

益气养阴汤联合黄葵胶囊治疗原发性肾病综合征效果观察以及对肾功能的影响

赵鹤新

鹤壁煤业集团鹤煤公司总医院肾内风湿科, 河南 鹤壁 458000

[摘要] 目的: 观察益气养阴汤联合黄葵胶囊治疗原发性肾病综合征的效果以及对肾功能的影响。方法: 选择72例患者随机分为2组各36例。2组都采用泼尼松和雷公藤治疗, 对照组联合黄葵胶囊治疗, 研究组在对照组的基础上联合益气养阴汤治疗。比较2组肾功能[血肌酐(SCr)、血尿素氮(BUN)、24h尿蛋白定量]、血浆白蛋白(Alb)、免疫球蛋白(IgA、IgG、IgM)以及疗效。结果: 治疗前, 2组SCr、BUN和24h尿蛋白定量, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组SCr、BUN和24h尿蛋白定量都下降, 其中研究组均低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前, 2组Alb、IgA、IgG、IgM水平, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组Alb、IgA、IgG、IgM都上升, 其中研究组均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。对照组有效率为77.78%, 研究组有效率为94.44%, 2组比较, 差异有统计学意义($\chi^2=4.181, P < 0.05$)。结论: 对原发性肾病综合征采用益气养阴汤联合黄葵胶囊治疗, 能够较好地改善患者肾功能, 缓解临床症状, 疗效显著。

[关键词] 原发性肾病综合征; 肾功能; 激素; 益气养阴汤; 黄葵胶囊

[中图分类号] R692 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 04-0150-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.047

Clinical Study of Yiqi Yangyin Tang Combined with Okra Capsules for Primary Nephrotic Syndrome and Its Effect on Renal Function

ZHAO Hexin

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Yiqi Yangyin tang combined with okra capsules for primary nephrotic syndrome and its effect on renal function. **Methods:** Selected 72 cases of patients, and divided them into two groups, 36 cases in each group. Both groups received prednisone and triptchlorolide. The control group received okra capsules, while the research group additionally received Yiqi Yangyin tang. Compared the renal function [serum creatinine (SCr), blood urea nitrogen (BUN), 24-hour urinary protein quantity], plasma albumin (Alb), immunoglobulin (IgA, IgG, IgM) and the clinical effect in both groups. **Results:** Before treatment, comparing the SCr, BUN and 24-hour urinary protein quantity in both groups, there were no significant differences being found ($P > 0.05$). After treatment, the SCr, BUN and 24-hour urinary protein quantity in both groups were decreased, and each index above in the research group was lower than that in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). Before treatment, comparing the levels of Alb, IgA, IgG and IgM in both groups, there were no significant differences being found ($P > 0.05$). After treatment, the levels of Alb, IgA, IgG and IgM in both groups were all increased, and each index above in the research group was higher than that in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). The total effective rate was 77.78% in the control group and 94.44% in the research group, difference being significant ($\chi^2=4.181, P < 0.05$). **Conclusion:** The application of Yiqi Yangyin tang combined with okra capsules has significant clinical effect in treating primary nephrotic syndrome, which can well improve the renal function of patients and relieve clinical symptoms.

Keywords: Primary nephrotic syndrome; Renal function; Hormone; Yiqi Yangyin tang; Okra capsules

[收稿日期] 2018-11-26

[作者简介] 赵鹤新 (1973-), 男, 副主任医师, 研究方向: 肾病风湿。

原发性肾病综合征(PNS)是一组以大量蛋白尿、高脂血症、水肿和低蛋白血症为主要表现的临床综合征,其病因尚未完全阐明,相关研究资料显示PNS的发生与免疫功能紊乱、内分泌功能紊乱和氧自由基毒性等有关^[1]。西医治疗原则主要是纠正病理生理改变、减少尿蛋白和预防并发症,不单单追求改善一项症状,而需综合考虑各方面因素,保护患者肾功能,治疗的常用药物有糖皮质激素、免疫抑制剂和利尿剂,但是这些药物治疗周期长,疗效欠佳,而且长期应用副作用明显,停药后易复发,严重影响患者生活质量^[2]。近年来,中医药治疗PNS取得较好效果,为进一步明确中药对PNS患者肾功能的影响,笔者开展本研究,对本院收治的72例PNS患者采用自拟益气养阴汤联合黄葵胶囊治疗,现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择本院2016年2月—2018年1月收治的PNS患者72例,按照随机数字表法将患者分为2组各36例。研究组男24例,女12例;平均年龄(44.28±11.74)岁,平均病程(5.63±2.38)年。对照组男26例,女10例;平均年龄(44.75±11.59)岁,平均病程(5.80±2.47)年。2组患者年龄、性别、病程等一般情况经统计学处理,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择 所有患者均符合PNS的诊断标准:大量蛋白尿(>3.5 g/d);低蛋白血症(血浆白蛋白 <30 g/L);水肿;高脂血症;排除继发性因素引起的肾病综合征。并经中医辨证为气阴两虚证,主证:食欲不振,面色苍白,心烦不舒,手足心热,浮肿;次证:口干咽燥,神疲乏力,头晕肢乏,小便淡黄,大便干燥;舌脉象:舌质红、苔少,脉细数。兼具主证和至少1项次证及舌脉象即可辨证。

