·临床研究·

益肾通络泄毒方联合羟苯磺酸钙治疗糖尿病肾病的疗效及对APN、CysC指标的影响

黄科

[摘要]　目的　分析益肾通络泄毒方联合羟苯磺酸钙治疗糖尿病肾病的疗效及对血清脂联素（APN）、胱抑素C（CysC）指标的影响。**方法**　将88例糖尿病肾病患者随机分为观察组（n=44）和对照组（n=44）。在常规治疗的基础上，对照组行羟苯磺酸钙治疗，观察组行益肾通络泄毒方联合羟苯磺酸钙治疗。评价两组患者的临床治疗效果；并检测两组患者治疗前后的24 h尿蛋白定量（24 h UP）、血清α微球蛋白（α-MG）、血清肌酐（SCr）和血清APN、CysC指标。**结果**　观察组患者的临床治疗总有效率90.91%高于对照组77.27%（χ^2=7.37，P<0.05）。两组患者治疗后的24 h UP、α-MG、SCr、CysC指标值均低于治疗前，APN高于治疗前（t分别=6.36、7.35、7.72、7.02、7.02、6.89、7.56、7.13、7.28、-7.23，P均<0.05），且观察组治疗后的24 h UP、α-MG、SCr、CysC指标值均低于对照组治疗后，APN指标值高于对照组治疗后（t分别=7.37、7.11、8.03、7.23、-7.12，P均<0.05）。**结论**　益肾通络泄毒方联合羟苯磺酸钙治疗糖尿病肾病的疗效较好，能有效改善血清APN、CysC指标水平，从而改善患者肾功能和胰岛功能。

[关键词]　糖尿病肾病；　益肾通络泄毒方；　肾功能；　脂联素；　胱抑素C

Effect of Yishen Tongluo decoction combined with calcium hydroxybenzenesulfonate on diabetic nephropathy and its influence on APN and CysC　HUANG Ke. Department of Nephrology, Jiaxing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiaxing 314000, China.

[Abstract]　Objective　To analyze the effect of Yishen Tongluo decoction combined with calcium hydroxybenzenesulfonate on diabetic nephropathy and its effect on serum adiponectin (APN) and cystatin C (CysC). **Methods**　Totally 88 cases of diabetic nephropathy were randomly divided into observation group and control group with 44 cases in each. On the basis of routine treatment, the control group was treated with calcium hydroxybenzenesulfonate. The observation group was received Yishen Tongluo decoction combined with calcium hydroxybenzenesulfonate. The clinical therapeutic effects of the two groups were evaluated. The 24 h urine protein level (24 h UP), serum α microglobulin (α-MG), serum creatinine (SCr) and serum APN, CysC parameters were measured before and after treatment. **Results**　The total effective rate of clinical treatment was 90.91% in the observation group and 77.27% in the control group. The difference was statistically significant (χ^2=7.37, P<0.05). After treatment, the 24 h UP, α-MG, SCr, and CysC levels of the two groups were lower than those before treatment, and APN was higher than before treatment. The differences were statistically significant (t=6.36, 7.35, 7.72, 7.02, 7.02, 6.89, 7.56, 7.13, 7.28, -7.23, P<0.05). After treatment, the 24 h UP, α-MG, SCr, and CysC levels of the observation group were lower than those of the control group, while the APN index was higher than that of the control group (t=7.37, 7.11, 8.03, 7.23, -7.12, P<0.05). **Conclusion**　Yishen Tongluo decoction combined with western medicine is effective in the treatment of diabetic nephropathy, which can effectively improve serum APN and CysC levels, thus improve renal function and islet function.

[Key words]　diabetic nephropathy;　Yishen Tongluo decoction;　renal function;　APN;　CysC

糖尿病肾病是在高血糖、肾素-血管紧张素系统异常及氧化应激损伤等一系列因素作用下引发的一组以肾功能渐进性损害为主要病理基础的糖尿病微血管并发症。临床治疗糖尿病肾病的主要原则为

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2019.08.015
作者单位:314000　浙江嘉兴,嘉兴市中医医院肾病科

控制血糖水平、改善肾功能、纠正代谢紊乱。益肾通络泄毒方是在“解毒通络保肾法”的思路基础上研发的治疗糖尿病肾病的有效中药方剂。本次研究分析益肾通络泄毒方联合西药治疗糖尿病肾病的疗效及对血清脂联素(adiponectin,APN)、胱抑素C(cystatin C,CysC)指标的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2017年6月至2018年6月嘉兴市中医医院肾病科收治糖尿病肾病患者88例,其中男性49例、女性39例;年龄35~72岁,平均(59.24±5.68)岁;Mogensen分期:Ⅰ期26例、Ⅱ期46例、Ⅲ期16例;病程1~6年,平均病程(3.13±0.55)年。所有患者均符合参照《中国糖尿病肾病诊断和治疗的专家共识》诊断标准[1],能配合完成各项检查操作者;自愿签署知情同意书者;并排除原发、继发性肾病者,急慢性肾炎者及心肺肝脑等重要脏器疾病者。本次研究通过本院伦理委员会审核通过。采用随机数字表法将88例患者分为观察组和对照组,均为44例。两组在性别、年龄、Mogensen分期、病程等一般病例资料比较见表1。两组比较,差异均无统计学意义(P均>0.05)。

