



3月13-17日，由国际肾脏病学会（ISN）主办的2015年世界肾病大会（WCN）在南非开普敦召开，今年的主题仍延续了“可持续性和多样性（sustainability and diversity）”。会议的主要内容包括感染性和非感染性危险因素、急性肾损伤（AKI）、转化和临床肾脏病学、慢性肾脏病（CKD）及其预后，以及透析和移植等；话题涵盖了不同国家在实践、社会和经济方面所面临的挑战，体现了ISN致力于推进全球肾病防治进展的宗旨。

世界肾病大会彰显雄心

“0by25”倡议：2025年前将可预防的急性肾损伤所致死亡率降至0

▲ 北京大学人民医院肾内科 左力



左力教授在大会现场

3月13日，在WCN 2015大会开幕式上，南非德斯蒙德·图图主教（Desmond Mpilo Tutu）发表了演讲，图图主教因致力于废除种族隔离政策于1984年获得诺贝尔和平奖。

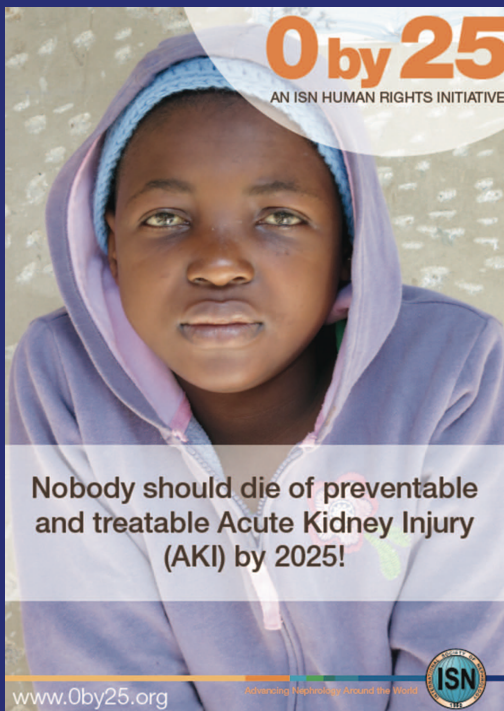
WCN现任主席Giuseppe Remuzzi教授在开幕式上指出，CKD发病率在全球范围内呈逐渐升高趋势，希望通过世界肾脏日等活动，号召全世界广泛的民众关注肾脏疾病。

Remuzzi教授特别提到了“0by25”这项ISN人权倡议，该倡议号召大家在WCN上加入ISN，提呈有关AKI的新数据。

为了实现其“2025年前将可预防的AKI所致死亡率降至0”的目标，“0by25”倡议要通过收集和融合现有的和前瞻性的数据来论证AKI全球负担，提高全球医疗保健界的AKI知晓率，并建立可持续的基础设施，以需求驱动的方法来教育、培训及提供保健服务。目前该倡议正在入选阶段。

作为该倡议的领导者之一，Remuzzi教授表示，“0by25”任务艰巨，意义重大，对此，南非前总统曼德拉的名言“It always seems impossible until it's done”值得我们铭记于心。

“0by25”倡议的目标是，通过呼吁实施能够潜在可逆疾病患者的AKI得到及时诊治的全球适用策略，从而在2025年前将可预防的AKI所致死亡率降至0。该倡议的重点在非洲、亚洲和拉丁美洲那些有着弱势群体且医疗可及性欠佳的新兴国家。



我国现状

ISN-AKF 0by25 项目中国区数据 我国AKI死亡率约23%

北京大学第一医院杨莉教授汇报了ISN-AKF 0by25项目中国区数据。该项目由王海燕教授发起，发现我国住院患者AKI发生率高，存在严重的诊断和治疗不足，且AKI死亡率高。

中国AKI调查纳入2013年22个省44家医院成人住院患者。AKI定义采用2012年KDIGO标准，扩展标准为住院期间 $\Delta \text{Scr} \geq 50\%$ 。

共调查了2 223 230例患者，其中154 950例为可疑AKI病例；根据KDIGO标准确定了3687例AKI病例，根据 $\Delta \text{Scr} \geq 50\%$ 确定3917例，共7604例AKI患者；社区获得性AKI占54.4%，21.4%转诊肾科；11.8%患者有肾脏替代治疗指征，其中59.3%接受肾脏替代治疗。AKI院内死亡率为12.4%，另有16.5%患者放弃治疗，其中65%死亡，估算死亡率为23%。

