
新研究为改善急性肾损伤预后提供重要策略

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/35146.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

新研究为改善急性肾损伤预后提供重要策略。中国科学院院士、南方医科大学南方医院国家肾脏病临床医学研究中心教授侯凡凡，教授聂晟团队通过多中心真实世界数据首次发现，对于长期使用肾素-血管紧张素系统（RAS）抑制剂的患者，在发生医院获得性急性肾损伤（AKI）后的两天内及时停药，可显著降低患者短期死亡风险。相关成果近日在线发表于《美国肾脏病学会杂志》（JASN）。

由于急性肾损伤尚缺乏有效的治疗手段，该研究结果对于改善急性肾损伤预后具有重要意义。论文共同通讯作者侯凡凡表示。

RAS抑制剂（主要包括ACEI和ARB类药物）是临床最常用的药物之一，尽管少数患者可能在使用RAS抑制剂后出现血肌酐轻度升高甚至AKI，但对于绝大多数心血管疾病和慢性肾脏病患者，RAS抑制剂具有长期心、肾保护，可以明显改善患者预后。由于心血管疾病和慢性肾脏病患者也是院内获得性AKI的高危人群，当这些长期服用RAS抑制剂的患者因手术、感染、脱水等其他原因在住院期间突发AKI时，临床医生常面临两难抉择：是继续使用RAS抑制剂以维持其对心肾的长期保护？还是立即停药以避免药物可能加重AKI的风险？由于缺乏高质量研究证据，这一临床问题一直没有解决。

为破解这一重要临床难题，研究团队创新性地运用序贯靶试验模拟框架，整合了国家肾脏病临床医学研究中心建设的中国肾脏病大数据协作网平台（CRDS）和国际权威的重症医学数据库MIMIC-IV的信息。研究纳入了超过27000例（person-trials）长期使用RAS抑制剂并发生医院获得性AKI的成年患者。

研究结果显示：根据国内28家医院的患者数据，在AKI确诊后两天内停用RAS抑制剂的患者组，其30天全因死亡率为4.36%，显著低于继续用药组（5.91%），风险差异为-1.55%（95% CI: -2.43%至-0.55%）。停药组患者180天的死亡风险同样显著降低。上述结果在MIMIC-IV数据库中得到一致验证，并通过严谨的亚组分析和多种敏感性分析进一步证实了研究结论的稳健性。

该研究是国际上首个针对AKI急性期是否应停用RAS抑制剂这一关键临床决策问题的高质量真实世界证据。该研究依托国家肾脏病临床医学研究中心牵头建立的中国肾脏病数据系统，是利用高质量真实世界数据解决重要临床问题的范例。该研究为改善急性肾损伤预后提供了重要策略，具有显著的临床意义。（来源：中国科学报 朱汉斌）

相关论文信息：<https://doi.org/10.1681/ASN.0000000775>

作者：侯凡凡等 来源：《美国肾脏病学会杂志》

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发