

5) 고혈압을 가진 제2형 당뇨병 환자의 신질환

인지오텐신 II 수용체 길항제인 이 약에 의한 인슐린-비존속 당뇨병의 장기화와의 감소를 연구한 시험 (Reduction of Endpoints in NIDDM with the Angiotensin II Receptor Antagonist Losartan, RENAAL study)에서 153명의 환자가 이 약 혹은 위약을 투여 받았으며, 본 임상시험에서 보고된 이상반응의 발생률은 두 군간 차이가 없었습니다. 이상반응으로 인하여 투약을 중단한 비율도 유사하여(실험군 19%, 위약군 24%) 이 약의 임상적으로 내성성이 우수해 보입니다. 투여 약의 관련성과 관계없이 이 약을 투여받은 환자의 4% 이상에서 보고되었던 위약군보다 더 빈번하게 보고된 이상반응은 다음 표와 같으며, 이들은 중증의 혈압강하를 함께 투여받았으며,

	이 약과 중증의 혈압 강하(투여량(n=171))	위약과 중증의 혈압 강하(투여량(n=762))	이 약과 중증의 혈압 강하(투여량(n=751))	위약과 중증의 혈압 강하(투여량(n=762))
전신 무력/미로	14	10		
통통	12	8		
발열	4	3		
감염	5	4		
인물무위양 질환 외상	10	9		
	4	3		
심혈관계				
저혈압	7	3		
기립성 저혈압	4	1		
소화기계				
설사	15	10		
소화불량	4	3		
위염	5	4		
내분비계				
당뇨병성 신증	4	3		
당뇨병성 혈관질환	10	9		
눈, 귀, 코, 인후				
백내장	7	5		
부비동염	6	5		

6) 다음의 이상반응들이 시판 후에 추가로 보고되었습니다.

(1) 과민반응: 혈관부종(4) 폐쇄를 야기할 수 있는 후두/인두의 팽윤, 얼굴/안술/수두/허의 팽윤이, 로자티를 투여 받은 환자에서 드물게 보고되었으며, 이들 이상반응을 보인 환자중 일부는 이전에 ACE 제제제들의 다른 약물에 대해서도 혈관부종을 경험한 적이 있었습니다. 혈관염(henoch-Schlein 증후군)과 아나필락시스 반응이 보고된 적이 있습니다.

(2) 소화기계: 간염 (드물게 간염), 간기능 이상

(3) 전신 및 투여위: 권태

(4) 혈액계: 빈혈, 혈소판 감소증 (드물게 보고됨)

(5) 근골격계: 인지오텐신 II 수용체 제제제를 복용한 환자에서 드물게 혈관근병증이 보고되었습니다.

(6) 신장계 장애: 미네랄성

(8) 피부: 홍색피부증

(7) 호흡기계: 미네랄성

(9) 대사 및 영양: 고칼륨혈증 및 저마그네슘혈증이 로자틴 단독투여를 투여받은 환자에서 보고된 적이 있습니다.

(10) ALT 의 상승이 드물게 알려져, 투여 중단시 대개 없어집니다.

(11) 대조임상시험에서 이 약에 의해 표준검사치가 임상적으로 유의한 정도로 변동된 사례는 드물게 발생했습니다.

(12) 크레아티닌, BUN: 이 약을 단독투여받은 본래성 고혈압 환자 중 0.1% 미만에서 BUN 또는 혈청 크레아티닌치가 약간 증가하였습니다.

(13) 헤모글로빈 및 헤마토크릿: 이 약을 단독투여한 환자중 소수에서 헤모글로빈 및 헤마토크릿치가 약간 (각각 0.1%, 0.09%) 감소하였으나 임상적 의의성은 없었습니다. 헤모글로빈 인하여 투약을 중단한 예는 없었습니다.

(14) 신기능 검사: 간혹소 또는 혈청 발라미닌이 때때로 상승하였습니다. 이 약을 단독투여한 본래성 고혈압 환자중 12%(18%)는 신기능 검사치 이상으로 투약을 중단하였습니다.

