

中西医结合治疗早期糖尿病肾病患者的临床疗效

徐文娟

金华市人民医院 浙江金华 321000

摘要: 目的: 研究中西医结合治疗方法在早期糖尿病肾病临床治疗中的价值。方法: 选择该院于2020年1月—2021年6月收治的60例早期糖尿病肾病患者, 经随机数表法对患者平均分组后, 研究组患者接受中西医结合治疗(健脾补肾降浊方+氯沙坦钾片), 对照组患者单纯接受氯沙坦钾片治疗, 评价治疗效果。结果: 研究组患者有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 治疗前, 两组PFG、2 h PG水平比较差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后, 两组PFG、2 h PG水平均低于治疗前, 且观察组优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组患者治疗后肾功能指标明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在早期糖尿病肾病患者的临床治疗中, 采用健脾补肾降浊方+氯沙坦钾片的方法能够促进患者血糖与肾功能改善, 与单纯的西药治疗相比具有更满意疗效, 因此应该成为临床治疗的首选方法。

关键词: 糖尿病肾病; 健脾补肾降浊方; 氯沙坦钾片; 治疗效果

Clinical effect of integrated traditional Chinese and Western Medicine on patients with early diabetes nephropathy

Wenjuan Xu

Jinhua people's Hospital Jinhua 321000

Abstract: Objective: To study the value of integrated traditional Chinese and Western medicine in the clinical treatment of patients with early diabetes nephropathy. Methods: A total of 60 patients with early diabetic nephropathy admitted to this hospital from January 2020 to June 2021 were selected. The patients in the study group were treated with integrated traditional Chinese and Western medicine(Jianpi Bushen Jiangzhuo Decoction + losartan potassium tablets), and the patients in the control group were treated with losartan potassium tablets only. The therapeutic effect was evaluated. Results: The effective rate of the study group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Before treatment, there were no significant differences in PFG and 2 h PG levels between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, PFG and 2 h PG levels in the two groups were lower than those before treatment, and the observation group was better than the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The renal function index of the study group was significantly lower than that of the control group after treatment, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: In the clinical treatment of patients with early diabetic nephropathy, the method of Jianpi Bushen Jiangzhuo decoction combined with losartan potassium tablets can promote the improvement of blood glucose and renal function. Compared with the simple western medicine treatment, it has a more satisfactory effect, so it should become the first choice for clinical treatment.

Keywords: diabetes nephropathy; Jianpi Bushen Jiangzhuo recipe; Losartan potassium tablets; treatment effect

引言:

糖尿病肾病几乎对肾脏各种结构都会产生一定的损伤, 导致肾小球、肾小管、肾脏间质和血管出现功能异常。糖尿病肾病患者出现微量蛋白尿、逐渐表现为大量

蛋白尿, 随着病情的发展会出现肾衰竭, 其进展速度大约为其他肾病的14倍, 严重影响生活质量。目前有大量关于中西医结合治疗早期糖尿病肾病的研究, 大部分证明了中西医结合可以得到明显的治疗效果, 改善病情,

延缓疾病的进展, 本文对中西医结合治疗早期糖尿病肾病的研究作一概述^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年1月—2021年6月收治的60例, 经随机数表法对患者进行分组, 研究组患者30例, 男:女为19:11; 年龄48~65岁, 平均(57.03±2.52)岁; 病程3~7年, 平均(5.36±1.06)年。对照组患者30例, 男:女为14:16; 年龄46~66岁, 平均(57.12±2.49)岁; 病程2~7年, 平均(5.42±1.12)年。两组一般资料比较, 差异无统计学意义(P>0.05), 具有可比性。纳入标准: 得到医院伦理委员会支持; 满足《糖尿病肾病中医防治指南》中的相关标准, 且患者知情并自愿参与; 对治疗方案依从性良好。排除标准: 合并其他重要器官功能障碍者; 药物过敏体质者; 合并其他急性并发症者; 参与该次研究前14d内接受过其他药物治疗者。

1.2 治疗方法

对照组患者接受西药治疗, 口服氯沙坦钾片(国药准字J20180054), 50mg/次, 1次/d; 连续用药2周后可酌情增加用药量为100mg/d, 分2次服用^[2]。研究组患者接受中西医结合治疗, 其中西药治疗方法同对照组, 中药治疗方案: 党参、金樱子、生甘草各10g, 生地黄、萆薢各12g, 山药、炙黄芪、山药各15g, 芡实9g, 肉桂6g, 白术15g, 茯苓20g。1剂/d, 温水服用。两组患者均接受为期3个月的治疗^[3]。

1.3 观察指标

观察对比两组患者的治疗效果, 患者病症血糖、血压情况处于正常值, 蛋白尿以及水肿等情况完全消失为显效; 患者血糖、血压情况略高于正常值, 通过进一步调整可归于正常值, 蛋白尿以及水肿等情况基本为有效; 患者高血糖、高血压等表现无明显变化, 蛋白尿以及水肿现象未出现明显改善为无效。观察两组患者治疗前后的肾功能指标变化, 含血清肌酐、尿素氮以及肿瘤坏死因子 α 。

1.4 统计学方法

应用SPSS 18.0统计学软件进行数据处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 差异比较用t检验; 计数资料以例数(%)表示, 差异比较用 χ^2 检验。以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者组间疗效对比

