

台灣腎臟移植的現在與未來--優勢與困境

吳明儒

臺中榮民總醫院內科部

過去幾十年免疫抑制劑的進步，已經讓腎臟移植成為末期腎衰竭病人最好的治療選擇。腎臟移植不僅改善腎衰竭病人的生活品質，更明顯地提高腎衰竭病人的存活率。臺灣腎臟移植的歷史，從李俊仁教授在民國 57 年完成亞洲第一例腎臟移植以來，至今已經超過五十年，在眾多腎臟移植界的前輩們持續的努力下，已經建立起一套公平、公開、透明化之捐贈器官分配平台，以及在鼓勵慢性腎臟病照護體系中，發展出明確鼓勵親屬活體捐贈腎臟的措施。

大愛器捐人數去年創下捐贈新高紀錄 375 人，由本人或家屬「主動」提出器捐的比率從過去 64%，提升至 71%，顯示捐贈者生前有填具捐贈意願的比率從 9% 提升到 24%。相較之下，我國民眾境外移植人數逐年下降。然而妹年親屬活體捐贈腎臟的個案數，已經突破全部腎臟移植案例的四成以上。

更重要的是，台灣器官移植患者存活率已與歐美國家並駕齊驅，大愛腎臟五年存活率高達 88%，高於美國的器官摘取與移植網絡存活率（OPTN）的 83%。親屬活體捐贈的腎臟移植病人五年存活率更高達 93%，高於 OPTN 的 92%。

然而，腎臟移植病人還必須面臨許多嚴苛的挑戰，例如急慢性排斥反應和細菌及病毒等感染的風險。隨著存活時間變長，病人年齡變老，惡性腫瘤和心血管疾病等，也漸漸成為腎臟移植病人長期存活的主要威脅。今年以來，COVID-19 的肆虐，也在世界各地造成腎移植病人不小的影響。

臺灣末期腎衰竭病人的發生率和盛行率都是世界的首位。雖然器官捐贈人數有明顯增加，但是主要是眼角膜的捐贈，器官捐贈人數的增加，仍然還要努力。而且相較於每年上萬個腎衰竭病人進入長期規則透析治療，器官仍然明顯短缺，內科醫師應該更積極鼓勵慢性腎臟病病人及家屬，考慮存活率更高的活體親屬捐贈腎臟。並且積極協助評估和追蹤腎臟移植病人。