

# 中西医结合治疗糖尿病肾病临床效果观察研究

江秀利 任凤兰 江昊洁

山东省淄博市沂源县中医医院 山东淄博 256100

**摘要:** **目的:** 探讨中西医结合治疗对糖尿病肾病的临床效果。**方法:** 选取2018年8月—2019年2月期间该院收治的68例糖尿病肾病患者, 根据治疗方式分为降糖益肾汤组和西药组, 各34例。西药组采用西药(厄贝沙坦)治疗, 降糖益肾汤组在西药组基础上增加降糖益肾汤治疗, 观察两组患者血糖及肾功能指标改善情况, 并对比两组不良反应情况。**结果:** 降糖益肾汤组治疗12周后空腹血糖( $4.38 \pm 1.24$ ) mmol/L和糖化血红蛋白( $7.48 \pm 0.98$ )%指标水平显著低于西药组( $5.68 \pm 1.14$ ) mmol/L、( $8.37 \pm 1.02$ )%, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。降糖益肾汤组治疗12周后血肌酐( $192.23 \pm 42.03$ )  $\mu$ mol/L、24h尿蛋白定量( $0.26 \pm 0.13$ ) g/24h指标水平均显著低于西药组( $286.31 \pm 52.71$ )  $\mu$ mol/L、( $0.42 \pm 0.15$ ) g/24h, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 厄贝沙坦+降糖益肾汤治疗可有效改善糖尿病肾病患者肾功能, 同时提升降糖效果, 该中西医结合方案疗法可靠, 值得推广借鉴。

**关键词:** 糖尿病肾病; 中西医结合; 尿蛋白; 血糖; 肾功能

## Clinical effect of integrated Traditional Chinese and Western medicine on diabetic nephropathy

Jiang Xiuli, Ren Fenglan, Jiang Haojie

Yiyuan County Traditional Chinese Medicine Hospital, Zibo City, Shandong Province, Zibo, Shandong  
256100

**Abstract:** **Objective:** To explore the clinical effect of integrated traditional Chinese and western medicine on diabetic nephropathy. **Methods:** A total of 68 patients with diabetic nephropathy admitted to our hospital from August 2018 to February 2019 were selected and divided into the Jiangtangyishen Decoction group and the Western medicine group according to the treatment methods, with 34 cases in each group. The western medicine group was treated with western medicine (Irbesartan), and the JiangtangYishen Decoction group was treated with JiangtangYishen Decoction on the basis of the Western medicine group. The improvement of blood glucose and renal function indexes in the two groups was observed, and the adverse reactions of the two groups were compared. **Results:** After 12 weeks of treatment, the levels of fasting blood glucose ( $4.38 \pm 1.24$ ) mmol/L and hBA1c ( $7.48 \pm 0.98$ )% in JiangtangYishen Decoction group were significantly lower than those in Western medicine group ( $5.68 \pm 1.14$ ) mmol/L and ( $8.37 \pm 1.02$ )%, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). After 12 weeks of treatment, serum creatinine ( $192.23 \pm 42.03$ )  $\mu$ mol/L and 24 h urinary protein quantification ( $0.26 \pm 0.13$ ) g/24 h in JiangtangYishen Decoction group were significantly lower than those in Western medicine group ( $286.31 \pm 52.71$ )  $\mu$ mol/L and ( $0.42 \pm 0.15$ ) g/24 h. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Irbesartan + Jiangtangyishen Decoction can effectively improve the renal function of diabetic nephropathy patients and improve the hypoglycemic effect at the same time. The combination of Traditional Chinese and Western medicine is reliable and worthy of promotion and reference.

**Keywords:** diabetic nephropathy; integrated traditional Chinese and Western medicine; urine protein; blood sugar; renal function

## 引言:

我国是糖尿病大国,患病群体十分庞大,而糖尿病并发症也成为重要医学及社会问题,必须进一步提升相关并发症防治水平。糖尿病肾病为糖尿病患者的高发并发症,危害性大,直接影响患者生命安全,必须尽早干预治疗。西药治疗糖尿病肾病的疗效有限,而中医在相关证候治疗中积累了丰富经验,降糖益肾汤等方剂临床应用较多,但其联合西药的辅助治疗效果尚有待明确。为此,该研究选取2018年8月—2019年2月期间该院收治的68例糖尿病肾病患者,对比分析了厄贝沙坦+降糖益肾汤治疗的临床疗效,现报道如下。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

