

百令胶囊联合氯沙坦治疗糖尿病肾病疗效分析

朱欢扬

永嘉县人民医院肾内科, 浙江 永嘉 325100

[摘要] 目的: 观察百令胶囊联合氯沙坦治疗糖尿病肾病的临床疗效。方法: 将 85 例糖尿病肾病患者随机分为对照组 40 例与观察组 45 例, 对照组口服氯沙坦, 观察组口服百令胶囊与氯沙坦治疗, 治疗 16 周。观察 2 组患者 24 h 尿微量白蛋白排泄率 (UAE)、血钾 (K⁺)、血肌酐 (SCr)、尿素氮 (BUN)、总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)、空腹血糖 (FPG) 等指标的变化。结果: 治疗 16 周后, 2 组各临床检测指标均较治疗前下降, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 与对照组比较, 治疗组 24 h UAE、TC、TG、SCr、BUN 均下降, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 2 组 K⁺、FPG 比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 百令胶囊联合氯沙坦治疗糖尿病肾病可显著降低患者的蛋白尿水平, 改善肾功能, 且具有一定的降血脂作用, 疗效显著且无明显不良反应, 值得临床推广使用。

[关键词] 糖尿病肾病; 氯沙坦; 百令胶囊

[中图分类号] R587.1; R692 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 06-0088-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.042

糖尿病肾病作为糖尿病患者常见的合并症, 为终末期肾病的重要原因^[1]。目前对其发病机制尚不清楚, 可能与糖脂代谢紊乱、高血压、血流动力学障碍、生长因子及细胞因子异常分泌等有关。糖尿病肾病主要临床表现为微量白蛋白尿, 若出现持续性蛋白尿, 则说明肾脏损伤严重, 疾病进入终末期^[2]。因此, 在糖尿病肾病早期行药物干预治疗可有效缓解疾病进展^[3]。本研究采用百令胶囊联合氯沙坦对 45 例糖尿病肾病患者进行治疗, 疗效良好, 报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合糖尿病的诊断标准; 按 Mogensen 糖尿病肾病临床分期标准诊断为 期, 微量白蛋白期, 尿清蛋白 30~300 mg/d 或尿清蛋白排泄率 (UAER) 为 20~200 μ g/min, 且连续检查 3 次均符合。未服用血管紧张素转化酶抑制剂 (ACEI) 类和血管紧张素 II 受体阻滞剂 (ARB) 类药物; 患者及家属均知情同意并签署知情同意书。

1.2 排除标准 合并严重高血压病、冠心病等基础疾病的患者; 肝、肾功能不全或消化道肿瘤患者; 精神异常不能交流者; 服药依从性差的患者; 对服用药物有禁忌症的患者。

1.3 一般资料 选取 2013 年 6 月—2014 年 6 月本院治疗的 85 例糖尿病肾病患者, 按随机数字表法将患者分为 2 组, 对照组 40 例, 男 27 例, 女 13 例; 年龄 45~70 岁, 平均 (57.5 \pm 6.9) 岁; 平均病程 (10.5 \pm 4.8) 年。观察组 45 例, 男 30

例, 女 15 例; 年龄 44~70 岁, 平均 (57.4 \pm 6.4) 岁; 平均病程 (10.0 \pm 5.1) 年。2 组性别比例、年龄及病程等比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。本研究得到医院伦理委员会批准。

2 治疗方法

所有患者予以糖尿病教育、饮食控制、运动。2 组予常规降血糖 (口服降糖药、胰岛素) 控制血糖, 血压均控制在 130/80 mmHg 以内。

2.1 对照组 氯沙坦 (杭州默沙东制药有限公司), 每次口服 50 mg, 每天 1 次。

2.2 治疗组 百令胶囊 (杭州中美华东制药有限公司), 每次口服 5 粒, 每天 3 次。氯沙坦服用剂量与方法同对照组。

2 组均用药 16 周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察治疗前及治疗 16 周后 2 组患者 24 h 尿微量白蛋白排泄率 (UAE)、血钾 (K⁺)、血肌酐 (SCr)、尿素氮 (BUN)、总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)、空腹血糖 (FPG) 等指标的变化。

3.2 统计学方法 采用 SPSS14.0 统计软件处理数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 治疗结果

2 组治疗前后临床检测结果比较, 见表 1。2 组治疗前各指标比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗 16 周后, 2

[收稿日期] 2015-01-15

[作者简介] 朱欢扬 (1978-), 男, 主治医师, 主要从事肾脏内科临床工作。

组各指标均较治疗前下降, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 与对照组比较, 治疗组 24 h UAE、TC、TG、SCr、BUN 均下降, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 2 组 K^+ 、FPG 比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 2 组治疗前后临床检测结果比较($\bar{x} \pm s$)

