



陈香美 院士



蔡广研 教授



何娅妮 教授



林洪丽 教授

2018 年“世界肾脏日”专题报道 关注肾脏病 关爱女性健康

▲ 医师报记者 黄晶 贾薇薇

慢性肾脏病（CKD）已经成为严重威胁人类健康的全球性公共卫生问题，成年人慢性肾脏病的发病率高达10%以上。其中，全球女性患者数量约为1.95亿，是导致女性死亡的八大主要原因之一。从2006年开始，国际肾脏病学会和国际肾脏基金会联合确定每年3月份的第二个星期四为“世界肾脏日”，旨在唤起全球对慢性肾脏病高发性和危害性的重视，并逐步推动各国政府对慢性肾脏病防治策略的制定和完善工作。

2018年3月8日，将迎来第13个“世界肾脏日”，今年的活动主题为“关注肾脏病，关爱女性健康”。



贾强 教授



李雪梅 教授



毛永辉 教授



张宏 教授

2018 年“世界肾脏日”倡议书



我国肾脏病同仁于2006年开始积极投身于“世界肾脏日”的科普宣传活动。岁月如歌，“世界肾脏日”如今已经走过了13个年头，从普及肾脏病常识入手，通过一系列意义深远的主题活动，为在全球范围内推动肾脏病的认识与防治发挥了不可替代的积极作用。

13 年如一 付出汗水 换来收获

在党的“十九大”会议中，习总书记明确指出：要大力实施健康中国战略，把人民健康作为民族昌盛和国家富强的重要标志。要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位、全周期健康服务。在这一伟大精神的指引下，在“世界肾脏日”来临之际，多个学会联合起来，组织全国肾脏病医务工作者，聚焦女性人群健康这一主题，

以多个专业委员会的学科特色为翼，通过举行大型义诊、科普讲座、媒体宣传等活动，开展“一带一路·健康中国”大型系列科普宣教活动，全力普及与肾脏病和女性健康息息相关的医学科学知识。

肾脏病同仁们倡导全新的健康生活理念，打造全民新时代健康生活方式，让广大人民群众了解肾脏病、重视肾脏病、

远离肾脏病。通过科普宣传，让大众了解肾脏相关的知识，包括降低血压和控制血糖在保护肾脏、挽救心脏的重要性；捐献肾脏；防治急性肾损伤；关注老年慢性肾脏病；预防儿童肾脏病和远离肥胖与肾脏病。一个个深入浅出又卓有主题，见证了肾脏病同道在防治CKD征程中付出的汗水与取得的收获。

“世界肾脏日”聚焦女性健康

肾脏疾病被称为“沉默的杀手”，病因复杂、病情迁延且不易觉察，给患者及家庭带来了无尽的痛苦，也给社会增加了巨大的医疗经济负担。而女性人群在疾病谱、病变特点、医疗资源获得性等方面都具有鲜明的自身特点。例如，女性人群中自身免疫性相关肾脏病的发生率明显较高，而接受血

液净化治疗和肾移植的比例则相对偏低等。

同时，女性妊娠与肾脏病的相关诊治与管理也一直是学界研究的焦点及临床工作中的挑战。今年“世界肾脏日”主题特别聚焦于女性健康，既是对上述科学实践的有效反馈，也凸显出全球范围日益增强的女性权益保护意识。祖国医学“未病先防，既病

防变”的思想在肾脏病防治中具有重要意义。

我们以本次“世界肾脏日”活动为契机，力争提高全民对女性人群肾脏疾病的认识，全力推动对于女性肾脏病高危人群的早期识别和早期干预，延缓女性肾脏病患者的疾病进展。达到缓解患者病痛，减轻病患家庭和社会医疗经济负担的目的。

众志成城 共同防控肾脏病

从今年3月8日起，我们将启动“世界肾脏日”和“肾脏科普下基层”宣传活动。多个学会以“关注肾脏病，关爱女性健康”为主题，举办一系列大型科普宣传活动。

全国各成员单位的医护人员将在各市区、郊区等多个地点，结合本单位实际情况，联合多学科开展形式多样、针对女性的特色科普宣教活动，包括健康知识讲座、义诊、咨询、健康宣教手

册的制作和发放等。

同时将通过媒体、报刊杂志，特别是网络、微信、微博、自媒体等具有时代特色的新渠道，积极宣传，提倡健康饮食、合理运动的生活方式，科学地防控肾脏病。

因活动当日正值“3·8妇女节”，多个专业委员会将齐心协力，并通过委员会各省、市分会，联合当地妇联、社会妇女公益组织等团体，加强本次活动的宣传，全力创造出最佳的社会影响力。

我们全体专家同仁在此大力呼吁——倡议热爱生活的人们，为防治肾脏病而共同努力！通过此次“世界肾脏日”系列活动，让我们聚焦女性人群，共同为女性肾脏健康献出一份真诚的爱心！

