

醫療新知

磷的控制與冠狀動脈鈣化

➤ 心血管疾病，對長期透析的腎友而言，既是常見的合併症，更是常見的住院原因，同時也有很高的致死率；目前也明確知道冠狀動脈鈣化會導致心血管疾病、血磷偏高也與冠狀動脈鈣化程度有相關，更有研究直指冠狀動脈鈣化程度是腎友死亡的預測因子。

➤ 過去研究已經明確指出，過高血磷($>6.0\text{mg/dl}$)會增加皮膚搔癢、血管鈣化、

骨頭病變、心血管疾

病的風險，甚至提高

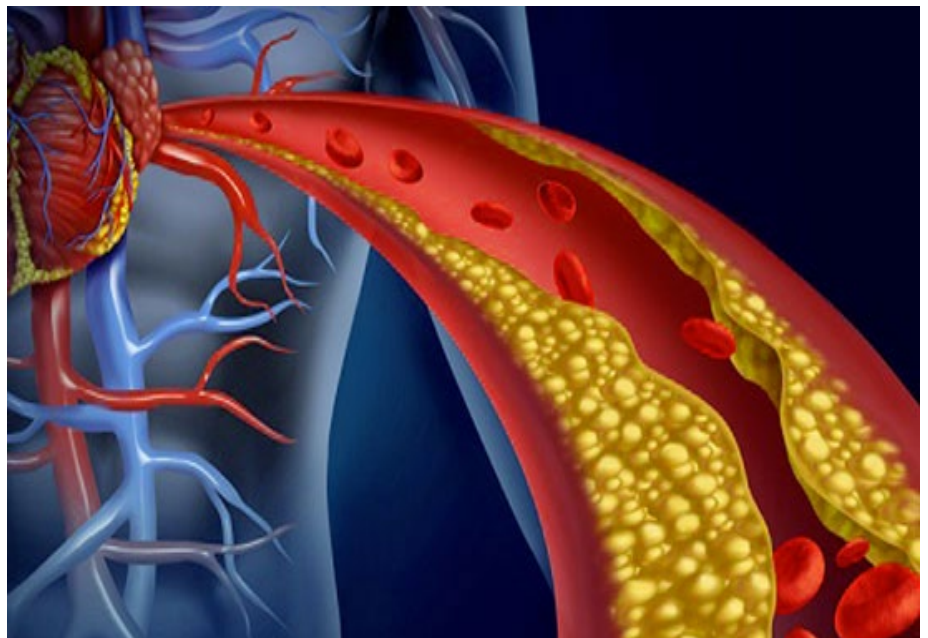
死亡率，但磷要控制

在什麼範圍才是最適

合的，仍是持續被討

論的議題。國際期刊

NDT 於 2020 年 10 月份



圖片出處：onb.it/2020/10/16/alti-livelli-di-colesterol...

刊登了一篇研究，針對血磷要控制在多少才能降低心血管疾病發生的風險，

得到以下結論：系列性的追蹤比單一次的血磷監測可以更精確地做出風險評

估，在 6 個月的追蹤期間，磷控制的越差與心血管死亡風險有更顯著，而血磷不超過 4.5mg/dl 的比率越高，存活率越好；2021 年 3 月份國際期刊 JASN 則刊登了一篇比較兩種不同範圍的血磷控制(strict group: 3.5~4.5mg/dl, standard group: 5.0~6.0mg/dl)對於冠狀動脈鈣化的影響，嚴格控制血磷(3.5~4.5mg/dl)，冠狀動脈鈣化程度明顯低於一般血磷控制(5.0~6.0mg/dl)，盡可能地將血磷往正常範圍控制，也就更能夠延緩冠狀動脈鈣化、降低心血管疾病的發生機會。綜合以上這兩篇研究的結果，長期間將血磷往正常範圍控制、甚至控制在 4.5mg/dl 以下，對冠狀動脈鈣化、心血管疾病發生的風險、死亡率都能夠有顯著的改善。

- 延緩血管鈣化、尤其是冠狀動脈，可以顯著降低心血管疾病風險、提升存活率，必須是多方面的配合，透過飲食控制搭配正確使用磷結合劑來控制血磷(目標：4.5mg/dl)至關重要，也要搭配使用非含鈣磷結合劑、減少高鈣透析藥水使用、擬鈣素/活性維他命 D 使用。

資料來源：中慎診所洗腎室 林世杰醫師提供