

文章编号:1671-8631(2013)06-0433-02

低分子肝素钙对维持性血液透析患者钙磷代谢的影响

钟春梅,廖常冰,李正良

(自贡市第三人民医院,四川 自贡 643020)

摘要 目的:探讨低分子肝素钙对维持性血液透析患者钙磷代谢的影响。方法:选择血透室维持性血液透析超过3个月的患者80例,随机分成低分子肝素钙组(LMWH组,43例)和普通肝素组(UFH组,37例)。观察两组患者在治疗前及治疗后3,6,12个月的血钙(Ca)、血磷(P)、血清甲状旁腺激素(iPTH)、血清碱性磷酸酶(AKP)及血常规水平,同时观察患者的不良反应。结果:两组患者治疗前各项指标比较差异均无统计学意义($P>0.05$);LMWH组随透析时间延长,血磷、iPTH水平逐渐降低($P<0.05$);两组血Ca、ALP治疗前后比较差异无统计学意义($P>0.05$);两组不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:长期使用低分子肝素抗凝,可使血液透析患者的钙磷代谢异常得到一定缓解,提示低分子肝素有改善钙磷代谢异常的作用。

关键词 低分子肝素钙;维持性血液透析;影响

中图分类号:R459.5 文献标识码:B

近年来,越来越多的研究显示高磷和甲状旁腺功能亢进可以导致维持性血液透析患者血管钙化,心血管事件发生率增加,降低患者生活质量,增加病死率^[1]。文献报道,维持性血液透析患者心血管疾病的发病率比普通人群高10~20倍,终末期肾病患者中有50%死于心血管并发症^[2]。因此,有效控制和预防维持性血液透析患者的钙磷代谢紊乱具有重要意义。对80例分别使用低分子肝素钙(LMWH)和普通肝素(UFH)抗凝的维持性血液透析患者的钙(Ca)、磷(P)、甲状旁腺素(iPTH)水平进行了为期1年的观察,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我院行维持性血液透析的患者80例,将其随机分为LMWH组和UFH组。LMWH组43例,男22例,女21例,年龄41~68岁,平均透析时间(24.3±11.5)年;UFH组37例,男20例,女17

例,年龄38~70岁,平均透析时间(26.7±12.9)年。两组患者在年龄、性别、原发病、饮食摄入情况、透析前病程、透析时间等方面比较差异无统计学意义。

1.2 方法

两组均采用碳酸氢盐透析,每周3次,每次4h,透析用水为反渗水;两组1个月内未使用肠道磷结合剂、钙剂或骨化三醇治疗。LMWH组在血透前一次性静脉注射4000U,不用维持量。UFH组按常规个体抗凝剂量,分别给予首剂和追加剂量,并于透析结束前1小时停药。用药时间为12个月。所有患者在治疗前及治疗后3,6,12个月时抽血查血钙、磷、iPTH、碱性磷酸酶(ALP)水平及血常规,并观察不良反应。

2 结果

两组患者治疗前各项指标比较差异无统计学意义;LMWH组随透析时间延长,血P和iPTH水平逐渐降低,治疗6个月后较治疗前差异有统计学意

表1 两组患者各项指标比较 $\bar{x}\pm s$

组别	项目	治疗前	第3个月	第6个月	第12个月
LMWH组	Ca(mmol/L)	2.16±0.32	2.18±0.26	2.01±0.43	2.05±0.37
	P(mmol/L)	2.38±0.82	2.23±0.79	1.95±0.83 ¹⁾	1.93±0.77 ¹⁾
	ALP(U/L)	102±25	96±23	104±19	108±22
	iPTH(pg/mL)	735±166	668±171	611±145 ¹⁾	613±114 ¹⁾
	PLT($\times 10^6$ /L)	126.00±42.64	131.00±37.68	129.00±46.33	128.00±35.15
UFH组	Ca(mmol/L)	2.12±0.38	2.15±0.29	2.11±0.31	2.08±0.36
	P(mmol/L)	2.41±0.77	2.39±0.79	2.43±0.81	2.44±0.76
	ALP(U/L)	101±24	107±26	105±21	99±23
	iPTH(pg/mL)	741±169	747±172	744±178	752±156
	PLT($\times 10^6$ /L)	128.00±41.33	130.00±42.05	119.00±40.65	92.00±38.09 ¹⁾

