

# 肾康注射液联合血栓通注射液治疗早期糖尿病肾病临床观察

周雪艳

西宁市第三人民医院内分泌科, 青海 西宁 810005

**[摘要]** 目的: 观察常规西药治疗基础上加用肾康注射液及血栓通注射液治疗早期糖尿病肾病的临床疗效。方法: 选取 80 例早期糖尿病肾病患者, 以数字表格法分为治疗组与对照组各 40 例, 对照组常规治疗, 治疗组在常规治疗基础上加用肾康注射液、血栓通注射液静脉滴注, 每天 1 次, 疗程 2 周, 观察治疗前后血尿素氮 (BUN)、肌酐 (SCr)、尿微量白蛋白 (MA)、 $\beta_2$ - 微球蛋白 ( $\beta_2$ - MG) 变化及中医证候评分变化。结果: 治疗前 2 组中医证候评分比较, 差异无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 2 组治疗后均较治疗前下降, 与治疗前比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ ), 治疗组低于对照组, 组间比较差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。2 组患者治疗前 BUN、SCr、MA、 $\beta_2$ - MG 比较, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 2 组治疗后 BUN、SCr、MA 指标均较治疗前下降, 与治疗前比较, 差异均有显著性意义 ( $P < 0.05$ ),  $\beta_2$ - MG 治疗组治疗后较治疗前下降, 与治疗前比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ ), 对照组治疗前后比较, 差异无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 治疗后 BUN、SCr、MA、 $\beta_2$ - MG 组间比较, 治疗组均较对照组为低 ( $P < 0.05$ )。结论: 肾康注射液联合血栓通注射液治疗早期糖尿病肾病能明显改善肾功能, 疗效较好, 值得推广。

**[关键词]** 糖尿病肾病; 早期; 肾康注射液; 血栓通注射液

**[中图分类号]** R587.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 01-0112-03

## Therapeutic Effect of *Shenkang* Injection Plus *Xueshuantong* Injection for Early Diabetic Nephropathy

ZHOU Xueyan

**Abstract:** Objective: To observe the combination of *Shenkang* injection and *Xueshuantong* injection on the basis of conventional western medicine in treating early diabetic nephropathy. Methods: Eighty patients with early diabetic nephropathy were divided into treatment group and control group by the random number, 40 cases in each group. The control group was given conventional western medical treatment, and the treatment group was given intravenous injection of *Shenkang* injection and *Xueshuantong* injection once daily on the basis of conventional treatment. The treatment course lasted 2 weeks. Before and after treatment, the changes of blood urea nitrogen (BUN), serum creatinine (SCr), urinary micro-amount albumin (MA), and beta 2-microglobulin ( $\beta_2$ -MG) as well as the scores of traditional Chinese medical symptoms were observed. Results: The scores of traditional Chinese medical symptoms were similar in both group before treatment ( $P > 0.05$ ), then were decreased after treatment ( $P < 0.05$ ), and were lower in the treatment group than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The differences of BUN, SCr, MA and  $\beta_2$ -MG were insignificant in both groups before treatment ( $P > 0.05$ ). After treatment, BUN, SCr, and MA were decreased in both groups ( $P < 0.05$ ), and  $\beta_2$ -MG was decreased in the treatment group ( $P < 0.05$ ) but did not change much in the control group ( $P > 0.05$ ). The levels of BUN, SCr, MA and  $\beta_2$ -MG were

**[收稿日期]** 2013-06-25

**[作者简介]** 周雪艳 (1971-), 女, 主治医师, 研究方向: 内分泌疾病。

lower in the treatment group in comparison with the control group after treatment ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Shenkang injection and Xueshuantong injection on the basis of conventional western medicine is effective in treating early diabetic nephropathy through significantly improving the renal function.

Keywords: Diabetic nephropathy; Early stage; Shenkang injection; Xueshuantong injection

糖尿病肾病(diabetic nephropathy, DN)是糖尿病的并发症之一,也是导致终末期肾衰竭的原因之一,早期糖尿病发病较为隐匿,无明显临床症状,诊断主要依靠实验室检查判断患者是否并发早期DN。如能进行有效干预,则可延缓早期DN的发展。肾康注射液、血栓通注射液等中药治疗早期DN糖尿病肾病<sup>[1~3]</sup>,显示疗效较好,因此本院对收治的早期DN患者采用肾康注射液联合血栓通注射液治疗,结果报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院2006年1月~2012年12月收治的早期DN患者80例,按照数字表格法分为治疗组与对照组各40例。治疗组男21例,女19例;年龄( $52.39 \pm 14.75$ )岁,糖尿病病程( $14.98 \pm 13.74$ )年;合并高血压者13例。对照组男23例,女17例;年龄( $53.18 \pm 14.26$ )岁,糖尿病病程( $14.10 \pm 13.11$ )年;合并高血压者11例。2组年龄、性别、病程等经统计学处理,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 诊断标准 早期DN的诊断及分型符合文献<sup>[4]</sup>中世界卫生组织1999年提出的诊断及分型标准,中医辨证符合文献<sup>[5]</sup>中痰湿血瘀证标准。