(15) 신시, 의식상실, 혈압하락에 동반되는 일과성 속성상 나타날 수 있으므로 증상이 나타난 경우에는 투약을 중지 하고 적절한 처치를 합니다.

(16) 급성 간염, 전염성 간염이 나타날 수 있으므로 증상이 나타날 경우에는 투약을 중지하고 적절한 처치를 합니다.

(17) 아나필락시스 증후군

5. 일반적 주의

1) 과민반응: 혈관부종(4) 이상반응 형 시판후 조사 참조

2) 간장애 환자

간경변 환자의 혈청 로자틴 농도가 현저히 상승되었다는 보고가 있으므로, 간기능 장애가 있는 환자들은 소량 투여를 고려합니다.(용량: 용량 참조 참조)

3) 신장애 환자

레닌-인지오텐신-알도스테론 시스템에 대한 영향의 결과, 신기능의 변화가 보고되었습니다. 이러한 신기능의 변화는 투여 중단시 정상으로 회복되었습니다. 신기능이 레닌-인지오텐신-알도스테론 시스템에 의존적인 환자의 경우(예: 중증의 울혈성 심부전 환자), ACE 제제제를 투여하였을 때, 빈혈 및/또는 진행성 신장성질환이 보고되었습니다. (드물게) 급성 심부전 및/또는 사지가 보고되었습니다. 유사한 결과가 이 약을 투여한 환자에서도 보고되었습니다. ACE 제제제에 양속성 또는 만성성 신장질환을 갖는 환자들에 혈중 요소와 혈청 크레아티닌치를 상승시켰다는 보고가 있습니다. 이 약을 투여한 환자에서 두 유사한 결과가 보고되었습니다. 이는 투여 중단시 회복되었습니다.

4) 전신적 불균형 당뇨병 유무에 상관없이 신장애 환자에서 간헐적으로 발생하므로 반드시 알려져 합니다. 단행할 동안 제 II형 당뇨병 환자를 대상으로 실시된 임상시험에서 고칼륨혈증이 위약군에 비하여 실험군에서 더 많이 보고되었습니다. 그러나 고칼륨혈증으로 인하여 투약을 중단한 환자는 드물었습니다.(4 이상반응 참조 참조)

5) 고칼륨혈증(혈청 칼륨: 5.5mmol/L)이 1.5%의 환자에서 발생하였습니다. 약을 투여를 중단할 정도는 아니었습니다.

특히, 노인 및 신장애 환자들은 혈청 칼륨을 검사받아야 합니다.

6) 이 약의 투여에 의해 임상성의 혈압하락(중증), 의식상실, 호흡곤란 등을 동반할 경우 일으킬 수 있으므로 그러한 경우 예는 투약을 중지하고 적절한 처치를 합니다. 특히, 다 환자에 투여시 소량으로 개시하고 증상을 관찰하여 환자의 상태를 충분히 관찰하여야 합니다.

- 이 약을 투여한 환자 - 열역학적 투여한 환자 - 열역학적 투여한 환자

6. 상호작용

1) 히드로콜로이드, 다국산, 오피오이드, 시메티딘, 페니실라민 등의 약물과 임상 약물중첩할 실험 결과 임상적으로 유의한 약물상호작용은 발견되지 않았습니다. 특히 다 유제인 리파아제는 로자틴과 활성대사체의 농도를 감소 시켰습니다. 사람에게 2개의 P450 3A4 제제제가 연구되었습니다. 케토코나졸은 중독투여한 이 약의 활성 대사체로

전환되는데 영향을 미치지 않았으며 메탄올아미노산은 이 약의 경우투여 후 임상적으로 유의한 영향을 주지 않았습니다. P450 2C9의 제제제인 플루코나졸은 활성대사체의 농도를 감소시켜서 로자틴의 농도는 증가하였습니다. 이 약과 P450 2C9 제제제의 약력학적 상호작용은 연구된 바 없습니다. 이 약을 활성 대사체로 대사하지 못하는 사람은 약을 활성 대사체로 P450 2C9에 화학적 특성 결함이 있는 것으로 나타났습니다. 이 결과로 이 약이 활성대사체로 전환 되도록 있어 주요한 약물을 활성 대사는 P450 3A4가 있는 P450 2C9을 잃 수 있습니다.