表1 两组患者一般资料比较

组别	性别(男/女)	年龄/岁	Mogensen分期/例			病程/年
			Ⅰ期	Ⅱ期	Ⅲ期	
观察组	25/19	59.47±5.13	14	23	7	3.05±0.48
对照组	24/20	60.12±5.26	12	23	9	3.15±0.42

1.2 方法 入院后予以两组患者相同方案的常规治疗,包括降血糖、降血压、降血脂,纠正水/电解质紊乱等。在常规治疗的基础上,对照组患者行羟苯磺酸钙(由上海朝晖药业有限公司生产)0.5 g口服,每日三次,疗程8周。观察组患者行益肾通络泄毒方联合羟苯磺酸钙治疗。羟苯磺酸钙治疗方案同对照组;益肾通络泄毒方方剂组成:土茯苓20 g,黄芪45 g,枸杞、丹参各20 g,麦冬、生地各15 g,地龙、半夏、陈皮各10 g,制大黄6 g,党参12 g。水煎服,取汁200 ml,分早晚2次服用,每日1剂,疗程8周。

1.3 观察指标 ①临床疗效:两组患者治疗8周后,评价临床疗效,评价标准为:显效:临床症状及体征消失,24 h尿蛋白定量(24 hour urine protein,24 hUP)下降幅度>50%,血糖下降幅度>1/3,血清肌酐(serum creatinine,SCr)、尿素氮(blood urea nitrogen,BUN)指标值恢复正常;有效:临床症状及体征显著改善,24 h尿蛋白定量下降幅度>30%,血糖、SCr、BUN均有所改善;无效:临床症状、体征及上述各项指标无变化甚至加重[2]。临床治疗总有效率为显效率、有效率之和。②肾功能指标:两组患者治疗前及治疗8周后分别检测24 hUP、血清α微球蛋白(α microglobulin,α-MG)和SCr指标。③两组患者治疗前及治疗8周后检测APN和CysC。

1.4 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示。计量资料采用t检验;计数资料采用χ^2检验。设P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较见表2

表2 两组患者临床疗效比较

组别	n	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/例(%)
观察组	44	25	15	4	40(90.91)*
对照组	44	15	19	10	34(77.27)

注:*:与对照组比较,P<0.05。

由表2可见,观察组患者的临床治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义(χ^2=7.37,P<0.05)。

2.2 两组治疗前后的肾功能和APN、CysC指标比较见表3

表3 两组治疗前后的肾功能和APN、CysC指标比较

组别		24 hUP/g	α-MG/mg/L	SCr/μ mol/L	CysC/ mg/L	APN/μg/L
观察组	治疗前	0.26±0.05	27.13±1.39	220.55±91.34	2.20±0.45	6.25±2.04
	治疗后	0.13±0.02*#	19.38±1.23*#	118.44±39.35*#	1.02±0.17*#	11.47±1.12*#
对照组	治疗前	0.25±0.06	28.48±1.46	212.56±93.61	2.21±0.43	6.03±2.15
	治疗后	0.20±0.03*	23.47±1.37*	160.79±41.56*	1.56±0.28*	8.25±1.65*

注:*:与同组治疗前比较,P<0.05;#:与对照组治疗后比较,P<0.05。

由表3可见,两组患者治疗前24 h UP、α-MG、SCr、CysC、APN指标比较,差异均无统计学意义(t分别=1.28、1.19、1.04、1.20、1.02,P均>0.05);两组患者治疗后的24 h UP、α-MG、SCr、CysC指标值均低

于治疗前，APN高于治疗前（t分别=6.36、7.35、7.72、7.02、7.02、6.89、7.56、7.13、7.28、-7.23，P均<0.05），且观察组治疗后24 h UP、α-MG、SCr、CysC指标值均低于对照组治疗后，APN指标值高于对照组治疗后（t分别=7.37、7.11、8.03、7.23、-7.12，P均<0.05）。