1.3 纳入标准 符合中西医诊断;年龄18~70岁;自愿参与试验,签署知情同意书。并经医学伦理委员会审核。

1.4 排除标准 继发性肾病综合征;合并严重心肝脑疾病;合并精神障碍;对本研究中药物过敏。

2 治疗方法

2组患者均采用常规西医治疗。激素治疗:醋酸泼尼松片(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字H33021207),1 mg/(kg·d),口服,连续8周,然后减量,每周减10%直至20 mg/d,最后以10 mg/d剂量维持24周。或免疫抑制治疗:雷公藤多苷片(上海复旦复华药业有限公司,国药准字Z31020415),每次20 mg,饭后口服,每天3次,起效后减至10 mg,然后逐渐减量至停药。

2.1 对照组 同时采用黄葵胶囊(江苏苏中药业集团股份有限公司,国药准字Z19990040)每次2.5 g,口服,每天3次,12周为1疗程。

2.2 研究组 在对照组基础上联合益气养阴汤治疗,处方:黄芪30 g,生地黄、熟地黄、山药、麦冬各15 g,泽泻、茯苓各10 g,五味子、甘草各6 g。每天1剂,水煎300 mL,分早

晚各150 mL,饭后温服,12周为1疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 检测患者治疗前后肾功能[血肌酐(SCr)、尿素氮(BUN)、24 h尿蛋白定量]、血浆白蛋白(Alb)、免疫球蛋白(IgA、IgG、IgM)。观察临床疗效。

3.2 统计学方法 采用SPSS20.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验。计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 完全缓解:患者临床症状完全消失,24 h尿蛋白定量 <0.2 g/24 h;显著缓解:患者临床症状明显改善,24 h尿蛋白定量 <1.0 g/24 h;部分缓解:患者临床症状有所改善,24 h尿蛋白定量 <3.0 g/24 h;无效:病情无改变。

4.2 2组治疗前后肾功能指标比较 见表1。治疗前,2组SCr、BUN和24h尿蛋白定量,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组SCr、BUN和24h尿蛋白定量都下降,其中研究组均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后肾功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	SCr($\mu\text{mol/L}$)	BUN(mmol/L)	24h尿蛋白定量(g/24h)
研究组	36	治疗前	104.81±12.42	9.73±2.26	5.85±1.45
		治疗后	85.52±9.41 ^②	7.52±1.68 ^②	1.73±0.58 ^②
对照组	36	治疗前	107.24±12.83	9.68±2.34	5.80±1.51
		治疗后	94.08±9.92 ^①	8.70±1.96 ^①	2.82±0.74 ^①

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

4.3 2组治疗前后Alb、免疫球蛋白水平比较 见表2。治疗前,2组Alb、IgA、IgG、IgM水平,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组Alb、IgA、IgG、IgM都上升,其中研究组均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后Alb、免疫球蛋白水平比较($\bar{x} \pm s$) g/L

组别	n	时间	Alb	IgA	IgG	IgM
研究组	36	治疗前	25.82±2.30	1.14±0.06	4.59±0.28	1.35±0.05
		治疗后	38.60±3.24 ^②	1.28±0.03 ^②	9.48±0.16 ^②	1.60±0.08 ^②
对照组	36	治疗前	25.86±2.27	1.15±0.05	4.62±0.24	1.32±0.07
		治疗后	31.90±2.79 ^①	1.20±0.40 ^①	6.55±0.22 ^①	1.41±0.06 ^①

