISSUE ▾ SPECIALTIES ▾ TOPICS ▾

This content is available to subscribers. [Subscribe now](#). Already have an account?

ORIGINAL ARTICLE

f X in ✉

Finerenone in Persons with Chronic Kidney Disease without Diabetes

Authors: Hidjo J.L. Heerspink, Ph.D. , Brendon L. Neuen, M.B., B.S., Ph.D., Rajiv Agarwal, M.D. , David Z.I. Cherney, M.D., Ph.D., Carolyn S.P. Lam, M.B., B.S., Ph.D., Katherine R. Tuttle, M.D. , Christoph Wanner, M.D., , for the FIND-CKD Investigators* [Author Info & Affiliations](#)

Published June 4, 2026 | DOI: 10.1056/NEJMoa2604625 | [Copyright © 2026](#)

- 26.06.05. Bayer의 비스테로이드성 무기질코르티코이드 수용체 길항제 (nsMRA) 『finerenone(Kerendia)』가 비당뇨 만성신장병(CKD)에서도 신장·심장보호효과가 있음이 입증된 Phase 3결과가 NEJM·JAMA·Lancet 1) 3개 저널에 동시 발표됨
- * 63차 유럽신장학회(ERA) 글래스고 학술대회 발표.

1) NEJM - New England Journal of Medicine (미국 뉴잉글랜드 의학저널 / 매사추세츠의학회 발행)
JAMA - Journal of the American Medical Association (미국 의사협회 발행)
Lancet (영국 Elsevier 발행)

• 핵심사항

구 분	내 용
대 상	비당뇨 만성신장병 성인환자 약 1,500명
약 물	finerenone 10mg/20mg VS 위약
병 용	RAS 차단제 2)(ACE 억제제 또는 ARB) 최대 내약 용량에 추가
1차 평가변수	eGFR Slope(32개월 연간 평균 변화 측정) 3)
2차 복합평가변수	- 신부전·eGFR 57% 감소 - 신부전·CKD 악화·심부전·심혈관 사망위험 23% 감소
안정성	기존 확립된 안전성 프로파일과 일관
의 의	비당뇨 만성신장병의 다양한 원인을 커버하는 대규모 연구로서, 신장기능을 유의하게 보존하는 효과를 확인함.

□ 시사점

- 만성신장병 치료의 적용범위 대폭 확장
당뇨환자에 국한되었던 옵션이 비당뇨 만성신장병이라는 훨씬 큰
미충족 수요 환자군으로 확대됨.

2) RAS = Renin-Angiotensin System / 압·체액을 조절하는 우리 몸의 호르몬 시스템
시스템이 과활성화되면 혈압 상승·신장 손상 → 차단하면 신장·심장 보호

- RAS 차단제 두종류 :

ACE = Angiotensin-Converting Enzyme / Angiotensin II Receptor Blocker

3) eGFR = estimated Glomerular Filtration Rate (추정 사구체여과율)

eGFR Slope(기울기)

기울기가 완만할수록 = 신장 기능 저하가 느림 = 좋음

기울기가 가파를수록 = 신장 기능이 빠르게 나빠짐 = 나쁨

- 신장학 · 심장학 통합치료의 임상적 가치 입증

□ 주요출처

Finerenone in Patients with Chronic Kidney Disease without Diabetes

(26.06.05. / NEJM / By Hidido J.L. Heerspink, Ph.D. <https://orcid.org/0000-0002-3126-3730>, Brendon L. Neuen, M.B., B.S., Ph.D., Rajiv Agarwal, M.D. <https://orcid.org/0000-0001-8355-7100>, David Z.I. Cherney, M.D., Ph.D., Carolyn S.P. Lam, M.B., B.S., Ph.D., Katherine R. Tuttle, M.D. <https://orcid.org/0000-0002-2235-0103>, Christoph Wanner, M.D., Pantelis Sarafidis, M.D., Ph.D., Niels Jongs, Ph.D., J. David Smeijer, M.D., Meike Brinker, M.D., Nicole Rethemeier, M.Sc. <https://orcid.org/0000-0002-8533-8750>, Patrick Schloemer, Ph.D., Paula Vesterinen, M.D., Ph.D., David Goldsbury, B.Sc., Sara Dizayee, Ph.D., Jon W. Mares, D.O., and Vlado Perkovic, M.B., B.S., Ph.D., for the FIND-CKD Investigators)

