

醫療新知

新一代的降磷新藥 Tenapanor 即將降臨

➤ 洗腎病患因腎衰竭導致血中的磷無法藉由尿液排出體外，血磷過高會提高血管鈣化，心血管疾病及腎性骨病變風險，透析病患要控制血磷除了仰賴飲食控制，足量透析，還要隨餐服用磷結合劑（鈣片 鋁片 非含鈣磷結合劑），而磷結合劑本身也有副作用的問題。

➤ 國際知名腎臟科期刊 Journal of the American Society of Nephrology 於今年 3 月發表一篇有關新型降磷新藥 Tenapanor 的研

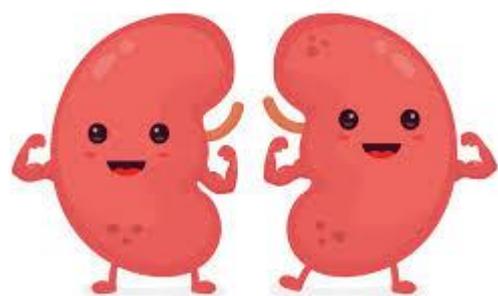


圖片出處:台中榮民總醫院腎臟科

究，或許可解決透析患者困擾已久需隨餐服用磷結合劑的痛苦。

➤ 以往的磷結合劑降磷的機轉主要藉由藥物中的陽離子或離子交換樹脂與食物中的磷離子結合，讓磷離子不被身體吸收而由糞便排出體外，所以藥物皆須隨餐服用。Tenapanor 不是磷酸鹽結合劑，而是一種直接抑制腸道吸收磷的新型藥劑

- 研究人員進行了一項雙盲試驗，他們隨機分配洗腎患者接受 Tenapanor 或安慰劑中的一劑，每日兩次，共 8 週（隨機治療期）。Tenapanor 組洗腎患者接受 3 mg，10 mg 或 30 mg。所有三個 tenapanor 組患者的平均血清磷酸鹽均顯著下降（3 mg，10 mg 和 30 mg 劑量組的患者減少 1.00 mg / dL，1.02 mg / dL 和 1.19 mg / dL，分別）。
- 在 8 週結束時，研究人員隨機重新分配活性藥物組中的患者，接受他們之前分配的劑量（n = 82）或安慰劑（n = 82）4 週（隨機停藥期；RWP）。在整個試驗期間測量患者的血清磷酸鹽濃度。在為期 4 週的 RWP 期間，tenapanor 組的血清磷酸鹽平均增加 0.02 mg / dL，而安慰劑組平均增加 0.85 mg / dL。腹瀉是最常報告的不良事件，導致 18 名患者（8.3%）停止研究。
- 血磷的控制對腎友來說真的是一個非常艱困的挑戰，幾乎所有的食物都含有磷，嚴格的限制高磷飲食有時會導致營養不足，而且還要跟降磷藥物隨餐服用影響食物的美味。與每天服用大量的磷結合劑相比，每天服用兩片小藥片（不須隨餐服用）可以大大減輕患者的用藥負擔。然而，單獨使用 tenapanor 能否成功控制血磷目前尚不清楚，仍須仰賴更進一步的研究。



圖片出處：<http://www.businesstoday.com.tw/article/category/80731/post>

資料來源： 安慎診所洗腎室

惠慎診所洗腎室劉偉銘醫師 提供