2) 인지오텐신 II를 제제하는 다른 약물과 마찬가지로 칼륨-보존성 이뇨제 (예, spironolactone, triamterene, amiloride), 칼륨 보충제, 칼륨을 함유한 염분 대체제와 병용은 혈청 칼륨을 증가시킬 수 있습니다. 3) 선택적 COX-2 제제제를 포함한 비스테로이드성 소염진통제 치료를 받고 있는 신기능 손상 환자에게 노인 환자나 이뇨제 치료중인 환자를 포함한 유한 혈액량 감소 환자에게 로자틴 등 인지오텐신 II 수용체 길항제 또는 ACE 제제제를 병용투여하는 경우 일부 환자에서 급성 심부전증의 증상을 포함하여 신기능이 더 악화될 수 있습니다. 이 영향은 대개 가역적입니다. 따라서, 신기능 손상 환자에게 위와 같이 병용투여 시 주의하여야 합니다. 선택적 COX-2 제제제를 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 이뇨제와 로자틴 등 혈압강하제의 효과를 감소시킬 수 있습니다. 따라서 선택적 COX-2 제제제를 포함한 비스테로이드성 소염진통제에 의해 인지오텐신 II 수용체 길항제와 ACE 제제제의 혈압강하효과가 저하될 수 있습니다.

4) 죽상경화성 질환, 심부전 또는 중증/만성신장을 동반한 당뇨병 환자에서 레닌-인지오텐신-알도스테론(RAA)계의 이종차단제: 인지오텐신 II 수용체 길항제와 ACE 제제제 병용투여는 한쪽만 차단하는 경우와 비교시 저혈압, 신실, 고칼륨혈증 및 신기능의 변화(급성 심부전 포함)를 더 높은 빈도로 발생시키는 것으로 보고되었습니다. RAA계의 이종차단은 신기능을 면밀히 모니터링하여 투여가 가능한 경우에 한하여 제한적으로 적용하여야 합니다.

7. 임상, 수유부에 대한 투여

1) 임부

이 약의 임부에 대한 사용경험은 없으나 이 약을 이용한 동물 실험에서 태아와 신장자에게 손상과 사망이 나타났습니다. 이는 레닌-인지오텐신-알도스테론 시스템에 대한 영향에 기인한 것으로 여겨집니다. 사람이 있어서 레닌-인지오텐신-알도스테론 시스템의 발육에 따른 태아의 신장 관류는 임신 27주에 시작되므로, 임신 27주에 이 약을 투여시 태아에게 미치는 위험은 중립적입니다. 레닌-인지오텐신-알도스테론 시스템에 직접 작용하는 약물을 임신 27주에 복용시 발육 중인 태아에게 손상 또는 사망까지도 일어날 수 있습니다. 이 약은 임부에 사용될 수 없으며, 만일 임신인 것으로 밝혀질 경우 즉시 투약을 중단하여야 합니다.

2) 수유부

이 약이 사람의 모유로 배설되는지 알려지지 않은 것으로, 젖의 젖에서 상당량의 로자틴과 활성 대사체가 나타났습니다. 영아에게 이 약이 나타날 수 있으므로, 수유부에게 이 약의 필요성을 고려한 후 수유를 중지하거나 이 약 투여를 중지하여야 합니다.

8. 소아에 대한 투여

6세에서 16세의 소아 고혈압 환자에서 이 약의 항고혈압 효과는 확립되었습니다. 6세 미만인 소아 환자와 사구체 여과율이 30 mL/min/1.73m²미만인 소아 환자에 이 약의 혈압강하에 대한 자료는 없습니다.(용량: 용량 참조 참조)

