

糖尿病併肝硬化患者罹末期腎病變 需透析治療之風險及相關因素探討

沈宜靜^{1,*} 蔡文正² 許惠恒³

¹ 中國醫藥大學醫務管理研究所學生

² 中國醫藥大學醫務管理研究所教授

³ 台中榮民總醫院內科部主任

背景與目的：2009年國人十大死因中糖尿病、慢性肝病與肝硬化、腎臟病各居第5、8與第10名。台灣末期腎病需透析患發生率曾居世界之冠，第二型糖尿病為主因。糖尿病與肝病相關且腎病為兩者共同併發症。國內尚乏關於第二型糖尿病患者若合併肝硬化對其發生需長期透析治療末期腎病變之研究。

研究方法：利用 1997-2007 年國家衛生研究院全民健康保險資料庫，研究對象為年滿 20 歲以上之民眾，包含(1)無第二型糖尿病及無肝硬化 (579,173 人)；(2)第二型糖尿病無肝硬化 (1,277,903 人)；(3)肝硬化無糖尿病 (41,294 人)；(4)第二型糖尿病併肝硬化 (12,411 人) 等四組。應用羅吉斯迴歸探討肝硬化對第二型糖尿病患罹末期腎病需透析治療風險之影響，並分析四組透析發生率趨勢。

研究結果：1997 年-2007 年，末期腎病需透析治療之發生率由低至高依次為無肝硬化且無糖尿病者 (平均發生率 0.024%)、僅糖尿病 (平均發生率 0.232%)、僅肝硬化 (平均發生率 1.071%)、糖尿病併肝硬化患者 (平均發生率 2.466%)。全國透析發生率自 2005 年(0.041%) 至 2007 年(0.039%)略降。第二型糖尿病患同時併肝硬化其需要透析治療發生率不但顯著增加且有上升趨勢(2005 年 2.586%；2007 年 2.674%)。

結論與建議：據上述結果建議及早介入對第二型糖尿病併肝功能異常者之監測與慢性腎病防治，避免進展至透析治療，造成家庭與社會的重大負擔及健保費用之增長。

關鍵字：第二型糖尿病、肝硬化、末期腎病變

E-MAIL：docmedjean@gmail.com

*通訊作者(Corresponding author)