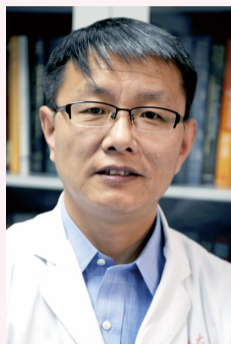


肾病来袭：中国透析市场缺口巨大

▲ 本报记者 董杰

研究速递



赵明辉 教授

3月13日,《柳叶刀》发表了全球乔治健康研究院的一项研究显示,每年,全球有超过200万人因无法获得肾脏替代治疗(RRT)而死亡。(The Lancet 2015年3月13日在线版)

终末期肾病是全球导致死亡和残疾的主要原因之一,发病率增长

迅速,但并未得到足够的关注。RRT包括透析和肾脏移植,是终末期肾病的主要治疗方法。

研究发现,2010年全球有261.8万人获得RRT治疗,但未获得治疗的患者人数则为此数量的两倍之多。

据预测,至2030年,全球将有543.9万人需要进行RRT治疗,在亚洲地区这一需求更是由96.8万人激增至216.2万人(图1)。这意味着,对可负担的透析治疗和全人群肾病预防措施的需求十分紧迫。

来自该研究在中国的合作单位——北京大学第一医院肾内科赵明辉教授介绍道:“中国

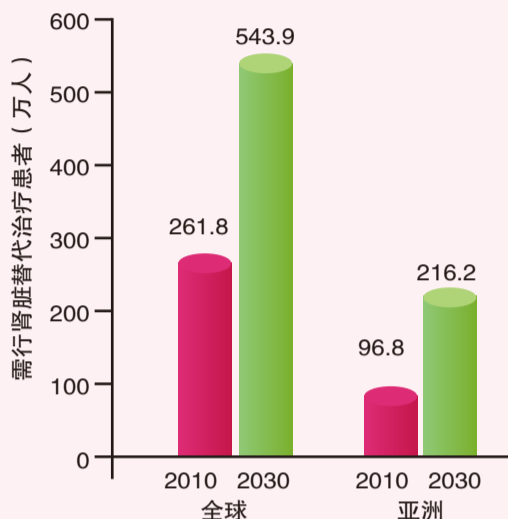


图1 2010年和2030年预测需行肾脏替代治疗人数对比

是世界上最大的发展中国家,且承受着更大的肾病负担。”

研究者对Medline进行系统检索,共收集

了123个国家接受RRT治疗的患者实际人数数据(其中包括中国及其他27个亚洲国家),覆盖世界上93%的人口。



对策

重在预防 降低透析费用

谈及应对策略时,Perkovic教授表示,“我们迫切需要找到办法降低透析费用,开展预防措施,使初期患者不会再发展到肾衰竭阶段,让需要透析的患者获得相应治疗。有效的肾病预防策略包括:控制血压和血糖水平,应用药物控制,以及管理糖尿病和肥胖等主要危险因素。”

吕继成医生指出,“鉴于晚期肾病的治疗费用如此之高,首要任务应是预防肾病的发生,降低危险因素。开发费用低廉、简便易用的透析仪器和相应政策来降低治疗费用。此外,还应推广腹膜透析,尤其在资源匮乏的地区。”

透析治疗对于患者来说,是身体和经济上的双重负担,因此,对于接受透析的患者,如何使患者得到最佳治疗,掌握透析最佳时机则非常重要。“透析是非生理过程,是否开始透析治疗是一个博弈过程,开始太早,意味着在不必要情况下将患者置于透析的危险环境;开始太晚,则各种毒素对身体组织器官产生破坏,可发生心衰、心律失常、易感染、心血管病变等并发症。国

际指南建议,当自体肾脏每周清洗液体不足两遍的时候,可考虑开始透析治疗。”在3月10日北京大学人民医院肾内科举行的“世界肾脏病日宣传活动”上,左力教授强调。

到底什么时候开始透析治疗,左力教授介绍说:“国际指南建议,当自体肾脏每周清洗液体不足两遍时,可考虑开始透析治疗。这对体重70kg的人来说,相当于肾脏每分钟滤出10ml原尿。最近发表了一系列观察性研究,这些研究发现,如果患者病情稳定,实际上可以把透析时机定得再晚一些。但该结论需大规模随机对照研究来证实。”

