

# 中西医结合对糖尿病肾病患者细胞免疫作用研究

罗友志

巴中平安内分泌专科医院 四川巴中 636000

**[摘要]** 目的 探讨中西医结合对糖尿病肾病患者细胞免疫所发挥的作用。**方法** 选择2017年1月至2018年12月至我院收治的100例糖尿病肾病患者当做研究对象,并以抽签法将其均等划分为观察组(50例)及对照组(50例),对照组采取常规西医治疗,观察组采取中西医结合治疗,对两组治疗前后T细胞亚群、血清IL-6以及不良反应发生情况加以对比。**结果** 治疗前,两组CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6对比,差异无统计学意义,  $P>0.05$ ; 治疗后,两组CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6均优于治疗前,组内差异有统计学意义,  $P<0.05$ ,且观察组的CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6均优于对照组,差异有统计学意义,  $P<0.05$ ; 两组不良反应并发症对比,差异无统计学意义,  $P>0.05$ 。**结论** 糖尿病肾病患者采取中西医结合治疗能够增强细胞免疫,具有良好的安全性,值得推广。

**[关键词]** 中西医结合; 糖尿病肾病; 细胞免疫; 并发症

**[DOI]** 10.18686/yxj.v1i3.1086

糖尿病肾病属于一种糖尿病常见并发症,具相关研究资料统计<sup>[1]</sup>,此并发症在糖尿病之中的发病率可达25%~30%,随着我国人口老龄化趋势不断加深,此病发生率仍呈不断上升趋势,此症若未能得到有效的诊疗,将可能导致慢性肾衰竭的发生,使患者的健康受到严重影响,故应该对糖尿病肾病患者采取有效的治疗方法进行治疗,临床药物治疗方面,主要以西药治疗为常规治疗方法,但有研究表明<sup>[2]</sup>,采取中西医结合治疗能够改善患者的免疫功能,且能够有效的抵抗炎症因子,为了进一步研究中西医结合对糖尿病肾病患者细胞免疫方面发挥的作用,本次研究选择2017年1月至2018年12月至我院收治的100例糖尿病肾病患者当做研究对象加以研究,现将报道如下。

## 1. 资料以及方法

### 1.1 一般资料

选择2017年1月至2018年12月至我院收治的100例糖尿病肾病患者当做研究对象,并以抽签法将其均等划分为观察组(50例)及对照组(50例)。观察组男性29例,女性21例;年龄47~74岁,均龄(64.39±6.42)岁;病程4个月~5年,平均病程(2.04±0.19)年。对照组男性30例,女性20例;年龄46~75岁,均龄(64.16±6.38)岁;病程5个月~4年,平均病程(1.96±0.17)年。两组经对比一般资料,差异不明显,无统计学意义,  $P>0.05$ ,两组可比。

### 1.2 方法

两组患者均给予调脂、抗凝、降压、胰岛素治疗以及低蛋白饮食等基础性治疗,对照组在此基础上使用前列地尔注

射液(国药准字H20100179,蓬莱诺康药业有限公司生产)静脉滴注治疗,使用剂量为2ml,将药物置于浓度为0.9%的100ml氯化钠溶液之中,给予患者静脉滴注,持续治疗14d。观察组在对照组治疗方案基础上联合糖通饮治疗,药物组方:黄氏20g,生地黄20g,草决明20g,地骨皮15g,山药15g,丹参15g,山茱萸12g,泽泻9g,牡丹皮9g,茯苓9g,水煎服,煎至400ml,每日早晚服用,1剂/d,持续治疗14d。

### 1.3 观察指标

此次研究主要以T细胞亚群、白细胞介素(IL)-6以及不良反应发生率作为观察指标。其中T细胞亚群主要选择CD4+、CD8+、CD4+/CD8+三项指标进行观察。

### 1.4 统计学方法

通过SPSS20.0进行统计学分析, ( $\bar{x} \pm s$ )代表计量资料,经t检验, %代表计数资料,经 $\chi^2$ 检验,  $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组T细胞亚群以IL-6指标水平的对比

如表1所示,治疗前,两组CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6对比,差异无统计学意义,  $P>0.05$ ; 治疗后,两组CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6均优于治疗前,组内差异有统计学意义,  $P<0.05$ ,且观察组的CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6均优于对照组,差异有统计学意义,  $P<0.05$ 。