研究组患者有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2=5.556, P<0.05$), 见表1。

表1 两组患者整体治疗有效率对比

组别	例数	显效		有效		无效		总有效	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
研究组	30	18	60.0	11	36.7	1	3.3	29	96.7
对照组	30	16	53.3	10	33.3	4	13.3	26	86.7

2.2 血糖指标比较

治疗前, 两组PFG、2h PG水平比较差异无统计学意义(P>0.05); 治疗后, 两组PFG、2h PG水平均低于治疗前, 且观察组优于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表2 两组患者治疗前后血糖指标比较($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	时间	FPG	2h PG
对照组	30	治疗前	8.87±2.15	15.39±3.76
		治疗后	7.39±1.46	12.84±2.54
研究组	30	治疗前	8.91±2.35	15.54±2.89
		治疗后	5.19±1.05	9.78±2.41ab

2.3 两组患者治疗前后的肾脏功能指标水平对比

研究组患者治疗后肾功能指标明显低于对照组, 差异有统计学意义(P<0.01); 见表3。

3 讨论

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症, 根据现代医学统计, 约有40%的糖尿病患者发展为糖尿病肾病, 发病后患者临床表现为持续性的尿蛋白, 并最终发展为肾衰竭, 造成患者死亡。常规西药治疗在早期糖尿病肾病中的疗效不满意, 因此中医成为该病症临床治疗的新方向。

表3 两组患者在接受治疗前后的肾脏指标水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清肌酐($\mu\text{mol/L}$)		尿素氮(mmol/L)		肿瘤坏死因子 α (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	178±20	124±13	12.5±3.4	9.1±1.2	2.6±0.6	1.2±0.4
对照组	40	178±20	155±17	12.4±3.4	11.4±2.3	2.6±0.8	1.6±0.4
t值		0.099	9.196	0.092	5.641	0.252	4.919
P值		0.921	<0.01	0.927	<0.01	0.802	<0.01

糖尿病肾病主要发病机制为肾小球和肾动脉硬化,糖尿病患者血糖水平较高,会导致微循环障碍,使得组织缺氧缺血,进而对肾脏造成损伤,目前尚无特效治疗方式,西医治疗以药物控糖、控压和饮食运动调节为主,但效果欠佳。本次研究结果显示:试验组治疗效果、治疗后尿蛋白情况均优于对照组。具体分析如下:中医理论认为,糖尿病肾病属“水肿”“消渴”“尿浊”范畴,本虚标实之证,阴虚为本,而燥热为标,患者阴虚血液亏损,流动缓慢而导致出现虚度情况,气血无力则无法推动血液,进一步加重淤堵,因此病机在于气阴两虚、瘀阻肾络^[4]。本次研究基于病机,方剂中黄芪能够固本利水,五味子、麦冬和党参一敛一清一补,达到益气生津功效,山药、熟地黄、茯苓、山茱萸和泽泻、丹参补泻结合,具有良好的滋补肾阴功效,同时山药与黄芪配伍在滋脾阴的同时可补脾气,阴阳配伍健脾养胃,并可促运化、止漏浊,同时加入川芎、丹参可活血化瘀,水蛭则可通经驱浊,主要配伍促进患者病情恢复。而在对糖尿病肾病发病机制的分析中,中医认为该病症的病因包括情志失调、素体阴虚、饮食不节等3个方面。随着患者疾病的进一步发展,会影响人体五脏六腑的功能,出现三焦不通、气机紊乱等情况,造成病情加重。所以在该病症的临床治疗中,强调补肾利水、祛湿降浊,该文所采用的健脾补肾降浊方中,脾脏具有“主升清”的功能,影响人体的水液体,对水的吸收、布散产生直接

影响;且脾脏上输于肺,下达膀胱,能够将水谷精微上输于心肺化生气血,最终达到滋养周身的目的,可促使人体肾脏功能完善,改善临床症状^[5]。

4 结束语

综上所述,糖尿病肾病在中医理论中亏虚为本,标为瘀血,治疗应该补肾气、活血化瘀,可以使肾脏功能得到明显改善。配合西药可以控制血压、减低肾小球高滤过及肾小球压力、改善肾脏供血等,综合应用可以得到更明显的治疗效果。可以适当加大临床应用力度,不断探索中医药在糖尿病肾病治疗中的作用。

参考文献:

- [1]杨冰,马国斌.健脾保肾通络汤联合坎地沙坦酯对糖尿病肾病肾功能和微炎症状态的影响[J].中华中医药学刊,2021,39(4):237-240.
- [2]徐英,王敏,符馨.补肾益气汤联合西医治疗糖尿病肾病的效果及对纤维化指标的影响[J].中国医学创新,2021,18(9):90-94.
- [3]周盈.金水宝联合胰激肽原酶治疗糖尿病肾病的临床疗效及对患者肾功能的影响[J].北方药学,2019,16(3):32-33.
- [4]李博.中西医结合治疗早期糖尿病肾病的疗效观察[J].中国民族民间医药,2019,25(9):89-91.
- [5]陈明.中西医结合治疗早期糖尿病肾病疗效观察[J].糖尿病新世界,2020,23(2):189-190