

Research on the Therapeutic Effect of Yiqi Yangyin Bushen Huoxue Recipe on Early Diabetes Nephropathy

Yumei Hu

Yongchang Town Central Health Center, Liangzhou District, Wuwei City, Gansu Province, Wuwei, Gansu, 733017, China

Abstract

Objective: To observe the effect of nourishing qi and tonifying kidney in early diabetic nephropathy. Methods: 62 patients with early diabetic nephropathy admitted in our hospital from March 2022 to March 2023 were divided into control group (conventional western medicine treatment) and experimental group (conventional western medicine treatment + nourishing qi, nourishing kidney and promoting blood circulation) to compare the treatment effect of the two groups. Results: The renal function index, flow rheology and total response rate (100.00%) were better than the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the experimental group (12.90%) was slightly higher than that in the control group ($P > 0.05$). Conclusion: Taking the prescription of nourishing qi, nourishing Yin, tonifying kidney and promoting blood circulation can improve kidney function, blood glucose metabolism and blood flow rheindex, significantly improve the overall working efficiency and high safety.

Keywords

nourishing qi, nourishing Yin, tonifying kidney and promoting blood circulation; early diabetic nephropathy; kidney function; blood glucose index; blood rheology

益气养阴补肾活血方剂治疗早期糖尿病肾病的疗效研究

胡玉梅

甘肃省武威市凉州区永昌镇中心卫生院, 中国·甘肃武威 733017

摘要

目的: 观察益气养阴补肾活血方剂治疗早期糖尿病肾病的疗效。方法: 笔者医院2022年3月—2023年3月收治的62位早期糖尿病肾病患者基于双盲随机法均分为对照组(常规西药治疗)与实验组(常规西药治疗+益气养阴补肾活血方剂), 比较两组患者治疗效果。结果: 实验组治疗后肾功能指标、血流流变学以及总有效率(100.00%)均优于对照组($P < 0.05$)。实验组不良反应发生率(12.90%)略高于对照组($P > 0.05$)。结论: 早期糖尿病肾病患者在常规西药治疗基础上采取益气养阴补肾活血方剂可改善肾功能、血糖代谢以及血流流变指标, 显著提升总有效率的同时安全性高。

关键词

益气养阴补肾活血方剂; 早期糖尿病肾病; 肾功能; 血糖指标; 血流流变学

1 引言

糖尿病肾病为糖尿病严重并发症, 罹患该病的患者既往均患有糖尿病, 体内血糖代谢异常可导致肾小球微血管损伤, 进而影响肾小球滤过功能, 早期糖尿病肾病患者肾小球滤过率增加、肾脏体积增大, 肾血流量以及肾小球毛细血管灌注压均高于正常水平, 肾脏系膜基质增生, 肾小球小动脉出现玻璃样变, 若未及时行有效治疗可发展为终末期肾病^[1]。早期糖尿病肾病常用降糖药以控制血糖、降压药以降低肾小球滤过率, 减少尿蛋白含量, 减轻疾病对肾脏造成的损伤, 中医将糖尿病归属于“消渴”范畴, 早期糖尿病肾病伤阴耗气, 肾为先天之本, 先天禀赋有亏, 气阴两虚, 脾失健运、

痰浊内生, 互结脉络, 阻滞气血运行, 形成微型癥瘕, 该阶段癥瘕易消, 参芪地黄汤为益气养阴补肾活血方, 该方在六味地黄汤基础上加党参、黄芪, 具有益气养阴、活血利水的作用, 但是在早期糖尿病肾病治疗中相关研究较少^[2]。本次研究为弥补相关研究资料, 比较我院2022年3月—2023年3月62位采取不同治疗方案早期糖尿病肾病患者预后情况, 具体内容如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

实验组31位常规西药治疗+益气养阴补肾活血方剂患者中男16位、女15位, 年龄值域区间54~72岁、均值(65.61±1.47)岁。体重区间在56~73kg、均值(64.65±1.65)kg。对照组31位常规西药治疗患者中男17位、女14位, 年龄值域区间56岁~74岁、均值(65.65±1.49)岁。体重

【作者简介】胡玉梅(1974-)女, 中国甘肃武威人, 本科, 中医内科主治医师, 从事中医学研究。

区间在 56~72kg、均值 (64.62 ± 1.61) kg。详细分析两组采取不同治疗方案早期糖尿病肾病患者一般资料经统计学软件比较后无显著差异 ($P > 0.05$)。

