

打败肾性贫血的“魔法药水”

文 / 鄂州市中心医院 吕露 汪德银

在部分“不安分”肾脏的微观世界里，一场不为人知的危机正在悄然发生——肾性贫血。这不仅是肾脏功能衰竭的信号，也是心血管风险的预警。今天，我们将揭开肾性贫血的神秘面纱，去认识那些能帮助我们战胜它的“魔法药水”。

一、肾性贫血：肾脏的“求救信号”

肾脏对于人体的作用不言而喻。当肾脏功能受损时，它的很多作用都无法正常发挥，比如无法再有效生产一种名为促红细胞生成素（EPO）的激素，这种激素是刺激骨髓制造红细胞的关键。红细胞数量减少，就会导致贫血。贫血不仅会导致疲劳、头晕，还可能加重心脏负担，引发更严重的健康问题。

二、治疗策略：多管齐下

针对肾性贫血的治疗需要多管齐下，主要包括：红细胞生成刺激剂

（ESAs）的使用、铁剂治疗、营养支持及血液透析充分性评估等。

三、“魔法药水”：rHuEPO和HIF-PHI

EPO是一种神奇的物质，它就像是红细胞的“召唤咒语”——没有了它，红细胞就会变得稀少。但是，缺乏它的朋友也不用太担心，因为科学家开发出了一种“魔法药水”——重组人促红细胞生成素（rHuEPO），它能够模拟EPO的作用，召唤红细胞，同时增强它们的力量。这种“魔法药水”可以通过注射的方式进入体内，帮助增加红细胞的数量。

在治疗过程中，医生发现有些患者对EPO的召唤反应迟钝，这就是所谓的“EPO治疗低反应性”。这时候，他们会使用另一种“魔法药水”——低氧诱导因子脯氨酰羟化酶抑制剂（HIF-PHI）。这种“魔法药水”能够通过不同的途径促进内

源性EPO生成，同时还能提高铁的吸收和利用，降低铁调素水平，从而提高生成红细胞的效率。最新数据显示，HIF-PHI类药物如罗沙司他已经在中国和日本上市，为肾性贫血患者提供了全新的治疗选择。

四、铁剂和维生素：治疗肾性贫血的“有力武器”

铁剂治疗是肾性贫血治疗的重要组成部分。目前有各种形式的铁剂，如口服铁剂和静脉铁剂。选择哪种铁剂，取决于患者的具体情况和治疗反应。一些新型铁剂如羧基麦芽糖铁等，能快速缓解体内缺铁状况，是治疗肾性贫血的“有力武器”。

另外，维生素B₁₂和叶酸对于红细胞的生成也非常重要。肾性贫血患者可能会出现维生素B₁₂或叶酸缺乏的情况，这时就需要补充相应的维生素，可以通过口服或注射的方式补充。



治疗肾性贫血时,需要设定一个血红蛋白(Hb)的靶目标,一般建议Hb维持在110~130 g/L之间。治疗过程中,医生会根据患者的具体情况调整药物剂量,确保治疗效果。

五、结语

当然,“魔法药水”并不是万能的,它也有自己的限制和挑战。

这时候就需要医生仔细评估患者体内的铁状态、炎症状态和其他可能影响治疗效果的因素,并据此调整治疗方案。此外,治疗肾性贫血还需要考虑到患者的个体差异,比如年龄、透析方式、生理需求和并发症等,这些都需要医生在治疗时综合考虑。

总之,虽然肾性贫血是一个

狡猾的敌人,但有了科学的“魔法药水”,我们就有了战胜它的希望。只要我们遵循医生的指导,合理使用这些药物,就能够有效改善贫血症状,提高生活质量,让肾脏疾病患者重拾活力。

记住,“魔法药水”的秘密在于科学和精准的治疗,让我们一起用它来打败肾性贫血吧! **我们与人**