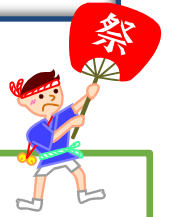


医療法人社団三思会ひかりクリニック
群馬県伊勢崎市間野谷町1114番地
[TEL] 0270-20-2525
[ホームページ] <http://www.hikari-cl.jp>
平成26年08月01日発行:編集委員会

平成 26 年 08 月号



=つっちー&ゆっきー通信=

二次性副甲状腺機能亢進症を改善するためには…

院長 土田晃靖

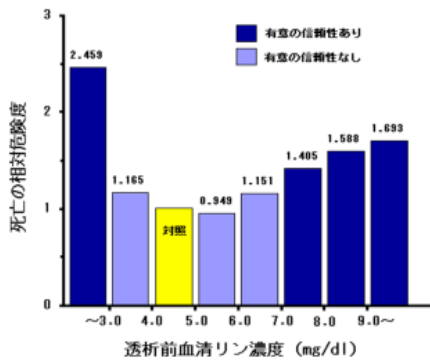
- ①透析療法や食事療法、薬物療法によりP（リン）とCa（カルシウム）、PTH（副甲状腺ホルモン）のバランスを整えることが大切です。
 - ②薬物療法でPとCa、PTHのバランスを整える場合は、主に以下の薬剤が使用されます。
 - ③P吸着剤（Ca含有製剤、非Ca含有製剤など）：食物中のPを吸着し便とともに排出されます。（レナジェル、キックリン、ホスレノール）
 - ④活性型ビタミンD製剤（経口投与、静脈内投与：ロカルトロール®注・副甲状腺でのPTH合成・分泌を抑制します。腸管からのCa吸収を助けます。
 - ⑤Ca受容体作動薬（レグパラ）：副甲状腺Ca受容体に作用しPTH分泌を抑制します。
- 上記の薬物療法（Ca含有P吸着剤や活性型ビタミンD製剤）では、高Ca血症を生じる可能性があったことから、血液中のCaを上昇させずにPTHの分泌を抑えることができる薬剤が求められ、Ca受容体作動薬（レグパラ）が開発されました。

血清リン・カルシウム濃度と死亡のリスク

一般に血清リン濃度や血清カルシウム濃度は骨代謝の面から議論されることが多い。ところが、血清リン濃度や血清カルシウム濃度は、異所性石灰化を介して生命予後に影響を与えます。日本透析医学会統計調査委員会によると、透析前血清リン濃度が6.0mg/dLを越えて高い患者では、死亡のリスクが高くなります。一方、透析前血清カルシウム濃度が9.0mg/dL未満の場合にも、あるいは11.0mg/dL以上の場合にも、死亡のリスクは高くなります。

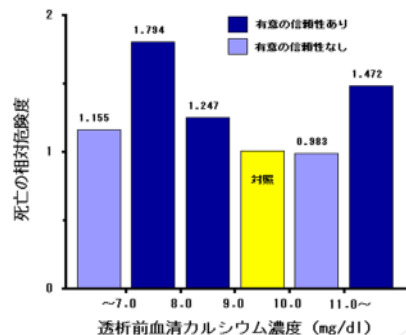
日本透析医学会は、2006年に発表した「透析患者における二次性副甲状腺機能亢進症治療ガイドライン」で、この報告を含むさらに多くの研究結果を総合して、透析前血清リン濃度の管理目標値は3.5~6.0 mg/dLであり、透析前血清カルシウム濃度の管理目標値は8.4~10.0 mg/dLであると報告しました。さらに二次性副甲状腺機能亢進症の治療の基本は、まず血清リン濃度を適正値にコントロールすることを最優先し、その後に血清カルシウム濃度を適正値に管理することでであると勧告しています。

透析前血清リン濃度が血液透析患者の1年生存に与えるリスク



「わが国の慢性透析療法の現況（1998年12月31日現在）」より

透析前カルシウム濃度が血液透析患者の1年生存に与えるリスク



「わが国の慢性透析療法の現況（1998年12月31日現在）」より



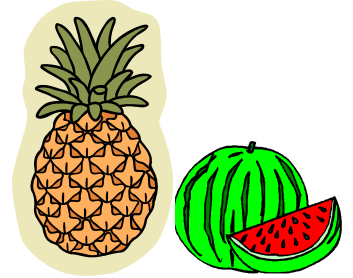
= 管理栄養士だより =

『旬の果物』

管理栄養士 尾池

果物には夏バテ予防に効果的なビタミンCや便秘解消に効果のある難消化性の食物繊維などが多く含まれているものがあります。しかし、カリウムや水分が多く含まれているので、透析を受けている患者さんは食べ方に注意が必要です。ほとんどの果物は80～90%が水分で出来ているので、例えば、100gの果物を食べると約80～90ccの水分を摂ることと同じになります。また、食べ過ぎは高カリウムの原因になりますので、気を付けましょう。

	カリウム mg/100g		カリウム mg/100g
いちじく	170	マンゴー	170
なし	140	メロン	340
パイナップル	150	もも	180
ぶどう・マスカット	130	すいか	120



= 腎友会だより =

★ 腎友会バーベキュー大会 ★

平成26年7月13日（日）桐生市黒保根町の山奥にある「利平茶屋」で、ひかりクリニック腎友会恒例のバーベキュー大会を行いました。

近くを流れる川のせせらぎと森林浴のなか、バーベキューハウス4棟を利用してたくさんの参加者が和気あいあいと楽しみました。あいにくの雨天候でしたが、さわやかな空気の中でおいしいお肉をいただきました。

今回参加できなかった方は、今後毎年実施する予定ですので次回はぜひ参加してみたいかがでしょうか。



★ 腎友会 秋の日帰り旅行のお知らせ ★

これもまた、毎年恒例の腎友会「秋の日帰り旅行」を計画致しました。詳細は後日ご案内致しますので多くの皆様の参加をお待ちしております。

（実施日）平成26年10月26日（日）

（行先）東京スカイツリー



★安全運転を心掛けましょう★ ～上州路 義理と人情 思いやり運転～

- ① 出会いがしらの事故防止 「停止線 しっかり止まって 安全確認」
- ② 正しい合図の励行 「30メートル・3秒前・正しい合図で意思表示」
- ③ 追突事故の防止 「運転中、脇見しないで前を見て 信号待ちではしっかりブレーキ」

【外来担当医師】		月	火	水	木	金	土	日
午前	9:00～12:00	土田	土田	魚住	土田	阿部	土田/阿部 (注)	休診
午後	3:30～5:30	阿部	休診	魚住	休診	土田	休診	

※休診日：日曜日・祝日・年末年始(12月30日～1月3日)および火、木、土曜日の午後

※(注)土曜日の午前は、第1・3/阿部・第2・4・5/土田

※諸事情により、変更となる場合がありますのでご了承下さい。