

**Baxter Medical Affairs**

**World Congress Of Nephrology  
Newsletter**



**HONG KONG**



## 1、 香港终末期肾病患者现状（数据截止至 2012-12-31）：

- 终末期肾脏病（ESRD）病人： 8,539 人
- PD 病人： 3,708 人
- HD 病人： 1,380 人
- 肾脏移植病人： 3,451 人
- 等待肾移植病人： 1,856 人

## 2、 WCN 会议中腹膜透析相关内容：

### 1、 PD in the anuric patient Joanne M. Bargman, Canada (15:45, Jun 1<sup>st</sup>)

- 无论进行 HD 或 PD 的患者，残肾功能保护总是和较高的生存率密切相关。丧失残肾功能的 PD 患者可以通过调整透析剂量、控制蛋白质摄入等方法获得良好的透析效果。是否需要转血透应视具体病情、患者意愿等方面综合考虑。

### 2、 Update on Encapsulating Peritoneal Sclerosis Hideki Kawanishi, Japan (16:05, Jun 1<sup>st</sup>)

- 包裹性腹膜硬化症的问题重点在包裹上。初始的药物治疗可以选择糖皮质激素、他莫昔芬；而手术解除包裹是最有效的治疗方法。

### 3、 Randomized controlled trials of PD solutions: What did we learn from the IMPENDIA and BALANZ studies? Philip li, Hong Kong (16:25, Jun 1<sup>st</sup>)

- IMPENDIA 研究发现：使用生物相容性好的腹透液（Extraneal+ Nutrineal+ Physioneal/Daniel）可以降低糖尿病患者的糖负荷，并且有利于维持患者的代谢状态。

- BALANZ 研究发现：使用生物相容性腹膜透析液并不能降低 GFR 的下降速率，但是与传统透析液相比，它可以延缓患者进展至无尿的过程并降低腹膜炎的发生率。

#### **4、PD in the challenging patient (obese, ascites, PKD, ostomy) Angela Wang, Hong Kong (16:45, Jun 1<sup>st</sup>)**

- PD 可以应用于肥胖、多囊肾、腹水以及曾经有过腹部手术史的患者中。但在治疗时，应使用个体化的治疗原则，在术式、出口选择以及处方调整中根据具体情况区别对待。

#### **5、Challenges and opportunities for growth of PD in the developed world Rajnish Mehrotra, USA (15:45, Jun 3<sup>rd</sup>)**

- PD 治疗在发达国家中的差异很大，在以私人纳税人占主导的医疗保健系统中，畸形的经济刺激政策会支持使用较为昂贵的肾脏替代治疗方式（如 HD）。而由于人口老龄化导致的医疗预算有限、PD 和 HD 治疗的生存率逐渐接近等因素影响，未来这种情况有可能会得到改善，PD 治疗率可能会增加。目前，美国也正在致力于扭转这种局面，以促进一个同样有效，但更便宜的治疗方式的发展。

#### **6、Challenges and opportunities for growth of PD in the developing world K.S. Nayak, India (16:05, Jun 3<sup>rd</sup>)**

- 从经济角度考虑，PD 在发展中国家应该是主要的肾脏替代治疗方式，但治疗成本是发展中国家影响 PD 治疗最重要的单一因素。该学者研究发现，在他的中心 HD 的成本约比 PD 高出 20%，如果腹膜透析液能够实现本地化则将进一步降低 PD 的治疗成本，从而能够进一步推广 PD。

#### **7、Strategies for growth of a PD program(?) Xueqing Yu, China (16:30, Jun 3<sup>rd</sup>)**

- 中国最大的腹膜透析中心的经验总结：要有一个出色的团队和高效的团队合作；要有完整、系统的病人随访计划；持续的质量改进；公平的腹膜透析报销政策；大中心带动的卫星中心建设或许是目前中国一个很好的 PD 发展模式。

### 3、 PD: Start Strong and Stay Strong (BAXTER 卫星会)



#### 1、 PD Start Strong Jeff Perl, Canada (12:35, Jun 2<sup>nd</sup>)

- 相对于 HD 患者，PD 具有早期的生存优势和与 HD 相似的整体生存率，它使患者在透析起始因选择腹透而获益 (Strong)。PD Start Strong 的理念是基于 PD：1、对残肾的保护；2、避免了血液透析临时或永久导管所带来的透析初期感染和死亡风险；3、保障了肾脏移植失败后仍具有血透通路的可能性。另在透析方式的选择上，患者的生活质量也是一个重要的考量因素。

#### 2、 Staying Strong on PD Adrian Liew, Singapore (13:00, Jun 2<sup>nd</sup>)

- 尽管 PD 患者的整体生存率较之前明显升高，但心血管的死亡风险仍然较高，超滤衰竭和腹膜炎仍为引起技术失败的主要因素。PD 病人在治疗过程中能够 Stay Strong 的策略包括：1、一个高效的多学科团队的协作；2、良好的中心管理流程；3、对护理团队积极性的调动和高度授权；4、合理的处方（溶质和容量控制、使用生物相容性良好的透析液）；5、以及预防腹膜炎的有效措施。

#### 4、 壁报交流：

**Clinical Comparison of Ultrasound-Assisted Peritoneal Dialysis Catheter Placement and Conventional Surgical Methods** *Hui Peng, the third affiliated hospital of Sun Yat-sen university (Baxter China RRG 研究)*

- 中山大学附属第三医院腹膜透析中心进行的壁报交流，比较了传统腹膜透析的手术方式和在 B 超引导下的置管手术，在对手术时间、置管后短期内（2 周）的腹膜炎发生率、漂管率及网膜包裹率做了分析后认为：这两种手术方式在手术时间、短期的腹膜炎发生率、漂管率和网膜包裹方面没有明显的统计学差异。
- 另外，3 天的壁报展示中，展出了较多来自中山大学附属第一医院、上海交大附属仁济医院、北大人民医院和北大附属第一医院的壁报进行学术交流。

#### 5、 北大附属第一医院的王海燕教授获得了由 WCN 颁发的 Roscoe Robinson 奖，奖励她为中国培养肾科医生所作出的贡献。她也是本届 WCN 会议中唯一的中国内地获奖者。