选取该院收治的68例糖尿病肾病患者,根据治疗方式分为降糖益肾汤组和西药组,各34例。两组患者均存在2型糖尿病史,行生化检查、肾功能检查及影像学检查确诊为糖尿病肾病。降糖益肾汤组,男20例,女14例;年龄45~72岁,平均(58.46±13.56)岁;病程1~4年,平均(2.89±1.03)年。西药组,男19例,女15例;年龄44~72岁,平均(58.08±14.12)岁;病程1~4年,平均(2.89±1.03)年。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

西药组患者接受单纯西药治疗,方法:根据患者的既往病史和个人情况为患者选择适合的降糖药物,并对患者合并的其他疾病进行联合治疗,最终目标是将患者的空腹血糖控制在7.0mmol/L以下。

降糖益肾汤组患者接受中西医结合治疗,其中中医组方成分为:当归、呈批、柴胡各15g,炙甘草、猪苓各20g,党参、黄芪各30g,采用水煎服的形式服用,每次200ml,2次/d;西医治疗方案同对照组,两组患者均连续接受1个月<sup>[1-2]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组患者血糖指标变化,分别记录患者治疗前和治疗3个疗程后,空腹血糖和糖化血红蛋白指标变化。同时,指导患者定期来院复查血肌酐、24h尿蛋白定量等肾功能指标变化。同时监测两组不良反应情况。

### 1.4 统计方法

研究采用SPSS 20.0统计学软件分析所有数据,计量资料( $\bar{x}\pm s$ )采用t检验;计数资料[n(%)]采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 两组血糖指标监测结果比较

降糖益肾汤组治疗12周后空腹血糖和糖化血红蛋白指标水平显著低于西药组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 两组血糖指标监测结果比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	空腹血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	治疗前	治疗12周后	治疗前	治疗12周后
降糖益肾汤组	7.28±1.21	4.38±1.24	8.63±1.20	7.48±0.98
西药组	7.32±1.48	5.68±1.14	8.54±1.28	8.37±1.02
t值	1.529	13.207	0.961	13.419
P值	0.969	0.019	0.836	0.022

### 2.2 两组患者血糖指标监测结果比较

降糖益肾汤组治疗12周后血肌酐、24h尿蛋白定量指标水平均显著低于西药组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 两组患者血糖指标监测结果比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	血肌酐 ( $\mu\text{mol/L}$ )		24h尿蛋白定量 (g/24h)	
	治疗前	治疗12周后	治疗前	治疗12周后
降糖益肾汤组	436.69±128.75	192.23±42.03	0.63±0.18	0.26±0.13
西药组	441.57±130.97	286.31±52.71	0.64±0.20	0.42±0.15
t值	1.023	13.619	1.036	12.903
P值	0.809	0.022	0.821	0.021

### 2.3 不良反应情况比较

西药组出现2例心悸者,4例头痛头晕者,不良反应发生率为17.65%(6/34);降糖益肾汤组出现2例心悸者,3例头痛头晕者,2例腹痛腹泻者,不良反应发生率为20.59%(7/34);两组不良反应情况比较,差异无统计学意义( $\chi^2=4.723$ , $P>0.05$ )。

## 3、讨论

近年来,糖尿病在全球范围内的患病人群越来越多,当患者出现糖尿病肾病的同时,也会合并有其他器官或者是血管疾病的出现,比如说常见的糖尿病视网膜病变、外周神经病变。对于糖尿病肾病的临床主要表现症状为:正常白蛋白尿期、肾小球高滤过和肾脏肥大期、持续微量白蛋白尿期、终末期肾衰竭。因此对于疾病的治疗是非常关键的,如果我们能够及时的发现糖尿病患者是否出现肾脏受损的状况并且及时的采取行动进行治疗,在很大的程度上可以减少肾脏的损害。患者的疾病一旦发展到终末期,对疾病的治疗会带来一定影响的,会给临床治疗增加很大难度,同时也会对生命安全造成一定的威胁。中医治疗糖尿病肾病,虽然以患者整体调理为主,但是中药治疗过程较慢,长期来看的话,症状能够明显

