

• 论 著 •

坎地沙坦酯联合骨化三醇治疗血液透析合并继发性甲旁亢的疗效

涂丽萍

龙岩人民医院药剂科 福建龙岩 364000

【摘要】目的 研究坎地沙坦酯联合骨化三醇治疗血液透析合并继发性甲旁亢的临床疗效。**方法** 将我院 62 例血液透析合并继发性甲旁亢患者分成观察组（联合疗法）和对照组（单一疗法），比较不同方法治疗效果。**结果** 观察组患者的 Ca 指标比对照组更高，P 指标与 ALP 指标比对照组更低，具有显著性差异（ $P < 0.05$ ）。治疗期间，观察组总有效率更高，不良反应发生率更低，与对照组比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 坎地沙坦酯联合骨化三醇对血液透析继发性甲旁亢治疗有较好效果，且用药期间未出现严重不良反应，有利于平稳病情，增强疗效。

【关键词】 坎地沙坦酯；骨化三醇；血液透析；继发性甲旁亢

【中图分类号】 R692.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 05-021-02

前言：

继发性甲旁亢是维持性血液透析中常见的一种并发症，其主要原因是甲状腺内结节性病变分泌过量甲状腺素。继发性甲旁亢症状与原发症状基本一致，病症轻微但会对患者身心造成损害^[1]。对继发性甲旁亢治疗主要以保守药物疗法，保护患者心脏的同时起到缓解甲旁亢症状的效果。基于此，本研究通过对比坎地沙坦酯联合骨化三醇疗法与单一疗法对血液透析合并继发性甲旁亢的临床效果，为临床治疗血液透析合并继发性甲旁亢提供合理的药物治疗方案。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取在我院接受维持性血液透析且出现继发性甲旁亢症状患者 62 例。纳入标准：（1）患者原发疾病为慢性肾小球肾炎、高血压肾病、糖尿病肾病等，符合继发性甲旁亢诊断标准；（2）患者规律性血液透析时间在 3 个月以上，每周规律性透析 3 次，每次时间在 3.5h 至 4.5h 之间；（3）患者治疗前全段甲状旁腺激素（iPTH） $> 300\text{pg/ml}$ ，钙磷乘积 $< 55\text{mg}^2/\text{dL}^2$ ；（4）患者与家属知晓研究内容并自愿配合研究，研究方案经过医院伦理委员会审议通过。排除标准：（1）排除合并精神类疾病患者；（2）排除合并心脏、肝脏重要脏器疾病患者；（3）排除近期接受其他药物治疗或对此研究药物有禁忌证患者；（4）排除妊娠期、哺乳期女性患者；（5）排除合并严重感染或恶性肿瘤患者；（6）排除甲状腺切除术后、影像学检查发现甲状腺肿瘤患者。62 例患者以随机数字分组方式，分为观察组（30 例）和对照组（32 例）。男性共 41 例，女性 21 例，年龄 41-72 岁，平均（ 50.3 ± 0.1 ）岁。接受血液透析时间 5 个月至 50 个月，平均（ 31.3 ± 2.8 ）个月，基本指标差异不显著，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 血液透析

两组患者接受规律血液透析，使用日本东丽生产商生产的 TR800 型号透析机，根据患者体表面积确定透析器膜面积，选择范围在 1.3 至 1.6 m^2 之间，血流量为 230 至 275 ml/min 。采用双极反渗水，并采用低分子肝素钠进行抗凝治疗，透析液钙含量为 1.5 mmol/L 。

1.2.2 药物治疗

对照组：采用坎地沙坦酯单一疗法，以口服方式给药，每次用药量为 8 mg ，每日 1 次，连续用药 3 个月。

观察组：采用坎地沙坦酯联合骨化三醇治疗。坎地沙坦酯用法用量与对照组一致，增加骨化三醇胶丸治疗，初始用药剂量为 0.25 μg /次，每周给药 3 次，之后再根据患者病情与耐受程度，适当调整用药量，每次最多可以增加 0.25 μg ，连续用药 3 个月。

1.3 观察指标

（1）比较两组相关指标水平差异，包括患者血清 Ca、P 与 ALP 值。（2）有效性评价：①显效：iPTH 下降超 75%；②有效：iPTH 下降范围在 25%-74%；③无效：iPTH 下降不足 25%。（3）观察两组不良反应。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计软件包进行统计学分析， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 相关指标水平差异对比分析

观察组血清 Ca 比对照组更高，血清 P 和 ALP 等指标均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1：相关指标水平差异对照表 [$\bar{x} \pm s$]

项目	Ca (mmol/L)	P (mmol/L)	ALP (U/L)
观察组 (n=30)	2.6 ± 0.8	1.3 ± 0.1	71.9 ± 5.2
对照组 (n=32)	2.0 ± 0.1	1.6 ± 0.3	117.5 ± 4.9
t	1.56	7.90	10.24
p	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 有效性对比分析

