

滋肾活血方联合缬沙坦就早期糖尿病肾病临床疗效评估

Evaluation of Clinical Efficacy of Zishen Huoxue Decoction Combined with Valsartan on Early Diabetic Nephropathy

陈亮

Liang Chen

雅安市德仁医院 中国·四川 雅安 625000

Ya'an Deren Hospital, Ya'an, Sichuan, 625000, China

摘要:目的:评估滋肾活血方与缬沙坦联合治疗早期糖尿病肾病的疗效。方法:择取2019年1月~2021年1月期间本院收治的142例早期糖尿病肾病患者为对象。随机均分为对照与观察两组。对照组予口服缬沙坦,观察组则予缬沙坦联合滋肾活血方治疗。比对两组治疗后各生化指标及疗效。结果:观察组4项生化指标均明显优于对照组($P < 0.001$);总有效率(94.37%)也显著高于对照组(83.10%)($P < 0.05$)。结论:滋肾活血方联合缬沙坦治疗早期糖尿病肾病疾病效果理想,值得应用推广。

Abstract: Objective: To evaluate the efficacy of Zishen Huoxue Decoction combined with valsartan in the treatment of early diabetic nephropathy. Methods: 142 patients with early diabetic nephropathy admitted to our hospital from January 2019 to January 2021 were selected as subjects. Randomly divided into two groups: control and observation. The control group was given oral valsartan, and the observation group was given valsartan combined with Zishen Huoxue Decoction. Compare the biochemical indicators and efficacy of the two groups after treatment. Results: The 4 biochemical indicators of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.001$); the total effective rate (94.37%) was also significantly higher than that of the control group (83.10%) ($P < 0.05$). Conclusion: Zishen Huoxue Decoction combined with valsartan has an ideal effect in the treatment of early diabetic nephropathy, and it is worthy of application and promotion.

关键词: 糖尿病; 滋肾活血方; 缬沙坦

Keywords: Diabetes; Zishen Huoxue Recipe; Valsartan

DOI: 10.36012/pmr.v2i6.2974

糖尿病肾病是糖尿病严重并发症之一,严重影响了患者的生活质量和身心健康。研究证实,患者肾小球肥大和硬化、肾小球系膜外基质堆积等因素是导致糖尿病肾病的重要诱因。调查显示,若糖尿病肾病患者出现显性尿蛋白,其病情会迅速恶化直至肾衰竭,其损伤不可逆^[1]。因此,实施积极有效的治疗措施,就患者病症早期极为重要。故本院特开

展了探讨滋肾活血方联合缬沙坦就糖尿病肾病治疗效果的专项研究,如下。

1 对象与方法

1.1 临床资料

择取2019年1月~2021年1月规划为样本收集时区,以

【作者简介】陈亮(1981~),男,汉族,副主任医师,大学本科,从事糖尿病肾脏病研究。

该时区内雅安市德仁医院内科收治的 142 例早期糖尿病肾病者作为样本对象。基于病历随机抽样规则,均分为对照与观察两组,每组 71 例。对照组中 41 例男性,30 例女性;年龄 22~71 岁,平均年龄 47.25±5.03 岁,平均病程 2.5±0.9 年;观察组中 42 例男性,29 例女性;年龄 23~73 岁,平均年龄 51.32±5.12 岁,平均病程 2.4±0.7 年。对象分组后基线资料对比未具明显区别($P>0.05$)。

1.2 方法

两组对象均予以控制血糖、常规用药、合理饮食、适量运动计划等综合治疗。在此基础上,对照组予缬沙坦(国药准字:H20040217、生产企业:北京诺华制药有限公司)治疗;观察组则给予缬沙坦联合滋肾活血方治疗,滋肾活血方具体药方如下:35g 黄芪,25g 丹参和枸杞子,20g 地黄、炒山药和山萸肉,15g 茯苓,12g 牡丹皮,10g 水蛭和泽泻,9g 甘草,1 天 1 剂,用温水分三次口服,8 周为 1 疗程。

1.3 评价指标

测定并比对两组相关生化指标,即:甘油三酯(TG)、血肌酐(Cr)、糖化血红蛋白(HbA1c)、尿蛋白排泄率(UAER);同时统计两组临床疗效情况。

1.4 统计过程

研究统计学分析过程均运用 SPSS21.0 处理。

2 结果

2.1 两组治疗后各生化指标

观察组各项生化指标均明显优于对照组,4 项比对结果均差异显著($P<0.001$),见表 1。

表 1 两组 4 项生化指标对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	TG	Cr	HbA1c	UAER
对照组	71	1.5±0.2	93.7±2.6	7.9±0.5	99.8±8.5
观察组	71	0.8±0.1	87.5±1.3	6.1±0.3	117.3±9.2

2.2 两组临床疗效

观察组(显效 43 例,有效 24 例,无效 4 例)总有效率(94.37%)明显高于对照组(显效 21 例,有效 38 例,无效 12 例,83.10%),比对结果差异显著($P<0.05$)。

3 讨论

糖尿病肾病属糖尿病所致典型并发症之一,其发生原因与患者肾功能改变,炎症反应及血糖血脂水平异常相关。该症早期具有尿蛋白排泄轻度增加为特点,而随病情进展可发展为肾功能改变和尿蛋白量增加,不仅加大了肾功能衰竭的风险,还会影响其日常生活质量^[2]。缬沙坦是临床治疗该症常用药物,属血管紧张素受体拮抗剂,应用于该症可有效控制患者血压水平,并扩张血管,缓解肾小球“三高”状态。同时,缬沙坦对肾小球滤过膜和足细胞的影响较小,可帮助患者减轻尿蛋白症状,并延缓肾小球硬化,有效保护患者肾功能。

而祖国医学认为,糖尿病可归属“消渴”范畴,患者因体质阴虚,燥热入体,病久生瘀导致血瘀,继而身体不畅,引发病症。糖尿病肾病患者多有尿多尿频症状,且尿液浑浊呈现高脂之状,身体倦怠乏力,舌苔暗淡且齿痕可见,病久则伤及脏器,出现气短懒言之象。而糖尿病肾病者则多伴有高血脂症,体质呈高凝状态,多有阴虚燥热、肾虚血瘀的病理机制,需以活血、滋补肾脏为治疗原则。滋肾活血方以六味地黄丸为重要底材,在利尿、补气、凉血等方面具有显著效果。其中,善止消渴,枸杞可滋阴补肾,丹参可入行血脉,祛除淤血,各种药材相互作用,能益气养阴,调节肾功能^[3]。同时,补阴佳品的山萸肉、清热凉血的生地黄、增补肝肾的牛膝均可缓解患者病症,调节患者血脂、血糖平衡,提高治疗效果。而根据本次研究结果也进一步应证了中西医结合治疗该症的理想临床效果。

综上所述,治疗早期糖尿病肾病时应用缬沙坦联合滋肾活血方治疗效果显著,能有效提高治疗有效率,调节血脂、血糖水平,降低尿蛋白排泄率,延缓患者病情,促进患者恢复。

参考文献

- [1] 张新丽,靳锋,丁文君,等. 补肾活血方联合缬沙坦胶囊治疗糖尿病肾病Ⅲ期 30 例[J]. 西部中医药, 2017, 30(10): 99-102.
- [2] 李园园,舒仪琼. 用益气活血补肾方治疗早期 2 型糖尿病肾病的疗效观察[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(3): 199-200.
- [3] 王金,陈霞波,宋恩邸,等. 益气养阴消症方联合缬沙坦治疗早期糖尿病肾病 50 例[J]. 浙江中医杂志, 2020, 55(3): 202-203.