1)与治疗前比较 $P<0.05$ 。

义,与同期 UFH 组比较差异有统计学意义。UFH 组治疗前后血 P, iPTH 比较差异无统计学意义;两组血 Ca, ALP 治疗前后比较差异无统计学意义;但 UFH 组血小板(PLT)数量治疗 12 个月后较治疗前降低,差异有统计学意义,而 LMWH 组无明显改变。两组在治疗过程中出血、凝血等不良反应的发生率比较差异无统计学意义。

3 讨 论

维持性血液透析患者普遍存在钙磷代谢紊乱,表现为高磷血症、继发性甲状旁腺功能亢进症,严重影响患者的生活质量,甚至危及生命。目前控制高磷血症的方法主要有限制饮食含磷量和使用肠道磷结合剂,但作用有限^[3]。因此,如何在血液透析中有效预防和控制高磷血症已成为关注的重点。我们比较了低分子肝素与普通肝素对维持性血液透析患者

钙磷代谢的影响,发现 LMWH 组血 P 及 iPTH 水平降低,具体原因不明,可能与长期应用 LMWH 改善维持性血透患者的磷脂质代谢有关。但是,影响血液透析患者钙磷代谢异常的因素是复杂的,LMWH 是否一定能改善患者的钙磷代谢,还有待于更大规模的临床调查和更为深入的研究。

参考文献:

- [1] 姚英,刘惠兰,王银娜.血液透析患者血磷水平与颈动脉内-中膜厚度的关系[J].中国血液净化,2007,6(4):411-414.
- [2] 王梅.重视透析患者钙磷代谢紊乱及其骨病的控制[J].中国血液净化,2006,5(9):349-350.
- [3] 张军.低分子肝素钙和小剂量肝素在高危出血倾向患者血液透析中的疗效比较[J].临床医药实践,2011,20(6):426-428.

收稿日期:2013-01-14

(本文编辑:王作利)

作者简介:钟春梅(1968—),女,四川省自贡市人,副主任医师,主要从事肾病内科工作。

文章编号:1671-8631(2013)06-0434-03

原发性肝癌手术切除 64 例临床分析

牛钊峰¹,王雁飞²

(1.山西医科大学第一医院,山西太原 030001;2.山西医科大学第二医院,山西太原 030001)

摘要 目的:探讨原发性肝癌手术切除治疗的指征、术式、技术、安全性及疗效。方法:选择 2008 年 6 月—2012 年 11 月住院的原发性肝癌手术切除治疗患者 64 例,并收集其病历资料进行回顾分析。结果:64 例患者均顺利通过手术,无手术死亡病例。术后并发症包括肝衰竭 2 例,胆漏 1 例,膈下积液 1 例,上消化道出血 1 例,腹腔出血 2 例,经对症治疗后全部治愈出院。45 例血清甲胎蛋白(AFP)阳性患者术后转阴。术后 1 年、3 年生存例数分别为 59 例、35 例。术后 1、2、3 年复发率分别为 10.4%,29.8%,41.3%。死亡病例均为肝癌复发患者。结论:术前严格评估、正确的术式、术中有效止血、及时处理并发症和早期预防治疗复发肝癌是提高手术成功率、延长患者生存时间、减少并发症发生率和病死率的关键。

关键词 原发性肝癌;手术;疗效

中图分类号:R735.7 文献标识码:B

原发性肝癌具有起病隐匿、侵袭性生长迅速、治疗后易复发、病死率高的特点^[1],是我国最常见的消化系统恶性肿瘤之一,新发数量占全球一半以上,病死率仅次于胃癌和食管癌,严重威胁着人类健康。目前手术切除是原发性肝癌最主要也是效果最肯定的首选治疗方式。随着诊疗技术的发展,原发性肝癌的手术切除率增高,经验不断丰富,但临床疗效仍需上升到一个新台阶,技术还需进一步探索提高。2008 年 6 月—2012 年 11 月手术治疗原发性肝癌 64 例,效果基本满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

64 例患者经肝穿刺活组织检查、血清甲胎蛋白(AFP)、B 超、CT 和磁共振成像等检查确诊为原发性肝癌。其中男 41 例,女 23 例,男女比例为 2:1;年龄 26~72 岁;其中,HBsAg 阳性患者 47 例(73.4%),合并肝硬化 28 例(43.8%),AFP 阳性 52 例(81.2%),大于 400 ng/mL 者 31 例(48.4%);术前肝功能 Child-pugh 分级:A 级 43 例(67.2%),B 级 21 例(32.8%),所有患者均无严重腹腔积液和黄