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2604625>

Efficacy and safety of finerenone in patients with CKD: INFINITY pooled analysis

(26.06.13.) / The Lancet / By Brendon L Neuen, MBBSa,b Send email to bneuen@georgeinstitute.org.au · Prof Hidido J L Heerspink, PhDa,c · Prof Vlado Perkovic, MBBSd · Prof David Z I Cherney, MDe · Prof Carolyn S P Lam, MBBSf,g · Prof Katherine R Tuttle, MDh · Prof Christoph Wanner, MDi · Prof Pantelis Sarafidis, MDj · Prof Stefan D Anker, MDk · Prof Gerasimos Filippatos, MDl · Prof Bertram Pitt, MDm · Prof Peter Rossing, MDn,o · Prof Luis M Ruilope, MDp,q,r · Niels Jongs, PhDc · J David Smeijer, MDc · Meike Brinker, MDs · Christiane Ahlers, MSct · Andrea Lage, MDu · Andrea Horvat-Bröcker, MDv · Patrick Schloemer, PhDw · Thomas Eissing, PhDx · Rania Dayoub, PhDy,z · Robert Lawatscheck, MDaa · Prof Rajiv Agarwal, MDab Send email to ragarwal@iu.edu for the FIND-CKD, FIDELIO-DKD and FIGARO-DKD Investigators)

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)01009-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)01009-3/abstract)

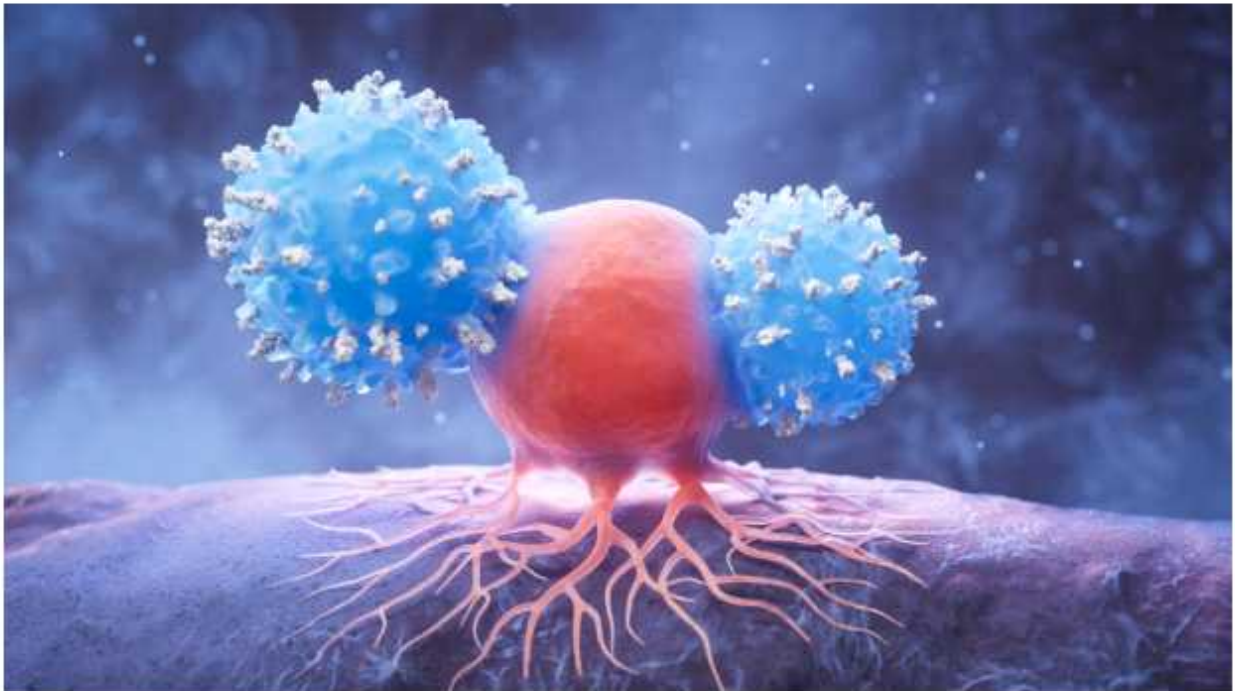
Phase III FIND-CKD Results (26.06.05. / Bayer 보도자료)