得到改善,对于血糖水平较高的患者,还是要采用西药进行积极控制,日常辅之以中医疗法进行配合治疗<sup>[3-5]</sup>。中医认为,慢性肾功能衰竭是一个相对缓慢的过程,肾功能损伤也不是一蹴而就的,因此防治糖尿病肾病,除了分析中医病因外,对可逆性因素进行严格控制,也是防治要点之一。

将中药与西药联合治疗能够显著提高治疗效果,西药主要是通过降糖来控制患者血糖的平稳,防止其他并发症的发生,中药主要是使患者体内气血恢复平衡,经脉疏通,肾脏功能得到恢复<sup>[6-7]</sup>。

厄贝沙坦为常用的抗高血压药物,同时也具有改善肾小球高灌注、肾小球高压及肾小球高滤过作用,因而作为糖尿病肾病的常用治疗药物,但是部分患者疗效不佳,有待进一步提升。

糖尿病肾病通过科学有效的中西医结合治疗,能够有效控制病情,提高肾功能与机体免疫能力,达到理想的治疗效果。但中西药结合治疗糖尿病肾病仍存在诸多不足,包括西医治疗方法趋同性、辨证分型与疗效评估标准缺乏统一、用药不固定、远期疗效跟踪少等问题,还需加大科学研究原则的引入力度,完善中药作用机制,切实发挥中药治疗优势,提高糖尿病肾病临床研究与治疗水平<sup>[8-9]</sup>。

中医认为糖尿病肾病属于“虚劳”“消渴”范畴,为消渴日久、气阴两虚所致精微外泄、肾气不足,因而应以滋阴补肾、益气固肾、降糖祛浊为主。降糖益肾汤中山茱萸、熟地黄与山药联用可补肾健脾、滋养肝肾;当归与黄芪同用有助于补气养血、活血生血;人参参与麦门冬联用可大补元气、益气养阴;丹皮、山茱萸和茯苓联用可滋阴健脾、祛湿排浊、养阴清热;丹参具有活血祛瘀、利水消肿;芡实可收涩固精;诸药联用,具有补肾健脾、益气固脱、滋阴养阴、排浊祛瘀之效。降糖益肾汤治疗糖尿病肾病相关文献报道显示,其联合厄贝沙坦治疗,疗效提升明显,患者肾功能改善显著<sup>[10]</sup>。

该次研究也发现,降糖益肾汤组治疗12周后血肌

酐、24h尿蛋白定量指标水平均显著低于西药组,可知该中医学结合方案可更好的改善患者肾功能。此外,该次研究还发现,降糖益肾汤组血糖指标改善效果较为理想,优于单纯西药治疗者,提升该疗法可辅助提升降糖效果,疗效可靠。

#### 4、结束语

综上所述,厄贝沙坦+降糖益肾汤治疗可有效改善糖尿病肾病患者肾功能,同时提升降糖效果,该中西医结合方案疗法可靠,值得推广借鉴。

#### 参考文献:

- [1]王晓军,贾冉,张鼎,等.中西医结合治疗糖尿病肾病的疗效观察[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(23):182,189.
- [2]赵永攀.中西医结合治疗早期糖尿病肾病的临床观察[J].临床研究,2019,27(2):111-113.
- [3]王莹,胡剑卓.中西医结合治疗糖尿病肾病的方法探究[J].饮食保健,2019,6(26):88.
- [4]李文峰.中西医结合治疗老年糖尿病肾病的临床评价[J].糖尿病天地,2018,15(12):22.
- [5]刘宝华.中西医结合对糖尿病肾病的治疗疗效观察[J].中国医药指南,2019,17(4):170-171.
- [6]叶晶晶.蛹虫草药理作用及化学成分研究进展[J].安徽农业科学,2011,39(32):19761-19762.
- [7]李深广.中西医结合治疗糖尿病肾病67例临床观察[J].当代医学,2011(29):155-156.
- [8]何泽,方慧南.中医药治疗早期糖尿病肾病临床最新进展[J].光明中医,2012(3):204-206.
- [9]王悦,金春花,张彤.益气养阴汤联合常规西药治疗早期糖尿病肾病临床观察[J].光明中医,2019,34(14):2219-2220.DOI:2010.3969/j.issn.1003-8914.2019.14.044.
- [10]董艳芳,吕树泉,王晓蕴,等.中西医结合分期分型辨证治疗老年糖尿病肾病的疗效[J].中国老年学杂志,2019,39(14):3379-3383.DOI:10.3969/j.issn.1005-9202.2019.14.013.