

# 中药复方在治疗 2 型糖尿病肾病中的研究进展

段佩利

(河南中医药大学第三附属医院 河南省郑州市 450000)

摘要: 中药复方凭借其独特的理论依据与治疗方法在糖尿病肾病治疗工作中也有着较多的研究与一定疗效。本文主要介绍真肾气丸加减、武汤加减、实脾饮加减、五苓散加减等中药复方在治疗 2 型糖尿病肾病中的研究情况。

关键词: 中医; 中药复方; 治疗; 2 型糖尿病肾病

前言: 中医理论认为, 糖尿病肾病病因主要在于久病肾气虚亏, 肾精不固, 精微下流所致; 加之患者自身先天素体肾亏, 后天劳倦过度, 内心情志郁结, 思虑过度等均会进一步诱发糖尿病肾病出现, 故而治疗时以保护肾功能为中心, 重视固本培元、健脾和胃、解毒散浊。中药复方主要是指由两种或两种以上重要成分共同构成的混合制剂, 《内经》中有记载“奇之不去则偶之”, 中药复方多层次多靶点的药理机制则通常能够达到相互协同作用, 进而增强临床疗效, 改善疾病预后。随着近年来中医治疗技术的快速发展, 糖尿病肾病治疗工作中也开始广泛采用中医治疗方法, 其中, 中药复方更是作为糖尿病肾病中医治疗的一线方案。

## 1. 肾气丸加减

肾气丸一方主要出自《金匮要略》, 原方组成为桂枝、炮附子各一两; 泽泻、茯苓、牡丹皮各三两; 山药、山茱萸各四两; 干地黄八两; 炼蜜为丸, 以酒下。于《济生方》中, 中药组方在原有基础上盖桂枝为肉桂, 并辩证施加车前子、牛膝等药材, 意在加强利水消肿之功效。李玉朝<sup>[1]</sup>运用金匮肾气丸治疗糖尿病肾病, 其结果显示实验组患者 Scr 和 BUN 指标较好, 且不良反应发生率较低,  $P < 0.05$ , 表明金匮肾气丸可有效改善患者肾功能, 安全性高, 价值大; 邓翠<sup>[2]</sup>在探讨济生肾气丸加减治疗阳虚血瘀型糖尿病肾病时发现, 济生肾气丸加减治疗具有温肾化气, 利水消肿之功效, 可有效改善患者各项生活指标, 有助于调控患者血糖水平, 进一步改善其肾功能情况。

## 2. 真武汤加减

真武汤是汉代张仲景所创制的明方, 并记录于《伤寒论》这一医学著作当中, 药方组成主要包括附子、白术、茯苓、芍药、生姜等药材, 方中附子温肾阳暖脾土、化气行水; 茯苓、白术健脾除湿; 生姜以温阳散寒, 宣散水湿。于现代中医临床治疗中, 真武汤也较常用于脾肾阳虚、水湿泛滥患者的治疗方案当中。李露<sup>[3]</sup>等以真武汤联合桂枝茯苓丸施治糖尿病肾病性水肿, 治疗后, 患者面浮肢肿、畏寒、腰膝酸痛、便溏方面的中医证候积分显著降低, 表明, 真武汤治疗脾肾阳虚、水瘀互结型糖尿病肾病性水肿疗效显著; 崔江涛<sup>[4]</sup>治疗糖尿病肾病采用加味真武汤, 结果显示, 与常规西医疗法相比, 观察患者治疗总有效率为 93.94%, 显著高于对照组的 72.73%, 表明加味真武汤治疗糖尿病肾病疗效, 值得广泛推广采用。