表1 两组T细胞亚群以IL-6指标水平的对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	CD4+(%)	CD8+(%)	CD4+/CD8+	IL-6 (ng/L)
观察组 (n=50)				
治疗前	45.21±4.51	27.86±2.77	1.43±0.12	9.14±0.91
治疗后	26.23±2.58	36.03±3.58	0.73±0.06	5.32±0.53
t	6.081	6.274	5.027	5.736
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
对照组 (n=50)				
治疗前	45.18±4.48	27.89±2.82	1.45±0.13	9.07±0.87
治疗后	37.14±3.62	30.08±2.97	1.09±0.09	7.08±0.69
t	5.127	5.649	4.824	5.487

P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
t 治疗前组间比较	0.647	0.872	0.763	0.671
P 治疗前组间比较	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
t 治疗后组间比较	4.821	4.873	4.237	4.743
P 治疗后组间比较	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 2.2 两组并发症发生情况对比

观察组治疗过程中出现 1 例静脉发红, 不良反应发生率为 2%; 对照组治疗过程中出现 2 例静脉发红, 并发症发生率为 4%。两组并发症发生率对比, 差异无统计学意义,  $P > 0.05$ ,  $X^2 = 0.628$ 。

## 3. 讨论

糖尿病属于临床常见慢性病症, 而糖尿病肾病则属于一种微血管并发症, 其特点具有一定的隐匿性, 且发展的速度比较缓慢, 此病发病机制目前仍不明确, 但诸多研究人员认为, 早期糖尿病可导致肾脏血液动力学发生变化, 肾血浆流量会升高, 且肾小球的滤过率也会升高, 当蛋白量的摄入增加后, 这种情况会表现的更加明显, 除此之外, 当患者血糖居高不下时, 会导致肾微血管发生内皮病变, 从而致使肾实质出现缺氧缺血, 氧自由基也会出现增加, 这便会导致氧化应激反应强度增加, 从而造成患者肾脏受到损伤<sup>[3]</sup>, 当早期糖尿病肾病未能够得到及时医治, 将会发展成终末期肾病, 甚至造成患者死亡。

前列地尔属于一种靶向制剂, 能够在受损血管位置分布, 且对于痉挛血管可具有选择性作用, 并能够使血管得到扩张, 使炎性细胞因子及其活性得到控制, 从而使肾脏出现的炎性反应得以有效缓解, 可发挥保护肾脏的作用<sup>[4]</sup>。随着医学的不断发展, 中西医结合疗法也逐渐应用于临床治疗中, 祖国医学认为, 此症属“腰痛”、“水肿”范畴, 应以通畅经络、清热祛湿为主要治疗方向, 本次研究所选择的糖通饮中, 生地黄、山茱萸、山药以及黄氏具有益肾补虚、调养气阴之功效, 可治本虚, 而泽泻、茯苓、丹参、地骨皮以

及牡丹皮具有疏通肾络、泄浊化瘀之效, 可治标实, 全方可标本兼治<sup>[5]</sup>。将两种药物结合使用, 能够发挥互补, 实现有效治疗。

本次研究中, 观察组经中西医结合治疗, 其 CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6 均优于对照组, 差异有统计学意义,  $P < 0.05$ 。可见, 采用中西医结合治疗能够更为有效的将炎症因子水平降低, 并改善患者的细胞免疫功能, 从而使疗效得到有效提升。

综上所述, 糖尿病肾病患者采取中西医结合治疗能够增强细胞免疫, 具有良好的安全性, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 梁敏, 欧阳勇, 李强盛. 健脾益肾养阴方辅助血液透析法对终末期糖尿病肾病细胞免疫功能的影响[J]. 现代医院, 2018, 18(12):145-146+149.
- [2] 李灶保. 中西医结合治疗对 2 型早期糖尿病肾病患者疗效及肾功能影响分析[J]. 中医临床研究, 2015, 7(17):44-45.
- [3] 段红阳. 黄葵胶囊联合前列地尔对早期糖尿病肾病患者炎症因子及免疫功能的影响[J]. 中国执业药师, 2017, 14(12):13-15.
- [4] 赵瑞青. 中西医结合治疗糖尿病肾病的疗效评价[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(18):31-32.
- [5] 于荷丽. 中西医结合治疗糖尿病肾病效果探讨[J]. 糖尿病新世界, 2017(03):182-183.

## 稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 罗友志. 中西结合对糖尿病肾病患者细胞免疫作用研究 [J]. 医学研究. 2019, 1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

## 知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)