1.3 纳入标准 早期DN诊断符合相关中西医诊断标准;患者知情同意。

1.4 排除标准 合并有糖尿病急性代谢紊乱者;合并肾病综合征、慢性肾小球肾炎等泌尿系统疾病者;合并有严重肝、心、脑等其他重要器官疾病者;肾动脉狭窄者;恶性肿瘤;不愿意配合本研究者。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 给予饮食控制、运动及药物降糖治疗,空腹血糖控制在7.0 mmol/L以下,餐后血糖控制在6~10 mmol/L之间,如患者同时合并有高血压则给予血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)类降压药物。

2.2 治疗组 在对照组治疗基础上加用肾康注射液(西安世纪盛康药业有限公司生产,规格20 mL/支)

及血栓通注射液(哈尔滨圣泰制药股份有限公司生产,规格5 mL/支),肾康注射液100 mL加入5%葡萄糖注射液300 mL静脉滴注,血栓通注射液0.45 g加入0.9%氯化钠注射液250 mL静脉滴注,每天1次。

疗程2周。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 实验室指标观察治疗前后血尿素氮(BUN)、血肌酐(SCr)、尿微量白蛋白(MA)、血 $\beta_2$ -微球蛋白( $\beta_2$ -MG)变化。中医证候观察治疗前后患者主症、舌象、脉象变化<sup>[5]</sup>。主症:恶心呕吐,面色晦暗,肢体麻木,肌肤甲错,身重浮肿,如存在以上症状中的任何一项均记分,每以症状分开记分,重度则记为6分,中度记为4分,轻度记为2分,无以上症状记为0分。舌象:舌苔厚腻或涩记2分,舌质紫暗记2分,舌有瘀点记2分,无以上舌象记为0分。脉象:涩象者记为6分,无记0分。

3.2 统计学方法 采取SPSS16.0统计学软件进行统计分析数据,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,进行 $t$ 检验。

## 4 治疗结果

4.1 2组治疗前后中医证候评分比较 见表1。治疗前2组中医证候评分比较,差异无显著性意义( $P > 0.05$ ),2组治疗后均较治疗前下降,与治疗前比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ ),治疗组低于对照组,组间比较差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	40	35.11±7.14	10.82±5.47 <sup>①</sup>
对照组	40	34.89±6.23	21.91±6.04 <sup>①</sup>
$t$ 值		0.15	8.61
$P$		>0.05	<0.05

与本组治疗前比较,① $P < 0.05$

4.2 2组治疗前后实验室检查指标变化比较 见表2。2组患者治疗前BUN、SCr、MA、 $\beta_2$ -MG比较,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ),2组治疗后BUN、

SCr、MA 指标均较治疗前下降,与治疗前比较,差异均有显著性意义( $P < 0.05$ ), $\beta_2$ -MG 治疗组治疗后较治疗前下降,与治疗前比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ ),对照组治疗前后比较,差异无显著性意义( $P > 0.05$ ),治疗后 BUN、SCr、MA、 $\beta_2$ -MG 组间比较,治疗组均较对照组为低( $P < 0.05$ )。

表 2 2 组治疗前后实验室检查指标变化比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	n	BUN(mmol/L)	SCr( $\mu$ mol/L)	MA( $\mu$ g/min)	$\beta_2$ -MG(mg/L)
治疗组	治疗前	40	5.56 $\pm$ 1.17	85.10 $\pm$ 18.22	147.24 $\pm$ 30.31	0.59 $\pm$ 0.26
	治疗后	40	4.18 $\pm$ 0.62 <sup>②</sup>	63.37 $\pm$ 11.63 <sup>②</sup>	51.00 $\pm$ 15.15 <sup>②</sup>	0.41 $\pm$ 0.23 <sup>②</sup>
对照组	治疗前	40	5.53 $\pm$ 1.18	86.02 $\pm$ 18.05	144.08 $\pm$ 32.05	0.60 $\pm$ 0.24
	治疗后	40	4.84 $\pm$ 0.72 <sup>①</sup>	79.03 $\pm$ 11.19 <sup>①</sup>	96.64 $\pm$ 18.62 <sup>①</sup>	0.53 $\pm$ 0.23