2.2 病例选择标准

纳入标准：①患者均既往确诊糖尿病，24h 尿白蛋白排出持续超过 20~200ug/min，符合早期糖尿病肾病临床诊断，此外，结合患者神疲乏力、气短自汗、五心烦热、腰膝酸痛、肌肤甲错、舌下有瘀斑，脉细涩，符合气阴两虚型“消渴症”。②不同方案实施前均征得患者、医院伦理会同意。排除标准：①排除同时参与同期其他研究患者。②排除合并消化吸收功能障碍性疾病患者。③排除合并糖尿病其他并发症患者。④排除中途失访患者。

2.3 方法

对照组常规西药治疗，门冬胰岛素（诺和诺德，国药准字：S20153001）餐前 30min 皮下注射 0.4~0.8U/kg，3 次/日。硝苯地平片（北京太平洋药业，国药准字：H11020887）每次口服 10~20mg，3 次/日。

实验组在对照组常规西药治疗方案基础上应用益气养阴补肾活血方剂治疗，参芪地黄汤基本药物组成如下：党参 15g，生黄芪 15g，生地黄 15g，山萸肉 9g，山药 9g，丹皮 9g，茯苓 15g，泽泻 15g，桂枝 6g，患者取药自煎或由医院药房代煎，每日一剂，分早晚服用，每次口服 150~200mL。

两组均两组治疗 3 个疗程，4 周为 1 疗程。

2.4 观察指标

比较两组治疗前、治疗 3 个疗程后肾功能指标、血流流变学、总有效率以及不良反应发生率，神疲乏力、气短自汗、五心烦热、腰膝酸痛、肌肤甲错、舌下有瘀斑等中医症状及体征均消失、明显缓解、未改善或加重分别表示显效、有效、无效，总有效率为一组显效例数与有效例数所占百分率。

2.5 统计学处理

应用 SPSS21.0 软件处理系统，($\bar{x} \pm s$) 形式展示的数据，组间开展 t 检验方式进行系统校验； $[n(\%)]$ 形式展示的数据，组间开展 χ^2 检验方式进行系统校验，校验结果对比有差异时，表明统计学检验有意义 ($P < 0.05$)。

3 结果

3.1 肾功能指标

实验组治疗 3 个疗程后肾功能指标均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

3.2 血流流变学指标

实验组治疗 3 个疗程后血流流变学指标均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

3.3 总有效率

实验组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

3.4 不良反应

实验组不良反应发生率略高于对照组 ($P > 0.05$)，见表 4。

表 1 两组肾功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	位数	24h 尿微量白蛋白 (mg)		t 值	P 值	血肌酐 (mmol/L)		t 值	P 值	血尿素氮 (umol/L)		t 值	P 值
		治疗前	3 个疗程后			治疗前	3 个疗程后			治疗前	3 个疗程后		
实验组	31	142.54 ± 3.84	48.55 ± 3.54	12.485	< 0.05	6.21 ± 0.17	4.08 ± 0.15	16.714	< 0.05	76.42 ± 16.26	53.18 ± 14.37	16.278	< 0.05
对照组	31	142.51 ± 3.81	99.81 ± 3.43	11.928	< 0.05	6.24 ± 0.14	5.27 ± 0.12	16.572	< 0.05	76.46 ± 16.23	63.16 ± 14.34	16.376	< 0.05
t 值		0.458	15.938	—	—	1.641	15.725	—	—	1.644	16.641	—	—
P 值		> 0.05	< 0.05	—	—	> 0.05	< 0.05	—	—	> 0.05	< 0.05	—	—

表 2 两组血流流变学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	位数	血浆黏度 (mPa/s)		t 值	P 值	全血还原黏度高切 (mPa/s)		t 值	P 值	全血还原黏度低切 (mPa/s)		t 值	P 值
		治疗前	3 个疗程后			治疗前	3 个疗程后			治疗前	3 个疗程后		
实验组	31	2.61 ± 0.11	1.27 ± 0.13	16.273	< 0.05	7.37 ± 0.61	4.58 ± 0.43	15.084	< 0.05	26.47 ± 2.51	13.32 ± 2.28	15.285	< 0.05
对照组	31	2.65 ± 0.14	1.84 ± 0.11	16.929	< 0.05	7.32 ± 0.59	5.82 ± 0.51	15.175	< 0.05	26.44 ± 2.49	18.51 ± 2.23	16.235	< 0.05
t 值		1.468	17.814	—	—	1.527	15.582	—	—	1.649	15.338	—	—
P 值		> 0.05	< 0.05	—	—	> 0.05	< 0.05	—	—	> 0.05	< 0.05	—	—