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

4.4 2组疗效比较 对照组完全缓解6例,显著缓解11例,部分缓解11例,无效8例,有效率为77.78%。研究组完全缓解10例,显著缓解13例,部分缓解10例,无效2例,有效率为94.44%。比较2组有效率,差异有统计学意义($\chi^2=4.181$, $P<0.05$)。

5 讨论

PNS在中医中属于水肿、肾水范畴,中医对其研究较深,且治疗经验丰富。最早在《素问·水热穴论》中就有记载“水病下为腑肿大腹,上为喘呼不得卧者,标本俱病,故肺为喘呼,肾为水肿”。古代医家对“肾水”病因的认识主要是以症候为根据,认为水肿的外因大都是外感风邪、寒邪、湿邪等,内因是过劳和饥饿,导致体内脏腑气血失调,运化失常,发为水肿^[1]。本病病机为肺失通调,脾失转输,肾失开阖,三焦气化不利,与肺、脾、肾的关系最密切,关键在肾,本虚标实,本虚为脾肺肾虚,标实为瘀血和水湿。故中药治疗以补气养阴、消肿利水为原则^[2],笔者结合其他医师研究经验,自拟益气养阴汤进行治疗,方中黄芪、生地黄与熟地黄为君药,黄芪有补气升阳、利水消肿的功效,生地黄与熟地黄滋阴生津,可增强黄芪补气养阴之功^[3]。山药与麦冬为臣药,山药益肺生津,麦冬养阴生津,两药配伍,增强养阴生津的作用。五味子、泽泻与茯苓共为佐药,五味子补肾宁心,泽泻与茯苓利水渗湿,此三药可起到利水消肿的作用。甘草为使药,调和诸药,共奏补气养阴、利水消肿的功效。

黄葵胶囊是一种中成药,主要成分是黄蜀葵花,具有清利湿热、解毒消肿的功能,有动物试验结果显示其能够降低肾小球肾炎动物的尿蛋白含量和血清肌酐含量^[4]。对照组联用黄葵胶囊,有效率达77.78%,提示黄葵胶囊可用于PNS的治疗。SCr与BUN是常用的肾功能评价指标,其水平的高低能够直接反映肾功能,24h尿蛋白是判断PNS严重程度的重要指标。Alb的水平反映患者肾小球滤过功能,当患者肾小球通透性增加,Alb大量从尿中排出,引起蛋白尿和低蛋白血症,导致水肿。PNS患者常存在免疫球蛋白异常降低,可能与尿中丢失增多、分解加快有关^[5]。在本次研究中,2组SCr、BUN和24h尿蛋白定量都下降,其中研究组均低于对照组($P < 0.05$),说明中药汤能够强化改善患者肾功能的作用。2组Alb、IgA、IgG、IgM都上升,其中研究组均高于对照组($P < 0.05$),与丁云峰

等^[6]的研究结果一致,说明益气养阴汤可以调节患者免疫功能,从而减少炎症介质对肾脏的损伤。

综上所述,对PNS采用益气养阴汤联合黄葵胶囊治疗,能够较好地改善患者肾功能,缓解临床症状,疗效显著,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 郑山,陈朝霞,余天泰.真武汤合丹参四物汤治疗原发性肾病综合征的疗效观察[J].中国卫生标准管理,2018,9(13):138-140.
- [2] 李蓓.五苓散联合甲泼尼龙治疗肾病综合征42例[J].陕西中医药大学学报,2018,41(2):107-108,114.
- [3] 余梦嫣,王亚丽,连亚军,等.慢性吉兰巴雷综合征合并肾病综合征一例[J].郑州大学学报(医学版),2018,53(1):132-133.
- [4] 骆俊文,刘洁,王延召,等.补肾益气活血法论治肾病综合征的研究进展[J].中国中西医结合肾病杂志,2018,19(5):458-459.
- [5] 朱磊,解德琼,张臣丽,等.肾病综合征患者外周血T细胞亚群及血清脂联素水平与患者激素治疗效果的关系[J].河北医学,2017,23(10):1646-1649.
- [6] 王先锋,许勇强,李陈雪,等.中医药治疗肾病综合征的研究进展[J].中医药导报,2018,24(11):100-103,116.
- [7] 程桂芳.益气养阴利水消肿法联合黄葵胶囊治疗原发性肾病综合征临床观察[J].泰山医学院学报,2016,37(3):326-327.
- [8] 丁云峰,李志辉,王成.益气养阴方联合激素治疗对原发性肾病综合征生化指标及免疫球蛋白的影响[J].四川中医,2017,35(11):124-126.

(责任编辑:吴凌,李海霞)