愿全国所有肾脏病同道们，集腋成裘，凝心聚力；百尺竿头，不断进取，为共创辉煌的明天，携手同行！

再次衷心感谢大家的辛劳付出和鼎力支持！

——北京医学会肾脏病学分会、中国医师协会肾脏内科医师分会、中国中西医结合学会肾脏病专业委员会

何娅妮 林洪丽 陈香美 规范尿路感染诊治 维护女性体质健康

尿路感染是危害女性健康最常见的疾病之一，50%的女性一生中

至少曾发生过1次尿路感染，其中20%-30%女性1年内发生多次尿路

感染，其发生率在感染性疾病中仅次于上呼吸道感染，位居第二。

现状严峻 防治亟待规范

尽管大多数尿路感染可以治愈，但如不能得到规范诊治，尿路感染可以对患者健康造成严重不良影响，包括危及生命的菌血症、脓毒血症以及反复复发引起的慢性肾衰竭甚至死亡。近年来全球范围内抗生素不恰当应用导致的多重耐药尿路感染发生率已高达20%，使未来尿路感染的治疗面临严峻挑战。

中国是人口大国，按照女性尿路感染年人群发生率10%估算，我国每年有6700万女性发

生尿路感染。随着中国社会经济发展和人口老龄化以及国家“二胎”生育政策实施，使老年女性、糖尿病患者、妊娠期女性和儿童人口基数增长，这无疑会导致中国女性尿路感染发生率急剧增加。

从临床实际角度，尿路感染不仅是肾脏专科诊治范畴中的主要疾病，在普通内科、急诊科、产科、儿科以及重症监护病房也非常常见；另外，依据国家疾病分级诊疗政策框架，大多数尿路感染患者将在社区、

乡镇等一线医疗机构就诊。然而，对女性尿路感染这一临床常见多发疾病尚无相应的专业指南来规范临床诊疗过程，一些医疗机构抗生素滥用和滥用造成耐药细菌感染问题非常严重。

因此，如何适应国家民生健康的迫切需求和国家医改后诊疗模式的转变，确保尿路感染这一常见多发疾病诊疗水平同质化，使中国女性不因尿路感染导致严重健康危害，成为肾脏病专业亟待解决的重要问题。

六大举措促进防治工程

中国女医师协会肾脏病与血液净化专委会主任委员陈香美院士领导专委会立足我国女性健康保障的现状和未趋势，从提高我国女性

尿路感染诊疗水平入手，制定了工作计划和目标。

第一，率先组织专家制定了我国首个《中国女性尿路感染诊疗专家共识》（以下简称“共识”）。共识针对女性尿路感染临床诊治过程中的关键问题，特别针对尿路感染使用抗菌素治疗的指征、抗生素如何正确选择，给药途径、剂量及疗程等提出了实用性、可操作性强的专家指导意见。

第二，编制共识培训试听教材，制定培训计划，普及提高我国各

级医疗机构，尤其是基层一线医务工作者的专业知识和诊疗水平。

第三，撰写尿路感染科普读物，提高广大民众对女性尿路感染及其危害的重视、了解相关健康管理知识。

第四，开展高质量流行病学研究，开展高质量临床队列研究和随机对照研究，对影响尿路感染诊疗质量的关键技术方法进行科学评价，为进一步制定《女性尿路感染诊疗指南》和修订临床诊疗规范提供高级别循证医学证据。从疾病防治层面，推动我国女性尿路感染规范化诊疗，维护女性整体健康水平，是时代赋予我们医务工作者的重要职责。

在全国推广共识、开展高质量流行病学和临床循证医学研究，加强尿路感染基础研究，促进创新成果向临床转化，以及科普知识的传授和普及等多维度举措，将推动我国尿路感染诊疗水平持续提高，从而最大程度降低尿路感染对女性健康的危害，这对实现健康中国的宏大目标具有非常重要的推动作用。

8 位肾脏病大咖齐呼吁 女人能挑得起大梁 更要健康的肾脏

我国女性约占人口的48.79%，劳动参与率达70%，是建设新时代中国特色社会主义的重要力量，她们在担负生育儿女重任的同时，承载着丝毫不逊于男性的责任。她们尽力维系一个家庭更好的生活，她们是最自强、最独立、最出色、最具有奋斗精神和最辛苦的人，她们和男性一道，成就了举世闻名的中国崛起，她们应该拥有更多的尊重和更好的生活。

但是，目前CKD的发病率在世界范围内呈逐年增长趋势，我国CKD总患病率已达10.8%，据此推算CKD患者约有1.3亿人，其中女性CKD患病率（12.9%）明显高于男性（8.7%），是继心脑血管病、糖尿病、肿瘤之后又一直接威胁人类健康的重大疾病，已成为全球性的公共卫生问题。