观察组总有效率 96.67% 高于对照组 62.50%，具有显著性差异（ $P < 0.05$ ）。

表 2：有效性对照表 [n/%]

项目	显效	有效	无效	总有效
观察组 (n=30)	12 (40.00)	17 (56.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组 (n=32)	4 (12.50)	16 (50.00)	12 (37.50)	20 (62.50)
χ^2		-		8.93
p		-		< 0.05

2.3 不良反应对比分析

观察组出现 2 例不良反应，占比 6.66%，对照组 13 例，占比 40.63%，对照组不良反应更高，差异明显（ $P < 0.05$ ）。

表 3：不良反应对照表 [n/%]

项目	恶心呕吐	血管性水肿	局部疼痛	总计
观察组 (n=30)	1 (3.33)	0	1 (3.33)	2 (6.66)
对照组 (n=32)	6 (18.75)	3 (9.38)	4 (12.50)	13 (40.63)
χ^2		-		12.17
p		-		< 0.05

3 讨论

甲状旁腺激素对机体血钙水平有重要调节作用，甲状旁腺激素主要由甲状腺腺细胞分泌，有升高血钙与降低血磷作用。慢性肾脏病患者在长期接受血液透析过程中易造成机体血液轻化维生素 D₃ 水平降低，进而影响钙的吸收。此外，这部分患者本身肾脏功能较差，会影响活性维生素 D 合成，引发低钙血症，而患者肾功能异常也会造成血磷代谢异常。部分慢性肾性骨病患者，长期处于血清磷、钙代谢异常状态，并且伴有甲状腺功能异常，甲旁亢进一步加重骨量与骨密度恶化。长期低钙、高磷刺激下，患者机体甲状旁腺激素分泌会升高，进而引发继发性甲旁亢。有研究表明，促进血钙水平升高与血磷水平降低是治疗继发性甲旁亢的重要手段，维持血清钙、磷和甲状腺功能处

于正常水平,对改善预后极为重要^[2]。

坎地沙坦酯是临床上常用的一种血管紧张素 II 受体拮抗剂,发挥出有益效应,长期作用能逆转左室肥厚,降低左室重量指数,进而对患者的的心脏产生保护作用^[3]。骨化三醇是维生素 D₃ 的最重要活性代谢产物之一,在调节钙平衡方面起关键作用,临床上主要用于假性、术后和特发性甲状腺功能低下,大剂量给药对肾衰竭所致的假性甲状腺功能低下有较好的效果。对于腹膜透析患者或者血液透析所致的肾性骨营养不良等,骨化三醇可以显著增强肠道对钙吸收功能,增加肾脏近曲小管对钙吸收,间接抑制 iPTH 的分泌,达到调节分泌紊乱,改善 Ca 和 P 代谢的疗效^[4]。本文研究选择骨化三醇口服给药方法,口服给药方法能使药物快速被小肠吸收,无需代谢活化,部分转化物质由肾脏降解,具有起效快、毒副作用小等特征。研究结果显示:观察组患者,在治疗后,Ca (2.6±0.8) mmol/L、P (1.3±0.1) mmol/L、ALP (71.9±5.2) U/L 指标较对照组明显改善 (P<0.05),总有效率为 96.67%,治疗期间不良反应发生率为 7.66% (P<0.05)。联合用药方案能够有效缓解患者病症,降低血清 iPTH 和 ALP 水平。相关领域学者研究发现,血液透析治疗继发性甲旁亢,骨化三醇小剂量单独给药,不良反应发生率极低,当长期大量用药后,患者可能会出现口腔内金属味、胃肠道反应和肌肉酸痛等症状。部分学者将醋酸钙联合骨化三醇进行治疗,主要是通过醋酸钙补充体内缺失的钙元素,提高骨化三醇冲击治疗效果。本文研究,将坎地沙坦酯与骨化三醇联

合使用,能有效控制患者血磷水平,维持体内各项指标平衡,使患者身体恢复到相对安全平稳的状态^[5]。坎地沙坦酯与骨化三醇联合使用,可避免大量用药产生严重毒副作用,提高用药安全性。

综上所述,坎地沙坦酯联合骨化三醇对血液透析继发性甲旁亢病症有显著疗效,且治疗期间不良反应发生率低,能改善预后。基于本研究观察的时间较短,纳入病例较少,有待于今后进一步大样本深入研究,以为临床选择提供实践参考依据。

参考文献:

- [1] 李勇飞,杜庆生,李小妹.大剂量骨化三醇冲击治疗终末期肾病并发继发性甲状旁腺功能亢进的临床效果观察[J].吉林医学,2020,41(05):1141-1143.
- [2] 齐雪婷,马志刚,卢守燕.西那卡塞联合骨化三醇对维持性血液透析患者继发性甲状旁腺功能亢进的疗效[J].临床荟萃,2020,35(04):348-352.
- [3] 柳林芬,杨枫.醋酸钙联合骨化三醇冲击治疗血液透析患者继发性甲状旁腺功能亢进的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(04):498-500.
- [4] 王瑞.血液灌流对血液透析联合骨化三醇冲击治疗肾性骨病疗效分析[J].临床研究,2019,27(04):45-46.
- [5] 薛斌,高永硕.骨化三醇联合西那卡塞对血透继发甲亢的应用研究[J].中外女性健康研究,2018(01):50+57.