做好肾脏病预防工作非常重要,因为预防可使很多患者免于患病。北京大学人民医院肾内科赵新菊介绍,可以从8方面入手:(1)适当运动,保持健康和活跃;(2)糖尿病患者保持血糖达标;(3)监测血压,高血压患者控制血压达标;(4)健康饮食,保持合适的体重;(5)减少盐分摄入;(6)维持健康液体摄入,建议每日饮水1.5~2L;(7)戒烟;(8)不要滥用药物。



现状 亚洲将成肾衰死亡重灾区 中国情况严峻

该研究的主要研究者乔治全球健康研究院、悉尼大学Vlado Perkovic教授表示,研究结果显示,肾衰竭的发病率比既往设想的更加严峻。

Perkovic教授认为最让人感到悲哀的是,

这些死亡患者中的绝大部分本是可以避免的,而中低收入国家面临着最沉重的负担,在这些国家,只有不足1/4的患者接受肾衰竭治疗。

Perkovic教授说:“肾衰竭情况还可能变

得更坏,因为预计接下来的几十年,肾衰竭发病率还将迅速攀升,数百万人将注定因得不到透析治疗而死亡,亚洲将是受到冲击最严重的地区。”

赵明辉教授指出,在我国,约1.2亿成年

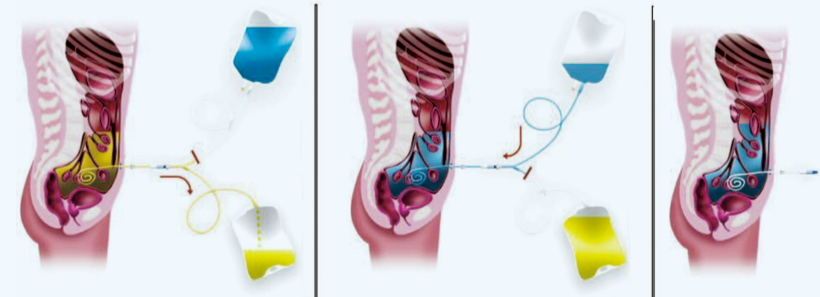
人患有不同程度的肾脏病。据估计,在肾病患者中约2%(150万至250万人)会最终发展至晚期,需要接受RRT治疗。而根据肾病治疗登记数据,只有约30万患者真正进行了透析治疗。”



原因 高额透析费用难以承担

赵明辉教授指出,透析的费用是造成这一结果的主要原因,在我国这样的中低收入国家这种情况尤为突出。且医疗费用的影响在接受治疗的患者数量上也十分不均衡。例如在美国,透析费用超过400亿美元,占医疗费用总支出的6%,而接受透析治疗的患者仅占总人口的一小部分。

北京大学第一医院肾内科吕继成也参与



腹膜透析示意图

到该研究中。他介绍,在我国,透析治疗平均费用约为每人每年十万元。“这无疑会为患者及其家庭带来沉

重的经济负担,而且这对于很多需要治疗的患者来说是无法负担的。”吕继成表示,“当前,我国高血压和糖尿

病患者逐渐增加,这些都和肾病的形成有关,也使肾病越来越普遍,就目前来看,这样的情况还将继续。”

变革透析技术

Perkovic教授补充道:“透析早在半世纪前就已出现,但透析技术并未完善发展,致使透析尽管原理简单,但使用成本仍十分昂贵。如今计算机的尺寸已从庞然大物缩小到一块手表,而透析技术也应得到发展,这才是我们所需的彻底变革。”作为研究结果的一部分,一项全球性可负担的透析机设计大赛也于3月14日拉开帷幕。

“透析机代替肾脏的基本功能,净化血液。如果我们设计开发出一套可负担的透析机,运行成本低,使用太阳

能和本地水资源,这样就能让更多的人获得肾病治疗,挽救数百万生命。”Perkovic教授说。

美国肾脏病学会候任主席Adeera Levin教授说:“我们希望它能吸引全世界的目光,尤其得到那些肾病负担重,且最能从这些创新低成本治疗中获益地区的关注。”

研究成果为制定全球目标提供了重要证据,激励相关行业对开发低成本透析技术进行投资,并提出为应对治疗中存在的实践差异,更需开发涵盖宣传倡议、医疗保健服务等方面的整合方案。