女性由于生理及身体结构的特点，具有容易罹患肾脏疾病的特点。

妊娠对女性来说就是一种特殊的生理状态，也是育龄期女性发生急性肾损伤（AKI）的重要原因，AKI和先兆子痫（PE）有可能引发CKD，PE是妊娠期女性发生CKD和终末期肾病（ESRD）的主要危险因素，也是导致孕产妇死亡的重要原因之一。

此外，泌尿系感染，自身免疫性疾病如系统性红斑狼疮（SLE）、类风湿性关节炎（RA）和系统性硬化症（SS）等均好发于女性。被称之为CKD五大杀手的肥胖、高血脂、高血压、高血糖、高尿酸血症在女性群体中也日渐增多，使女性CKD未来的防控工作更加严峻。

面对如此庞大的基数所带来的个人、家庭、社会、经济等诸多问题，北京医学会肾脏病学分会呼吁：

全市肾脏病医务工作者要积极行动起来，把预防为主的科普宣传作为本职工作，成为科普的宣传员和播种机。反对和抵制伪科学，让肥胖、不良生活方式（暴饮暴食、抽烟、酗酒、缺少运动）、高血脂、高血压、高血糖、高尿酸、滥用药物等危险因素成为家喻户晓的名词；让公众充分地认识到CKD是可防、可治的疾病，了解常见病的发病特点，熟悉自我管理疾病的基本知识，掌握健康生活方式的技巧，逐步增强疾病预防的意识。此外，呼吁社会给予女性、女性CKD患者在生育、工作、经济和生活等方面更多的关注和帮助，为逐步实现人人掌握肾脏医学知识，人人享受健康生活的美好愿景而努力奋斗。

专家汇聚	
陈香美	中国工程院院士 解放军总医院内科临床部肾脏病科
贾强	首都医科大学宣武医院肾内科
林洪丽	大连医科大学附属第一医院肾内科
何娅妮	中国人民解放军第三军医大学大坪医院肾内科
毛永辉	北京医院肾内科
李雪梅	北京协和医院肾内科
张宏	北京大学第一医院肾内科
蔡广研	解放军总医院内科临床部肾脏病科

世界肾脏病日指导委员会： CKD 治疗存在性别差异 应给予女性更多关注

CKD 治疗存在明显性别差异

近日，世界肾脏病日指导委员会为响应“世界肾脏病日”主题，对于女性肾脏健康和肾脏病的现状进行了述评。

2018年世界肾脏病日的主题为“关注肾脏病，关爱女性健康”，旨在强调女性健康，研究并未对女性群体进行详细分

21世纪的女性继续在商业及专业领域争取自身权益，同时意识到，在许多方面并未得到公平对待。

在世界范围内，在教育和医疗等多个方面均存在男、女之间的不公平性，现有的多数临床研究并未对女性群体进行详细分

析，因此，女性患者最佳治疗方案尚无有力证据支持。（图1）

女性约占世界人口的50%，为整个社会以及家庭做出了巨大的贡献，除了生育，女性在养育孩子以及维持家庭和谐、保证良好的社会环境等方面也是不可替代的。



图1 CKD 治疗过程中的性别差异

（注：AKI：自身免疫；AVF：动静脉瘘；HD：血液透析）

CKD 引发妊娠不良结局 妊娠增加 CKD 风险

名称	定义
孕产妇死亡	妊娠期或产后1周~1个月死亡
CKD 进展	GFR 降低，SCr 升高，CKD 分期加重
复发和新生儿 SLE	妊娠期免疫性疾病复发
移植排斥	妊娠急性排斥反应
流产	怀孕 21~24 周前终止妊娠
死胎	怀孕 21~24 周后分娩死亡胎儿
围产期死亡	分娩 1 周~1 个月死亡
低体重儿	婴儿出生体重 1500 g~ < 2500 g
早产，极早产	怀孕 34~37 周前分娩，28 周前分娩
SGA（IUGR）	胎龄<第5百分位或<第10百分位
畸形	各类畸形
遗传性肾脏病	各种 CKD
CKD 高血压	成人高血压和 CKD 风险较高
其他远期问题	发育障碍等

表1 CKD 患者的妊娠不良结局

（注：GFR：肾小球滤过率；SCr：血肌酐；SGA：小于胎龄儿；IUGR：宫内发育迟缓）

自身免疫性疾病女性多发

自身免疫性疾病（如SLE、RA、SS）均多发于女性，临床特征为全身炎症，可

导致靶器官功能损坏，包括肾脏。性别差异对于自身免疫性疾病的发病率及严重程度的影

响，主要由复杂的激素、遗传因素和表观遗传因素相互作用所致。

女性肾脏捐献率高 但接受肾移植者少

CKD 在女性中的发病率低于男性，且进展至ESRD的速度较慢。女性CKD患者心血管风险高于非

CKD 女性患者。但由于社会文化因素的影响，部分国家女性地位偏低，男性接受

透析治疗的机会大于女性；女性肾脏捐献率较高，但接受肾移植者却较少。