9. 고령자에 대한 투여

고혈압에 대한 대조 임상시험에서 이 약을 투여 받은 환자중 39명의 환자(9%)가 65세 이상이었습니다. 그 중 37명(2%)는 75세 이상이었습니다. 17명(4%)는 85세 이상이었습니다. 17명(4%)는 95세 이상이었습니다. 17명(4%)는 105세 이상이었습니다. 17명(4%)는 115세 이상이었습니다. 17명(4%)는 125세 이상이었습니다. 17명(4%)는 135세 이상이었습니다. 17명(4%)는 145세 이상이었습니다. 17명(4%)는 155세 이상이었습니다. 17명(4%)는 165세 이상이었습니다. 17명(4%)는 175세 이상이었습니다. 17명(4%)는 185세 이상이었습니다. 17명(4%)는 195세 이상이었습니다. 17명(4%)는 205세 이상이었습니다. 17명(4%)는 215세 이상이었습니다. 17명(4%)는 225세 이상이었습니다. 17명(4%)는 235세 이상이었습니다. 17명(4%)는 245세 이상이었습니다. 17명(4%)는 255세 이상이었습니다. 17명(4%)는 265세 이상이었습니다. 17명(4%)는 275세 이상이었습니다. 17명(4%)는 285세 이상이었습니다. 17명(4%)는 295세 이상이었습니다. 17명(4%)는 305세 이상이었습니다. 17명(4%)는 315세 이상이었습니다. 17명(4%)는 325세 이상이었습니다. 17명(4%)는 335세 이상이었습니다. 17명(4%)는 345세 이상이었습니다. 17명(4%)는 355세 이상이었습니다. 17명(4%)는 365세 이상이었습니다. 17명(4%)는 375세 이상이었습니다. 17명(4%)는 385세 이상이었습니다. 17명(4%)는 395세 이상이었습니다. 17명(4%)는 405세 이상이었습니다. 17명(4%)는 415세 이상이었습니다. 17명(4%)는 425세 이상이었습니다. 17명(4%)는 435세 이상이었습니다. 17명(4%)는 445세 이상이었습니다. 17명(4%)는 455세 이상이었습니다. 17명(4%)는 465세 이상이었습니다. 17명(4%)는 475세 이상이었습니다. 17명(4%)는 485세 이상이었습니다. 17명(4%)는 495세 이상이었습니다. 17명(4%)는 505세 이상이었습니다. 17명(4%)는 515세 이상이었습니다. 17명(4%)는 525세 이상이었습니다. 17명(4%)는 535세 이상이었습니다. 17명(4%)는 545세 이상이었습니다. 17명(4%)는 555세 이상이었습니다. 17명(4%)는 565세 이상이었습니다. 17명(4%)는 575세 이상이었습니다. 17명(4%)는 585세 이상이었습니다. 17명(4%)는 595세 이상이었습니다. 17명(4%)는 605세 이상이었습니다. 17명(4%)는 615세 이상이었습니다. 17명(4%)는 625세 이상이었습니다. 17명(4%)는 635세 이상이었습니다. 17명(4%)는 645세 이상이었습니다. 17명(4%)는 655세 이상이었습니다. 17명(4%)는 665세 이상이었습니다. 17명(4%)는 675세 이상이었습니다. 17명(4%)는 685세 이상이었습니다. 17명(4%)는 695세 이상이었습니다. 17명(4%)는 705세 이상이었습니다. 17명(4%)는 715세 이상이었습니다. 17명(4%)는 725세 이상이었습니다. 17명(4%)는 735세 이상이었습니다. 17명(4%)는 745세 이상이었습니다. 17명(4%)는 755세 이상이었습니다. 17명(4%)는 765세 이상이었습니다. 17명(4%)는 775세 이상이었습니다. 17명(4%)는 785세 이상이었습니다. 17명(4%)는 795세 이상이었습니다. 17명(4%)는 805세 이상이었습니다. 17명(4%)는 815세 이상이었습니다. 17명(4%)는 825세 이상이었습니다. 17명(4%)는 835세 이상이었습니다. 17명(4%)는 845세 이상이었습니다. 17명(4%)는 855세 이상이었습니다. 17명(4%)는 865세 이상이었습니다. 17명(4%)는 875세 이상이었습니다. 17명(4%)는 885세 이상이었습니다. 17명(4%)는 895세 이상이었습니다. 17명(4%)는 905세 이상이었습니다. 17명(4%)는 915세 이상이었습니다. 17명(4%)는 925세 이상이었습니다. 17명(4%)는 935세 이상이었습니다. 17명(4%)는 945세 이상이었습니다. 17명(4%)는 955세 이상이었습니다. 17명(4%)는 965세 이상이었습니다. 17명(4%)는 975세 이상이었습니다. 17명(4%)는 985세 이상이었습니다. 17명(4%)는 995세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1005세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1015세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1025세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1035세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1045세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1055세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1065세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1075세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1085세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1095세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1105세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1115세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1125세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1135세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1145세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1155세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1165세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1175세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1185세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1195세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1205세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1215세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1225세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1235세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1245세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1255세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1265세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1275세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1285세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1295세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1305세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1315세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1325세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1335세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1345세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1355세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1365세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1375세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1385세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1395세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1405세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1415세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1425세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1435세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1445세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1455세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1465세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1475세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1485세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1495세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1505세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1515세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1525세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1535세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1545세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1555세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1565세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1575세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1585세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1595세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1605세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1615세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1625세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1635세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1645세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1655세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1665세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1675세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1685세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1695세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1705세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1715세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1725세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1735세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1745세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1755세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1765세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1775세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1785세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1795세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1805세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1815세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1825세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1835세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1845세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1855세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1865세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1875세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1885세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1895세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1905세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1915세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1925세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1935세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1945세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1955세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1965세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1975세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1985세 이상이었습니다. 17명(4%)는 1995세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2005세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2015세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2025세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2035세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2045세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2055세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2065세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2075세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2085세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2095세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2105세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2115세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2125세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2135세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2145세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2155세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2165세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2175세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2185세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2195세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2205세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2215세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2225세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2235세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2245세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2255세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2265세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2275세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2285세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2295세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2305세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2315세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2325세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2335세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2345세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2355세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2365세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2375세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2385세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2395세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2405세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2415세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2425세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2435세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2445세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2455세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2465세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2475세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2485세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2495세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2505세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2515세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2525세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2535세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2545세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2555세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2565세