<https://www.bayer.com/en/us/news-stories/kerendia-for-non-diabetic-chronic-kidney-disease>

2. 암 면역치료 내성의 숨은 '브레이크' SLAMF6 발견 (Nature 발표)

□ 배경 및 주요내용

FULL STORY



This discovery could lead to a new type of cancer treatment, especially for patients whose current immunotherapies have stopped working. Credit: Shutterstock

- 26.02.11. Nature⁴⁾ 몬트리올대(UdeM) · 몬트리올임상연구소(IRCM) 연구팀이 T세포 내부의 새로운 면역 억제 분자 'SLAMF6'를 발견.
→ 면역항암치료(면역관문억제제)가 일부 환자에서 실패하는 이유를 규명하고, 이를 차단하는 항체로 치료 효과 회복 가능성 제시.

4) 6.8. ScienceDaily 후속보도 에 따라 반영함.

• 핵심사항

구 분	내 용															
분자명	SLAMF6(Ly108)															
작용방식	T세포 표면에서 자가 결합(homotypic), 종양 신호 없이 스스로 활성화															
검증모델	마우스 종양모델(흑색종 B16, 만성림프구성백혈병 등)															
비교사항	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #d9e1f2;">구 분</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">기존 PD-1·CTLA-4</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">SLAMF6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>작동방식</td> <td>종양이 보내는 신호(PD-L1 등)에 반응</td> <td>종양 신호 없이 T세포 스스로 억제</td> </tr> <tr> <td>결합대상</td> <td>종양 세포 표면 리간드</td> <td>같은/이웃 T세포의 SLAMF6 (자가 결합)</td> </tr> <tr> <td>발현위치</td> <td>다양한 T세포</td> <td>줄기세포 유사 '소진 전' T세포 (회복 가능 집단)</td> </tr> <tr> <td>한계극복</td> <td>PD-1 무반응 종양엔 무력</td> <td>종양 리간드 무관하게 작동 → 무반응 종양에도 적용</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	기존 PD-1·CTLA-4	SLAMF6	작동방식	종양이 보내는 신호(PD-L1 등)에 반응	종양 신호 없이 T세포 스스로 억제	결합대상	종양 세포 표면 리간드	같은/이웃 T세포의 SLAMF6 (자가 결합)	발현위치	다양한 T세포	줄기세포 유사 '소진 전' T세포 (회복 가능 집단)	한계극복	PD-1 무반응 종양엔 무력	종양 리간드 무관하게 작동 → 무반응 종양에도 적용
	구 분	기존 PD-1·CTLA-4	SLAMF6													
	작동방식	종양이 보내는 신호(PD-L1 등)에 반응	종양 신호 없이 T세포 스스로 억제													
	결합대상	종양 세포 표면 리간드	같은/이웃 T세포의 SLAMF6 (자가 결합)													
	발현위치	다양한 T세포	줄기세포 유사 '소진 전' T세포 (회복 가능 집단)													
한계극복	PD-1 무반응 종양엔 무력	종양 리간드 무관하게 작동 → 무반응 종양에도 적용														
한 계	T세포가 말기 소진 단계에서 비가역적일 수 있어 차단 효과 한계 가능성															
의 의	- 많은 종양이 PD-1·CTLA-4 억제제에 반응하지 않는 이유를 설명 - SLAMF6는 면역관문억제 후 회복 가능한 '줄기세포 유사 소진 T세포' 에 우선 발현 → 이 집단을 억제해 면역반응을 사전 차단															

