

Lower risk of ischemic stroke among patients with chronic kidney disease using chinese herbal medicine as add-on therapy: A real-world nationwide cohort study

慢性腎病患者患者合併使用中藥能降低缺血性中風的風險：真實世界世代研究

背景

與一般人相比，慢性腎病患者發生缺血性中風的風險較高。當慢性腎病患者產生缺血性中風後，院內死亡率且感染病併發症的風險也相對增加。目前探討慢性腎病患者合併使用中藥與發生缺血性中風風險的研究較少。因此，本研究的目為分析慢性腎病患者合併使用中藥與發生缺血性中風風險的相關性。

方法

我們利用台灣健保資料庫 200 萬歸人檔進行回溯性研究分析。以診斷後是否使用中藥將慢性腎病患者分為 CHM 組(使用中藥組)與 non-CHM 組(無使用中藥組)，再利用傾向分數配對(P propensity score matching)平衡兩組間的基本特性。並使用 proportional subdistribution hazards model of Fine and Gray 分析缺血性中風風險。進一步使用敏感度分析驗證結果的可靠性。

結果

與 non-CHM 組相比，CHM 組的缺血性中風風險較低(adjusted HR [aHR]: 0.58, 95% confidence interval [CI]: 0.48–0.70)；在 CHM 組的患者中。使用中藥大於 180 天的患者，發生缺血性中風的風險更低(aHR: 0.51, 95% CI: 0.41–0.63)。此外，有使用濟生腎氣丸、六味地黃丸與真武湯的患者，也能降低 30%-50%發生缺血性中風的機率。

結論 未來影響及應用

利用真實世界資料分析後發現，合併使用中藥治療的慢性腎病緩者與較低的缺血性中風風險有相關性，可能與常用中藥(丹參、黃耆、大黃、濟生腎氣丸、六味地黃丸與真武湯)能降低發炎反應、減緩尿毒素造成血管內皮功能不全[indoxyl sulfate (a uremic toxin)-induced endothelial dysfunction]或改善缺血性中風的危險因子例如高血壓、糖尿病有關。不過，未來仍需要設計良好的臨床研究來證實慢性腎病患者合併使用中藥能將低缺血性中風風險的因果關係。