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2575세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2585세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2595세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2605세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2615세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2625세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2635세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2645세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2655세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2665세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2675세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2685세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2695세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2705세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2715세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2725세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2735세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2745세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2755세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2765세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2775세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2785세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2795세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2805세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2815세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2825세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2835세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2845세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2855세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2865세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2875세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2885세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2895세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2905세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2915세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2925세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2935세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2945세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2955세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2965세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2975세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2985세 이상이었습니다. 17명(4%)는 2995세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3005세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3015세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3025세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3035세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3045세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3055세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3065세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3075세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3085세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3095세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3105세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3115세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3125세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3135세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3145세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3155세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3165세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3175세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3185세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3195세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3205세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3215세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3225세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3235세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3245세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3255세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3265세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3275세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3285세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3295세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3305세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3315세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3325세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3335세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3345세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3355세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3365세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3375세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3385세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3395세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3405세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3415세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3425세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3435세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3445세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3455세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3465세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3475세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3485세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3495세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3505세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3515세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3525세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3535세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3545세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3555세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3565세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3575세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3585세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3595세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3605세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3615세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3625세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3635세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3645세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3655세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3665세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3675세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3685세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3695세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3705세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3715세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3725세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3735세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3745세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3755세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3765세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3775세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3785세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3795세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3805세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3815세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3825세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3835세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3845세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3855세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3865세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3875세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3885세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3895세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3905세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3915세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3925세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3935세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3945세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3955세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3965세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3975세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3985세 이상이었습니다. 17명(4%)는 3995세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4005세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4015세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4025세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4035세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4045세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4055세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4065세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4075세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4085세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4095세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4105세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4115세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4125세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4135세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4145세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4155세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4165세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4175세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4185세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4195세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4205세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4215세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4225세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4233세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4245세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4255세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4265세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4275세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4285세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4295세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4305세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4315세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4325세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4335세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4345세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4355세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4365세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4375세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4385세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4395세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4405세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4415세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4425세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4433세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4445세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4455세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4465세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4475세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4485세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4495세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4505세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4515세 이상이었습니다. 17명(4%)는 4525세 이상이었습니다. 1