指 标	观察组(n=45)		对照组(n=40)	
	治疗前	治疗 16 周后	治疗前	治疗 16 周后
24 h UAE(mg/d)	267.55± 11.60	98.67± 10.08 ^{①②}	268.67± 15.60	154.56± 11.23 ^①
K ⁺ (μmol/L)	4.4± 0.4	4.3± 0.5 ^①	4.5± 0.4	4.3± 0.5 ^①
SCr(μmol/L)	92.08± 21.73	71.59± 17.80 ^{①②}	93.36± 31.05	84.23± 27.58 ^①
BUN(mmol/L)	5.90± 1.23	3.2± 0.24 ^{①②}	5.86± 0.46	4.8± 0.31 ^①
TG(mmol/L)	4.07± 1.33	1.31± 0.69 ^{①②}	3.98± 1.21	2.80± 1.01 ^①
TG(mmol/L)	5.19± 1.32	2.28± 0.22 ^{①②}	5.21± 1.24	3.72± 0.36 ^①
FPG(mmol/L)	8.94± 2.55	6.43± 2.34 ^①	8.96± 2.07	6.33± 2.61 ^①

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

5 讨论

糖尿病肾病又称糖尿病性肾小球硬化症, 是糖尿病比较严重的微血管并发症之一, 且有文献报道其发病率随着糖尿病病程的延长而增加^[4], 其病理表现为肾小管细胞肥大及基质膜细胞增生, 同时合并有肾小球的微血管损害, 最终出现肾小球硬化^[5]。糖尿病肾病早期多无明显症状, 查体可见肾脏体积增大, 尿检可见微量蛋白尿或间隙蛋白尿。若没有及时采取药物等干预措施, 则会进一步发展为终末期肾病、尿毒症, 是糖尿病致死的主要原因之一^[6]。此外, 糖尿病患者还易患高脂血症和高凝血症, 易加重肾小球病变发展与恶化, 而高脂血症可直接损伤肾小球系膜, 导致出现肾小球硬化^[7]。随着医疗诊断技术的发展, 糖尿病肾病早期诊断的准确性及灵敏性得到很大提高, 因此可以及时针对该病进行治疗。

氯沙坦作为常用的口服非肽类血管紧张素受体拮抗剂, 主要用于原发性高血压。其保护肾功能的机制是通过抑制肾脏局部的肾素-血管紧张素系统(RAS), 扩张出球小动脉, 降低肾小球内毛细血管压力, 减少炎症因子等的渗出; 同时减少细胞外基质积聚, 减轻肾间质纤维化, 并阻断血管紧张素对肾小管上皮细胞肥大、增殖的刺激作用, 从而减轻肾小管细胞的增殖肥大及肾间质纤维化^[8]。而百令胶囊为人工冬虫草草制剂, 研究证实虫草菌丝提取物可显著减轻肾小球内压力, 改善肾小球高滤过情况; 还可抑制肾小球系膜细胞的增殖及肾球的

代偿性肥大, 稳定肾小管细胞溶体膜, 从而延缓减少溶酶体膜的破裂, 达到保护肾小管, 促进肾小管细胞增殖和修复; 此外, 还可抑制醛糖还原酶, 减少细胞脂质过氧化损害^[9]。同时研究还发现其可以促进人体内蛋白质合成、调节代谢、调节血脂、改善内皮细胞受损; 除此之外, 虫草本身还含有大量的必需氨基酸, 可提高人体免疫力。总的来说, 百令胶囊可提高患者免疫力, 调血脂, 同时减轻肾脏损伤, 改善肾功能, 对早期糖尿病肾病的治疗安全有效。本研究结果也发现, 与单用氯沙坦相比, 氯沙坦联合百令胶囊治疗糖尿病肾病, 不仅能显著降低 24 h UAE, 同时还可降低 SCr、BUN, 改善肾功能, 除此之外, 还可以降低 TC、TG, 调血脂。

综上所述, 氯沙坦联合百令胶囊治疗糖尿病肾病可起到明显的降血脂、改善肾功能及减少蛋白尿的作用, 疗效显著且无不良反应, 值得临床推广使用。

【参考文献】

- [1] 刘明伟. 氯沙坦联合百令胶囊治疗糖尿病肾病的疗效评价[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(26): 6336.
- [2] 吴彦红. 糖尿病肾病 75 例临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2013, 33(11): 90-91.
- [3] 汤力, 冯哲, 陈香美. 虫草制剂联合血管紧张素受体阻滞剂治疗糖尿病肾病的 Meta 分析[J]. 解放军医学院学报, 2013, 13(7): 732-736.
- [4] 唐榕, 陈路佳, 黄玲, 等. 百令胶囊联合常规治疗早期糖尿病肾病的系统评价[J]. 中国药业, 2013, 22(14): 19-23.
- [5] 汪秀华, 刘玉峰. 替米沙坦联合百令胶囊治疗早期 2 型糖尿病肾病[J]. 实用糖尿病杂志, 2013, 21(4): 49.
- [6] 李震生. 洛沙坦联合百令胶囊在糖尿病肾病治疗中的应用[J]. 中外医疗, 2009, 29(6): 85.
- [7] 陆玉莲. 替米沙坦联合百令胶囊治疗糖尿病肾病疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(21): 43-44.
- [8] 徐小琳, 薛少清, 陈仁富, 等. 氯沙坦联合百令胶囊黄芪颗粒治疗早期糖尿病肾病的疗效观察[J]. 中外医疗, 2014, 34(5): 30-31.
- [9] 艾菊. 百令胶囊治疗糖尿病肾病的临床疗效观察[C]// 中华医学会第十次全国内分泌学学术会议论文汇编. 2011: 1.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)