表 3 两组总有效率比较 (%)

组别	位数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	31	17	14	0	31 (100.00)
对照组	31	12	11	8	23 (74.19)
χ^2 值					5.719
P 值					< 0.05

表4 两组不良反应发生率比较(%)

组别	位数	头痛	面红	肢体疼痛	不良反应发生率
实验组	31	1	1	2	4 (12.90)
对照组	31	1	1	1	3 (9.68)
χ^2 值					1.892
P 值					> 0.05

4 讨论

早期糖尿病肾病患者基础病理改变为肾脏损伤,伴随肾脏损伤程度的加剧,最终可发展为终末期肾衰竭,常规降糖药为胰岛素,皮下注射胰岛素以改善因肾功能不全导致的肾糖阈升高,结合人体血糖代谢研究,一般情况下,人在进餐后血糖可骤然升高,早期糖尿病患者由于胰岛素相对不足,导致患者血糖代谢异常,门冬胰岛素皮下注射胰岛素,以协助体内血糖代谢,使患者血糖尽快恢复至正常波动水平,降低高血糖对肾脏微小血管造成的损伤。早期糖尿病肾病患者肾脏微小血管损伤、肾小球硬化、血液灌注增加,是导致肾小球滤过率下降、尿白蛋白增加的主要原因,硝苯地平通过拮抗钙离子经钙离子通道进入细胞内,舒缓平滑肌,降低外周血管阻力,以达到降压的作用,进而有效降低肾小球毛细血管灌注压。常规西药以缓解早期糖尿病肾病患者临床症状为主要目的,难以从根本上解除病因,中医药治病求本,尽管相关文献中无早期糖尿病记载,但是结合早期糖尿病病史及临床症状将其归于“消渴病”,中医认为本病为消渴病患病日久,久病伤阴,气阴两伤,又因气不摄血,以致血溢脉外,患者肌肤甲错、舌下有瘀斑,气阴两虚、肾虚血瘀应益气养阴、补肾活血。参芪地黄汤为邵朝弟老中医自拟方,该方在六味地黄汤基础上加党参、黄芪,主要用于治疗神疲乏力、腰膝酸软、五心烦热等气阴两虚证,临床将该方广泛应用于可见气阴两虚证的各种慢性肾脏病,如慢性肾小球肾病、高血压肾病、糖尿病肾病^[3]。参芪地黄汤中以黄芪、

党参、生地黄为君药,黄芪具有益气健脾的作用,气行则血行,同时气能摄血,可有效缓解由于气阴亏虚所致血瘀症,党参具有益气养血的作用,生地黄归脾、肾两经,可滋阴补肾。山萸肉、山药、丹皮,茯苓,泽泻均为臣药,山药甘平滋润,山萸肉可固肾涩精,丹皮可清退虚热,防止山药、生地黄滋腻太过,茯苓可助山药健运,桂枝可温阳化气、温通经脉,为佐药,现代药理研究显示,全方滋阴补气以助肾脏气化功能,现代药理研究显示,该药在改善患者肾功能的同时,可调节血液循环,促使血液流向体表,降低血液黏度,改善血流流变学^[4]。本次研究实验组治疗后肾功能指标、血流流变学指标以及总有效率均优于对照组,不良反应发生率与对照组无明显差异。

综上所述,早期糖尿病肾病患者益气养阴补肾活血方剂可有效提升治疗效果。

参考文献

- [1] 张娜娜.益气养阴补肾活血方剂治疗早期糖尿病肾病的价值[J].中国卫生标准管理,2022,13(1):121-125.
- [2] 苏侠.益气养阴补肾活血方剂治疗早期糖尿病肾病的临床分析[J].中国保健营养,2021,31(35):14.
- [3] 许邃,朱雪萍.益气养阴补肾活血方剂治疗72例早期Ⅱ型糖尿病肾病的临床疗效[J].海军医学杂志,2019,40(2):176-179.
- [4] 郭晓丹,卢珊.益气养阴补肾活血方剂治疗早期糖尿病肾病临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(36):174+180.