

CKD: A Status of Chronic Inflammation and Nutrition Wasting

唐德成

台北榮民總醫院腎臟科暨國立陽明大學生理學科及研究所

蛋白質-能量消耗 (protein-energy wasting) 和慢性炎症 (chronic inflammation) 是用以預測慢性腎臟病 (chronic kidney disease) 患者的不佳臨床預後的兩個重要共病症 (comorbid conditions)。導致蛋白質-能量消耗的確切機制目前尚未完全闡明，最有可能是多重因素 (multifactorial) 造成。不論何種病因，過度的蛋白質分解超越蛋白質的合成似乎與所有代謝紊亂 (metabolic derangements) 的常見途徑有相關性。幾項研究顯示慢性炎症經由增加蛋白質分解和減少蛋白質合成代謝狀態，可以導致後期慢性腎臟病患者蛋白質-能量消耗的惡化。長期的營養補充劑與處理包括口服及靜脈營養，甚至可提高有發炎情形血液透析患者的營養狀況。一些前導研究也指出抗炎症的介入治療還可以改善代謝與營養的指標。在這一複雜進程中，雖然無法確定單一共同病因，營養性和抗炎性的介入可以提供潛在的治療方案，藉以改善慢性腎臟病患者的高死亡率和高發病率。本節演講旨在簡要概述其病因和慢性炎症造成營養不良後果，以及潛在治療方案的大綱。