

## 醫療新知

### 早產會增加成年期的慢性腎臟病風險

➤ 瑞典有一項全國性研究表示，早產兒會有顯著增加從兒童期到成年期間發生的慢性腎臟病風險。研究顯示，即使在 37 至 38 週出生的早產嬰兒，罹患成年期間慢性腎臟病的風險高，但隨著週數增加，風險會減弱。懷孕第三期是胎兒腎臟發育最重要的時期，其中形成超過 60% 的腎元。



圖片出處: <https://nurse4baby.blogspot.com/2014/03/nursingbaby.html>

➤ 這研究的對象是 1973 年至 2014 年期間在瑞典出生登記的 4,195,249 例單胎活產。發現 4305 名 (0.1%) 參與者被診斷為慢性腎臟病 (CKD)。早產和極早產 (<28 週) 的嬰兒與足月兒相比前者有 2-3 倍的風險發生於出生至成人期間的慢性腎臟病風險。與足月兒相比，37 至 38 週數出生的嬰兒發展成年期的 CKD 的可能性增加 30%。所以 0 至 43 歲的年齡範圍內發生慢性腎臟病的風險與出生時的懷孕週數呈負相關。

➤ 0 至 9 歲年齡段的參與者發生慢性腎臟病風險最高，而早產兒相對於足月兒則高於 5 倍。隨著年齡的增長，這種關聯減弱，但對於年齡在 10 到 19 歲之間的

發生慢性腎臟病風險，早產兒比足月兒高兩倍（HR，1.97； $P < .001$ ）。年齡20到43歲之間，早產兒慢性腎臟病的風險比足月兒高三分之一。4305名參與者中超過三分之一的人發生CKD，（34.2%）進展為末期腎病。

- 所有年齡組中與足月兒相比無論男性和女性的早產兒，發生末期腎病的風險調整後仍是兩倍（HR，2.09； $P < .001$ ）。因為早產對胎兒的子宮內腎臟發育有直接影響，並未受到家庭中共有的遺傳或環境因素的影響。
- 為了保護極度過早，過早或早期出生患者的腎功能，可能要注意臨床措施：包括出生史，潛在腎毒性來源諮詢，包括NSAID和復發性尿路感染，保持良好的控制血壓，減少CKD的風險因素，包括肥胖，糖尿病，血脂異常，貧血和吸煙以及定期監測腎功能。因為腎元數量低可能導致腎功能加速喪失。
- 研究結果強調要預防早產的重要性，包括高風險孕婦的孕前和產前照顧以及減少足月前的分娩，最重要是如何監測過早出生的患者，以減少早產兒罹患慢性腎臟病風險。



Chronic Kidney Disease (CKD)

圖片出處: <http://medicarepharmabusiness.com/chronic-kidney-disease-ckd-prevalence-its-complications-and-prevention/>

資料來源：安新診所洗腎室

惠慎診所洗腎室

戴笠涓醫師提供