

腎臟移植失敗透析病患與無腎臟移植透析病患之存活比較及其相關因素

王詩婷¹ 蔡文正^{1,*}

¹ 中國醫藥大學醫務管理系暨碩士班

目的：台灣 2011 年透析病人數為 62,963 人，腎臟移植為末期腎臟病患最佳的治療方式，於 2006-2010 年腎臟移植案例數僅 984 人，過去缺乏針對未移植透析病患與移植失敗病患其腎臟移植是否會影響其存活時間與相對風險。本研究欲探討腎臟移植失敗透析病患與未移植透析病患之存活風險比較。**方法：**研究對象為台灣全民健康保險研究資料庫 1997-2009 年間新發生透析病患 100,665 位，為了避免選擇性誤差，估算其腎臟移植之機率，並利用傾向分數以 1:5 比例配對，取得腎臟移植失敗後透析者 589 人、無腎臟移植透析者 2,945 人，研究對象共 3,534 人。分析透析患者至 2009 年是否存活，以 Cox 對比涉險模式分析有移植失敗與未移植病患其存活相對風險與影響因素，並繪製存活曲線。**結果：**以血液透析而言，移植失敗病患之死亡風險為未移植病患的 0.66 倍(95% CI: 0.53-0.83)；而腹膜透析移植失敗病患之死亡風險為未移植病患的 0.36 倍(95% CI: 0.20-0.64)。此外，男性死亡風險較女性高(HR=1.40; 95% CI:1.22-1.60)，且年紀越大者、投保金額相對較低者、除透析外有其他重大傷病者、有其他相關疾病者(充血性心臟病衰竭、糖尿病、腫瘤及末梢血管疾病)其死亡風險越高。主要透析醫院屬私立醫院者其死亡風險為不固定就醫之 0.76 倍(95% CI:0.61-0.95)，而主要透析醫院屬區域醫院、地區醫院及基層診所者其死亡風險較為不固定就醫者低。**結論：**經本研究分析顯示，腎臟移植手術並不會降低病人存活之風險。

關鍵字：腹膜透析、血液透析、透析、腎臟移植、存活分析

*通訊作者：蔡文正

聯絡地址：台中市 404 北區學士路 91 號

E-mail: wtsai@mail.cmu.edu.tw