□ 시사점

• 면역항암치료의 차세대 표적

PD-1·CTLA-4에 이은 제3의 면역관문 발견으로, 특히 기존 면역관문 억제제에 무반응인 환자(전체 암 환자의 상당수)에게 새 치료 옵션이

될 수 있어 임상적으로 기대됨.

□ 주요출처

SLAMF6 as a drug-targetable suppressor of T cell immunity against cancer
(26.02.11. / Nature / By Bin Li, Ming-Chao Zhong, Cristian Camilo Galindo, Jiayu Dou, Jin Qian, Zhenghai Tang, Dominique Davidson & André Veillette)

<https://www.nature.com/articles/s41586-026-10106-5>

The secret reason some cancer treatments stop working
(26.06.08. / ScienceDaily)

<https://www.sciencedaily.com/releases/2026/06/260608040021.htm>

3.

시드니대, 최대 오피오이드 효과안정성 리뷰 — 급성통증에 효과 제한적, 일부는 위약과 차이 없음

□ 배경 및 주요내용



The world's largest opioid review found that many painkillers deliver surprisingly little relief—and sometimes no more than a placebo. Credit: Shutterstock

- 26.02.26. 5) 시드니대 연구팀, 급성통증에 대한 오피오이드 진통제의 효과·안전성을 분석한 사상 최대 규모 리뷰를 Drugs에 발표함.
* 50개 이상의 급성통증 조건을 종합한 결과, 오피오이드가 다수 조건에서 효과가 제한적이거나 위약과 차이가 없는 것으로 확인됨.

• 핵심정보

시 점	조치사항
분석규모	59개 체계적 리뷰 + 50개이상의 급성통증 조건 (성인·소아)
분석약물	코데인·모르핀·옥시코돈·트라마돌 등

5) 6.9. ScienceDaily 후속보도 에 따라 반영함.

시 점	조치사항	
의 의	급성통증 오피오이드 효과의 사상 가장 포괄적 근거	
효과분류	효과수준	통증조건
	단기 효과	복통, 치과 수술, 귀 시술, 외상성 사지 통증, 출산 후 통증, 제왕절개 통증, 무지외반증 수술
	위약과 차이 없음	일부 사지 수술, 신장결석 통증, 편도절제 후 통증, 인공호흡 신생아 통증
	시간 경과 시 비일관적	심장 관련 통증, 자궁절제 후 통증
핵심결과	<ul style="list-style-type: none"> - 오피오이드는 일부 급성통증에 소폭·일시적 효과만 제공 - 신장결석·편도절제 등 다수 조건에서 위약과 차이 없음 - 부작용 발생률 높음 + 단기 사용 후에도 의존 시작 가능 	
한 계	- 장기 효과 미확인	

□ 시사점

- 오피오이드 처방 관행의 근본적 재고 촉구
과도한 급성통증을 예방하는 가이드라인 개정의 강력한 근거로 작용

□ 주요출처

Efficacy and Harms of Opioid Analgesics for Acute Pain: Overview of Systematic Reviews and Meta-analyses

(26.02.26. / Drugs / By Stephanie Mathieson, Joshua R Zadro, Sujita W Narayan, Andrew J McLachlan, Jane C Ballantyne, Fiona M Blyth, Richard O Day, Christopher G Maher, Hanan McLachlan, Chung-Wei Christine Lin, Steven J Kamper, Christina Abdel Shaheed)

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41739420/>

World's largest opioid review finds they often don't work

(26.06.09. / ScienceDaily / University of Sydney)

<https://www.sciencedaily.com/releases/2026/06/260608040023.htm>