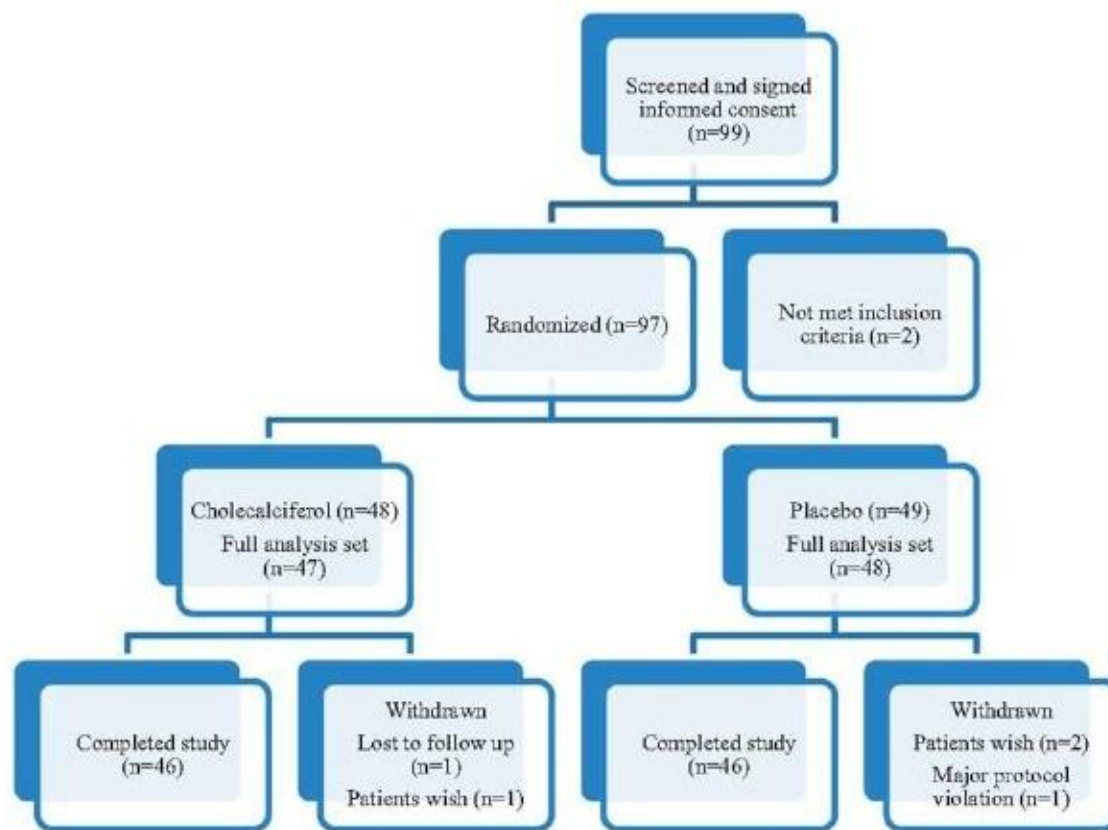


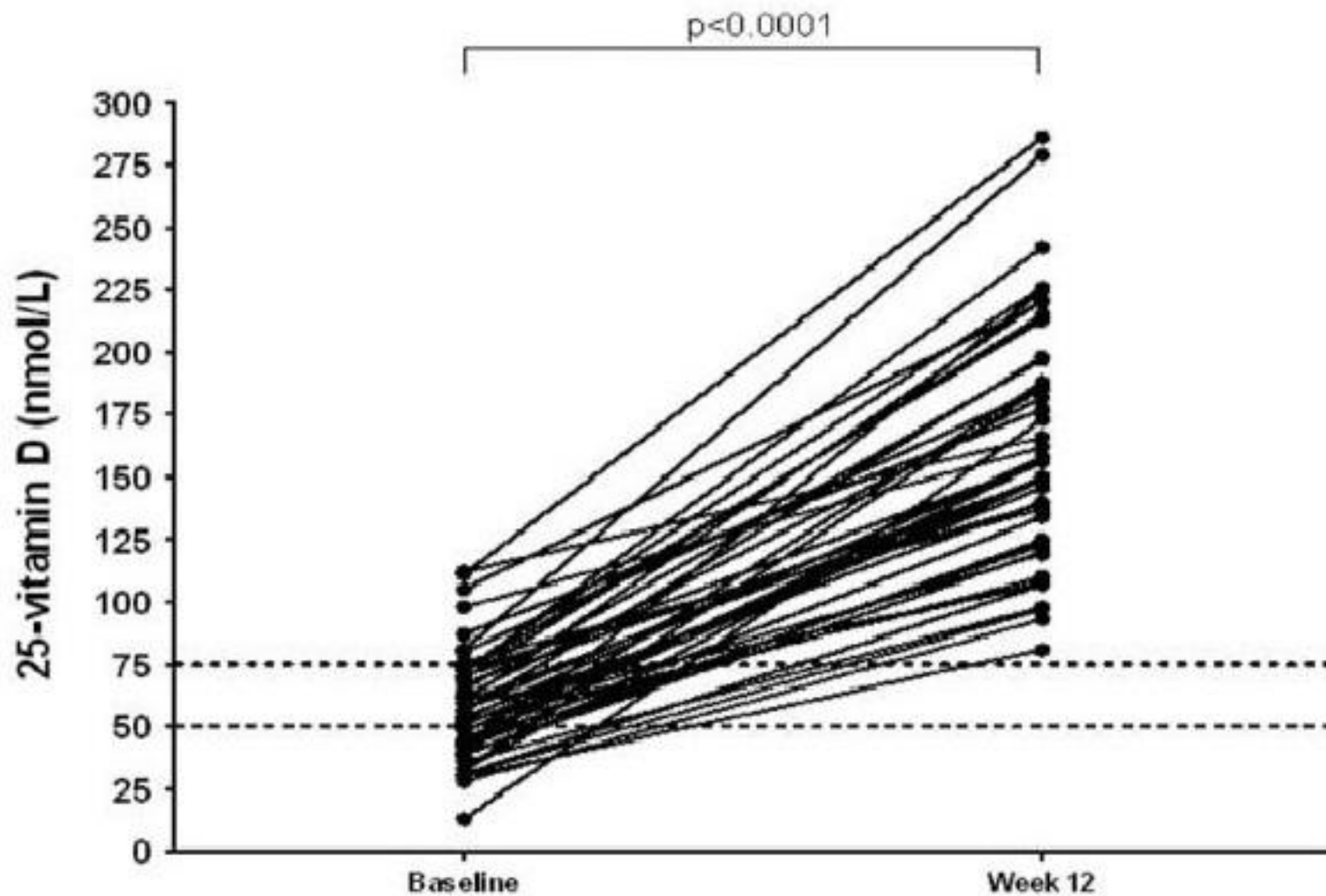


醫療新知

- 以下是今年(2018) 3月腎臟透析移植(NDT)發表的文章，題目是：
高劑量維他命D改善第3,4期慢性腎衰竭病人副甲狀腺功能亢進。
- 因為慢性腎衰竭病人很常見次發性副甲狀腺機能亢進，大部分(80%以上)的病人基礎的骨化二醇(calcidiol) 25- hydroxy vit. D [25(OH) D]不足，先補充 cholecalciferol，可穩定副甲狀腺機能，有助於預防將來次發性副甲狀腺機能亢進；所以補充 cholecalciferol 是很好的方法。
- 前言：骨化二醇(calcidiol) 不會增加次發性副甲狀腺機能亢進 (sencondary hyperparathyroidism) 的進行，補充骨化二醇在次發性副甲狀腺機能亢進會有什麼效果呢？
- 研究方法：選擇 95 位第 3, 4 期慢性腎衰竭病人，iPTH 大於 6.8 pmol/L(= 64.124pg/dl) 且 calcidiol 小於 75 nmol/L(=30ng/ml)，每天接受 cholecalciferol 8000 IU 或對照組給安慰劑，12 週後測 iPTH 改變的情形，比較病人握力及生化值的改變。



- 實驗結果：基準的 calcidiol，實驗組平均 57.5 nmol/L，對照組 56.8 nmol/L，iPTH 10.9 對 13.1 pmol/L。實驗組經 12 週每天接受 cholecalciferol 8000 IU；實驗組 calcidiol 平均增為 162 nmol/L，iPTH 為 10.5 pmol/L；照組給安慰劑，calcidiol 不變，但 iPTH 增加為 15.2 pmol/L，P 值小於 0.01 為有意義的差別。但握力、疲倦度、磷及 fibroblast growth factor 23 濃度並沒有區別。
- Cholecalciferol 治療結果鈣離子濃度並沒有改變，但活性維他命 D3 (calcitriol) 濃度會增加。



- 結論：高劑量維他命 D cholecalciferol 改善第 3,4 期慢性腎衰竭病人副甲狀腺功能亢進，而且不會增加高血鈣及其他副作用。