AKI的诊断依赖重复

Scr检测，但住院患者中仅25.3%的患者Scr检测 ≥ 2 次，我国AKI发病率被显著低估。65%的AKI患者分布在各种内科/手术科室，而不是ICU和肾科病房，74.2%的患者未被医生识别，4.5%延迟诊断，16.7%为ICD-10编码报告，提示AKI的未诊断率极高。

分析发现，与及时诊断相比，延迟诊断显著增加AKI院内死亡率（OR=1.45）；而肾科转诊显著降低AKI患者死亡率（OR=0.66）；此外，年龄增加10岁、男性、心血管病史、严重合并症、AKI分期较晚期、峰值Scr、肾脏替代治疗指征等均与院内死亡率显著升高相关。

据估计，2013年中国的AKI人群有290万（低估），花费130亿美元，死亡70万例，未诊断AKI 200万例，且存在治疗不足现象。

缅怀

国际同行追忆王海燕教授学术思想

A tribute to Hai-yan Wang (1937-2014)

Kidney International (2015) 87, 489. doi:10.1038/ki.2015.1



Hai-yan Wang, 1937-2014

It is with deep sadness that we announce the passing of Professor Hai-yan Wang on 11 December 2014 at the age of 77. Behind this internationally renowned name was a woman of great will, enthusiasm, and outstanding intelligence. She became one of the very few who helped give birth, growth, and strength to modern nephrology in China.

Hai-yan Wang was born on 8 July 1937 in Qing-dao, Shan-dong Province, China. She graduated from Beijing Medical College in 1959 and started her career as a nephrologist under

epidemiology in China involving chronic kidney disease and acute kidney injury. Not only did she build one of the most successful renal programs at Peking University First Hospital, but she also trained many nephrologists throughout the country. In 2013, she was awarded the International Society of Nephrology Roscoe R. Robinson Award and the first ISN Pioneer in Nephrology Award for her outstanding contributions to nephrology education and the development of modern nephrology in China. Professor Hai-yan Wang was very active in

在WCN 2015现场发放的会议材料中看到悼念王海燕教授（1937-2014）的讣闻。略作整理，以追忆这位“中国肾脏病学之母”。

北京大学第一医院肾内科王海燕教授于2014年

12月11日因突发心脏病医治无效逝世，时年77岁。

王海燕教授是北京大学第一医院终身教授和北京大学肾脏病研究所所长，是知名的顶尖医生和科学家。她认识到不同原因所致急性肾衰竭的异质

性，在20世纪80年代更新了我国“原发性肾炎”一元论观念。同时，她所建立的各种肾脏病的临床数据库和生物样本库在未来的转化研究中发挥了基础作用。此外，她发起了中国CKD和AKI临床流

行病学调查。她不仅在北京大学第一医院建立了最成功的肾脏项目之一，还培养了很多遍及全国的肾脏病学家。2013年，因其对中国肾脏病学教育以及现代肾脏病学发展的杰出贡献，王海燕教授荣获ISN授予的Roscoe R. Robinson奖项以及首届ISN先驱者奖。

王海燕，这是一个名字，一位女性，也是一段历史。她留下的财富将继续引导中国乃至世界肾脏病学的发展。（原文来源于《国际肾病杂志》2015年第3期，作者为北京大学第一医院肾内科赵明辉教授）

刘志红：大多AKI可防可治

南京军区南京总医院刘志红院士在大会上报告了我国的AKI现状。

刘院士回顾了我国近年来的AKI相关研究结果，发现AKI发生率随不同临床环境和人群而不同，且AKI发病率随年龄增加而升高。我国住院患者AKI发病率为3.19%（AKIN标准），ICU患者30.7%（RIFLE标准），挤压综合征患者41.6%（AKIN标准），急性失代偿性心衰患者44.3%（RIFLE标准），儿科患者0.32%（AKIN标准），开胸心脏手术患者29.2%。

全国AKI调查显示，AKI住院患者的病因分别为肾前（51.8%）、肾脏本身（27.6%）、肾后（8.8%）；

损伤因素中，肾脏低灌注占77.8%，肾毒性药物71.5%、脓毒症6.4%。上海AKI注册研究显示，药物诱发的AKI占28.9%。而最常见的AKI病因，儿科患者为肾脏本身的疾病（57%），老年患者是感染，住院患者的AKI则主要为肾前疾病所致（52%）。

刘院士指出，AKI发病率因诊断标准、社会经济情况、临床环境和具体患者群组的不同而存在很大差异。我国AKI的主要原因是肾前疾病和肾毒性，这些是可以治疗、预防且潜在可逆。对高危患者，应给予特别关注，以确定并纠正肾损害的原因，并避免肾毒性药物。