

# 腎骨病變之病理變化及治療

朱柏齡

## 摘要

腎骨病變為慢性腎衰竭病患常見之併發症，其傳統之分類根據骨週轉速率之不同分為高週轉型骨病變（副甲狀腺增生型骨病變），及低週轉型骨病變（包括混合型腎骨病變，鋁中毒引起之骨軟化症，及再生不良型骨病變）。在治療上，副甲狀腺增生型骨病變需注意飲食中磷的控制，使用含鈣磷結合劑以預防低血鈣症，及使用活性維生素D製劑以抑制副甲狀腺素之製造與分泌。鋁中毒的治療，需避免再給予任何含鋁之磷結合劑，維持透析用水鋁含量在安全值以下，並使用靜脈注射鋁螯合劑（desferrioxamine）治療。至於再生不良型骨病變之預防，則需避免過度使用高鈣透析，避免過度服用含鈣磷結合劑或維生素D製劑而造成過度抑制副甲狀腺，並可使用低鈣透析來刺激副甲狀腺。

最近有些新藥上市，如不含鋁且不含鈣之磷結合劑 sevelamer hydrochloride，及不造成高血鈣症之維生素D製劑 Zemplan。而有些新藥仍在臨床試驗中，如不造成高血鈣症之維生素D製劑 22-oxacalcitriol, doxercalcitriol 等及不造成高血鈣症且可刺激鈣感受體進而抑制副甲狀腺之擬鈣劑 R-568。這些新藥將來可望增加臨床用藥的選擇。

**關鍵詞：**尿毒症、腎骨病變、續發性副甲狀腺增生症、鋁中毒骨病變、再生不良型骨病變

## 前言

腎骨病變（renal osteodystrophy）為慢性腎衰竭病患常見之併發症，其傳統之分類根據骨週轉速率之不同分為高週轉型骨病變（副甲狀腺增生型骨病變），及低週轉型

骨病變（包括混合型腎骨病變，鋁中毒引起之骨軟化症，及再生不良型骨病變）。在1970年代早期，由於鋁中毒之發生率仍高，鋁沈積導致之骨軟化症在局部透析用水

三軍總醫院腎臟科主治醫師、血液透析室主任、副教授

受文日期：91年10月23日 修改日期：91年11月18日 接受刊載：91年12月10日

通訊作者地址：朱柏齡 台北市內湖區成功路二段325號 三軍總醫院腎臟科

電話：(02) 87927213 電子信箱：pchu@seed.net.tw