## 3. 五苓散加减

五苓散加减同出自张仲景《伤寒论》, 中药复方包括泽泻、猪苓、茯苓、白术、桂枝, 方中重用泽泻, 以其甘淡, 直达肾与膀胱, 利水渗湿, 桂枝化气兼解表, 白术健脾益气, 诸药合用合奏温阳化气、利湿行水之功。郝晓博<sup>[5]</sup>选择糖尿病肾病患者 98 例, 随机分成对照组与观察组后, 分别予以常规西医治疗与五苓散加减治疗, 结果: 观察组有效率为 87.8%, 对照组有效率为 65.3%; 观察组 24hUpro、24hUAE、Scr、FPG、2hPG、TC、TG、LDL-C 以及 HDL-C 等水平均显著优于对照组; 结论: 五苓散加减治疗糖尿病肾病疗效确切。江志祥<sup>[6]</sup>等人探究参芪地黄汤联合五苓散加减对糖尿病肾病的效

果, 结果表明观察组患者 UAER、Cys-C、BUN 及 Scr 等肾功能指标低于对照组,  $P < 0.05$ , 由此可见, 五苓散加减能够有效改善患者肾功能, 提升患者生存质量。

## 4. 实脾饮加减

实脾饮又名实脾散, 出自《济生方》, 中药组方为大枣 1 枚、生姜 5 片、炙甘草 3g、厚朴、木香、木瓜、附子、草果仁、大腹皮、干姜、白术、茯苓等各 6g。从药材构成上看, 实脾饮中可见四逆汤、真武汤、干姜苓术汤等中药复方药物格局, 故而可以想见, 该汤饮重在温阳健脾、祛湿利水。杨丽萍<sup>[7]</sup>在观察实脾饮合真武汤加减治疗肾病综合征脾肾阳虚证临床研究中得出患者治疗后血清白蛋白、24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐水平等显著优于对照组; 各项临床脾肾阳虚证评分显著低于治疗前; D-二聚体、胱抑素 C 水平得以显著下调,  $P$  均  $< 0.05$ 。由此可见, 经实脾饮治疗后, 患者肾功能、临床症状以及血脂血清因子水平有显著改善。

## 5. 其他中药复方

俞金正予以观察组糖尿病肾病代偿期患者止消通脉宁(阴虚型)、止消温肾宁(阳虚型)及止消保肾宁(阴阳两虚型)颗粒, 3 个月后, 观察组中医证候积分( $19.3 \pm 2.8$ )及血肌酐浓度( $131.7 \pm 30.5$ )  $\mu\text{mol/L}$  均低于对照组( $26.9 \pm 4.0$ )、( $143.6 \pm 34.2$ )  $\mu\text{mol/L}$ ; 随访 2 年, 观察组 4 例(6.2%)发生糖尿病肾病进展, 其概率显著低于对照组 11 例(17.2%)。表明中医辨证施治可在一定程度上改善其肾功能及中医证候, 并有效延缓患者的远期的病情进展。此外, 玉参降糖胶囊、金水宝胶囊、百令胶囊、糖肾康胶囊等中药复方制剂对糖尿病肾病治疗均有显著疗效。

小结: 随着临床中医技术的不断发展以及中医治疗经验的有效积累, 糖尿病肾病中药复方方法应用模式也日趋成熟。在更多随机对照试验开展以及分子生物学技术成熟的当下, 临床中药复方于糖尿病肾病中的疗效也会被进一步验证, 继而为广大患者带来治疗福音。

## 参考文献:

- [1]李玉朝.观察当归补血汤联合金匮肾气丸对糖尿病肾病患者肾功能的影响[J].健康养生,2019,22:219.
- [2]邓翠.济生肾气丸治疗阳虚血瘀型糖尿病肾病临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2019(6):3.
- [3]李露,贺小兰.桂枝茯苓丸联合真武汤治疗糖尿病肾病性水肿的临床观察[J].内蒙古中医药,2020,39(1):2.
- [4]崔江涛.加味真武汤治疗糖尿病肾病的疗效观察[J].中国保健营养,2021,31(27):258.
- [5]郝晓博.五苓散加减治疗糖尿病肾病 49 例[J].河南中医,2017,37(10):3.
- [6]江志祥,易佳佳.参芪地黄汤联合五苓散治疗糖尿病肾病的疗效[J].中国继续医学教育,2021,13(18):4.
- [7]杨丽萍.实脾饮合真武汤加减联合西医常规治疗肾病综合征脾肾阳虚证临床研究[J].新中医,2021,12(08):42.