3 讨论

作为祖国医学的经典组成部分，多年来中医在糖尿病肾病治疗中不仅形成系统的理论体系，且积累了丰富的实践经验。中医学上，糖尿病肾病属“消渴”、“水肿”范畴，本虚标实为其主要病机，本虚主要指气阴两虚，标实主要指痰浊，燥热、水湿，痰热瘀浊，日酿成毒，毒损肾络，日久致脾肾亏虚，阴损及阳，淤血阻滞，治则健脾益肾，化瘀通络，解毒泄浊，利湿行气[3]。 本次研究在常规治疗的基础上，对照组行羟苯磺酸钙治疗，观察组行益肾通络泄毒方联合羟苯磺酸钙治疗。本次研究显示，在临床治疗总有效率上，益肾通络泄毒方联合西药治疗高于单纯西药治疗（P均<0.05），表明益肾通络泄毒方联合西药治疗能有效提高糖尿病肾病的临床疗效。其中，羟苯磺酸钙能够通过对血管活性物质的作用而降低其引发的高通透性，降低毛细血管脆性，使渗出的尿白蛋白量减少；同时，能够调节基底膜胶原的生物合成作用，发挥抗氧化作用，促进氧化应激和炎症反应降低，以防治肾小球内皮细胞的损伤[4]。而益肾通络泄毒方方剂中，土茯苓解毒祛湿，黄芪补中益气、利水消肿，枸杞养阴补血、滋补肝肾，丹参活血化瘀、通经活络，麦冬养阴生津，生地祛湿化淤，地龙通经活络，半夏燥湿化痰，陈皮利湿行气，大黄解毒泄浊，人参健脾益肾，诸药合用，共奏健脾益肾，化瘀通络，解毒泄浊，利湿行气之效[5]。因此，在羟苯磺酸钙治疗的基础上联合应用益肾通络泄毒方能有效提高糖尿病肾病的临床疗效。本次研究结果显示，两组患者治疗后的平均24 h UP、α-MG、SCr指标值均低于治疗前（P均<0.05），且较与单纯西药治疗比较，益肾通络泄毒方联合西药在各指标改善效果更明显（P均<0.05）。提示益肾通络泄毒方的联合应用可有效提高患者肾功能的改善效果。同时，APN为胰岛素增敏激素，能有效改善胰岛素抗性；能对血管内皮细胞形成保护作用[6]。CysC则是反映肾小球滤过率的内源性标记物，临床上可替代肌酐等指标用于糖尿病肾病的早期诊断，且有研究报道显示，CysC水平与糖尿病肾病患者肾功能呈负相关[7]。本次研究结果显示，两组患者治疗后的CysC指标值均低于治疗前，APN高于治疗前（P均<0.05），且较与单纯西药治疗组比较，益肾通络泄毒方联合西药治疗组在各指标改善效果更明显（P均<0.05）。提示益肾通络泄毒方联合西药治疗糖尿病肾病能有效提高患者肾功能及胰岛功能的改善效果。但关于益肾通络泄毒方对糖尿病肾病患者血清APN、CysC指标的相关作用机制尚待进一步研究。

综上所述，益肾通络泄毒方联合西药治疗糖尿病肾病的疗效显著，能有效改善血清APN、CysC指标水平，从而改善患者肾功能和胰岛功能。

参考文献

1 俞仲贤，张文军，金仲达，等.益肾通络方联合西药治疗糖尿病肾病气虚血瘀证患者的临床疗效及对IL-6的影响[J].中国现代医生，2018，56(36)：114-116.

2 石爱杰，曹朕笃，陈钰泱.肾衰宁颗粒联合甘精胰岛素治疗糖尿病肾病的临床研究[J].现代药物与临床，2019，34(2)：451-455.

3 陈硕，赵文景，王悦芬，等.补脾益肾、通络泄浊法联合ACEI/ARB类药治疗Ⅲ～Ⅳ期糖尿病肾病有效性和安全性系统评价与Meta分析[J].河北中医，2019，41(1)：123-132.

4 何振生，王兰玉，王丽丽，等.补肾活血泄浊汤对2型糖尿病肾病肾功能衰竭患者临床症状及血液流变学指标的影响[J].中国中医急症，2019，28(2)：283-285.

5 王欢静，郑艳辉，朱维娜.固肾泄浊和络方治疗糖尿病肾病临床疗效及对UBA52、PCX影响[J].辽宁中医药大学学报，2019，21(3)：1-4.

6 吕海燕，李瑛，王玉保.玉泉丸汤剂联合坎地沙坦酯对糖尿病肾病患者肾功能、炎性因子和HOMA-IR的影响[J].光明中医，2019，34(2)：286-288.

7 曾福英，蒋伟勇，张秋梅.RBP、CysC、sICAM-1、u-MALB联合检测对早期糖尿病肾病的诊断价值[J].热带医学杂志，2019，19(1)：35-38，133.

（收稿日期　2019-03-25）

（本文编辑　蔡华波）