与本组治疗前比较,① $P < 0.05$ ;与对照组治疗后比较,② $P < 0.05$

## 5 讨论

早期 DN 为糖尿病较为严重的并发症,其病理改变基础是微血管病变所致的结节性、弥漫性肾小球硬化及渗出<sup>[6]</sup>,西医对 DN 的发病机制研究尚不完全清楚,但是认为可能与遗传、肾血流量较少、高血压、脂代谢遗传等有关。DN 在中医学中属于消渴、虚劳、水肿等范畴,其病机主要为瘀,病变之初以阴伤为主,病久则气伤血耗,气阴两虚,阴虚久则阳虚,致阴阳两虚,阴阳两虚则肾失封藏,血脉淤阻。

尿微量蛋白尿是早期 DN 的特征变化,提示肾血管内皮功能受损。BUN 是人体蛋白质的终末产物,主要通过肾脏排泄,BUN、SCr 是反应肾小球滤过率的主要指标,如 BUN、SCr 升高往往提示肾小球滤过功能存在异常。 $\beta_2$ -MG 是测定终端近曲小管受损的灵敏指标,血  $\beta_2$ -MG 如升高,提示肾小球滤过率功能下降。因此观察 BUN、SCr、MA 等指标的变化,能判断患者肾功能改善情况。笔者对早期 DN 患者在常规治疗基础上加用肾康注射液及血栓通注射液治疗,结果显示患者治疗后 BUN、SCr、MA、 $\beta_2$ -MG 指标均较治疗前下降,而且比常规治疗的对照组下降更为明显,显示加用肾康注射液及血栓通注射液的患者肾功能得到了更为明显的改善,从中医证候来看,联合用药的治疗组患者无论是主症、舌象还是脉象在治疗后均得到了明显改善,证候评分明显降低,而对照组虽然也较治疗前证候得到改善,但是改善程度不及治疗组。肾康注射液其成分主要为大黄、

红花、丹参、黄芪等中药提取物,其中大黄能通腑泄浊,红花及丹参有活血化瘀之功效,黄芪有补气功效,因此能益气活血、通腑利湿。现代医学显示,肾康注射液具有调节自由基及炎症因子、改善微循环作用<sup>[7]</sup>。血栓通注射液主要成分为三七总皂苷,三七有散瘀止血功效,现代药理研究证实,三七总皂苷可有助于改善血管通透性、抑制炎症渗出、抗自由基作用<sup>[8-9]</sup>。本研究在常规治疗基础上加用了肾康注射液及血栓通注射液,患者肾功能得到了明显改善,可能是通过两种药物起到活血化瘀、益气活血功效,利于抗自由基及改善肾血管微循环,促进病情恢复。

综上所述,肾康注射液联合血栓通注射液治疗早期 DN 能明显改善肾功能,疗效较好,联合两种中药注射液治疗利于延缓 DN 的病情发展,两种药物具有协同作用,无用药禁忌,疗效肯定,值得推广。

## [参考文献]

- [1] 薛松妍,蒋宏伟,张晓菊,等. 血栓通注射液联合贝那普利对糖尿病肾病临床疗效的观察[J]. 山西医科大学学报, 2013, 44(3): 227-230.
- [2] 杨晓芸,郑庆虎. 中医药对糖尿病肾病的治疗研究进展[J]. 中国医药指南, 2011, 9(21): 231-234.
- [3] 王爱媛,房辉,王余,等. 肾康注射液辅助治疗早期糖尿病肾病的疗效及对氧化应激的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(8): 308-310.
- [4] 苏衍进,马局里,王郁金. 糖肾一号胶囊对早期糖尿病肾病患者血浆 AngII 及 GMP-140 影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(2): 227.
- [5] 赵胜,杨传经. 肾康注射液治疗早期糖尿病肾病 40 例的疗效[J]. 中国新药杂志, 2010, 19(10): 853-854, 866.
- [6] 孙士鹤,刘尚清. 糖尿病肾病发病机制研究概况[J]. 中国医药, 2012, 7(1): 118-120.
- [7] 牛红心,李小云,龙海波,等. 肾康对糖尿病肾病大鼠氧自由基代谢的影响[J]. 中药材, 2011, 34(6): 942-946.
- [8] 严晋华,朱延华,夏旋,等. 复发血栓通胶囊对糖尿病肾病大鼠的作用[J]. 广东医学, 2012, 33(18): 2711-2714.
- [9] 粟亮,高原,王卫娜,等. 血栓通注射液对糖尿病大鼠早期肾组织氧化应激的影响[J]. 中药药理与临床, 2009, 25(2): 66-68.

(责任编辑:骆欢欢)