(上接第 18 页)

者出院后继续辅之以护理干预,能够延续健康行为对患者的影响,增强患者治疗信心,纠正不健康的生活习惯,强化治疗效果。通过电话随访、微信随访、健康教育等,能够了解患者用药情况,掌握患者恢复情况,帮助患者解决在生活中遇到的问题,提供合理化建议。并针对患者存在的焦虑、抑郁情绪予以疏导,能够提高患者满意度。本研究观察组患者护理满意度为 93.3%,高于对照组,说明患者对延续性护理干预表示认可。综上所述,针对艾滋病患者行延续性护理干预,是提升患者自我护理能力、改善患者生活质量的有效方案,患者满意度高,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 鲁梦舒,胡思靓,李丹妮,等.影响艾滋病合并隐球菌性脑膜炎患者临床预后的因素分析及护理对策[J].护士进修杂志,2019,34(19):1780-1783.

34(19):1780-1783.

- [2] 王辉,任珍,伊文慧,等.中心静脉导管输液联合共情护理对艾滋病患者的护理效果观察[J].中国实用护理杂志,2020,36(9):693-697.
- [3] 金小雅,康永,王莉,等.同理心护理对艾滋病合并慢性肾脏病患者社会支持自我效能感的影响[J].山西医药杂志,2019,48(22):2830-2833.
- [4] 颜婵,万秀兰,刘聪,等.多学科合作护理模式在艾滋病合并马尔尼菲蓝状菌患者中的应用研究[J].护理管理杂志,2019,19(11):828-830,838.
- [5] 王娟阳,李爱玲,郝红梅.认知行为疗法联合延续性护理干预在艾滋病合并丙型肝炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(21):123-125.

(上接第 19 页)

6 个月-3 岁阳性例数为 100 例,阳性率为 83.33%,与<6 个月及 3-5 岁婴幼儿腹泻患者相比具有明差异,P<0.05。由此可见,沙门菌属感染主要发生于 6 个月-3 岁的婴幼儿腹泻患者。

综上所述,通过对婴幼儿腹泻患者进行检验可见,沙门菌属病毒为婴幼儿腹泻最主要的病原微生物,在 6 个月-3 岁婴幼儿腹泻患者中最为常见,具有较高的检出率,值得进一步推广。

参考文献:

- [1] 付元元.婴幼儿腹泻病原微生物检验结果探析[J].中国医学创新,2013,10(26):86-87,88.
- [2] 焦继光,刘会霞.婴幼儿腹泻病原微生物的感染特点分析[J].中国医药指南,2013,5(20):44-45.

- [3] 王平珍.婴幼儿腹泻病原微生物检验结果探析[J].中国现代药物应用,2014,7(13):84-85.

- [4] 代立云.婴幼儿腹泻病原微生物检验结果分析[J].中国医药指南,2015,09(5):77-78.
- [5] 杨长虹.婴幼儿腹泻 180 例病原微生物检验结果分析[J].中国保健营养(下旬刊),2016,22(6):1670-1671.
- [6] 蒋明义.婴幼儿腹泻病原微生物检验结果分析[J].中国民族民间医药,2014,20(24):24.
- [7] 杨小蓉,谢晓英,任敏等.四川省成都市 433 例婴幼儿腹泻病原微生物监测分析[J].疾病监测,2015,27(2):97-100.
- [8] 袁云仙.婴幼儿腹泻病原微生物检验结果分析[J].中外医学研究,2016,09(16):73-74.

(上接第 20 页)

[1] 孟珏,顾众慧.个体化家庭护理模式在心脏瓣膜置换术后抗凝治疗中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(39):66

[2] 陈莹莹,周雁荣.个体化家庭护理模式在心脏瓣膜置换术后抗凝治疗中的应用[J].全科护理,2017,15(29):3636-3638

[3] 孙彩影,孙桂芝,陈嘉,等.个体化心理护理对心脏瓣膜置换术患者负面情绪和生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(1):182-185

46(1):182-185

[4] 杨思芸,任文艳,梁婧,等.基因多态性对川东北患者心脏瓣膜置换术后华法林抗凝疗效的影响[J].四川医学,2019,40(7):661-664

[5] 伊力哈木江·克尤木,艾力夏提·阿里甫,张明明,等.维吾尔族患者心脏人工瓣膜置换术后个体化抗凝治疗与经验性抗凝治疗疗效的随机对照试验[J].中国胸心血管外科临床杂志,2017,24(12):943-946

[6] 韩洁,马爱英,薛卫斌.个体化心理干预对心脏瓣膜置换术病人焦虑及抑郁的影响[J].护理研究,2016,30(15):1883-1884