

玉仙散治疗肾病综合征缓解期的临床观察

韩冬红¹ 冷 伟^{*2} 范志强²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察玉仙散治疗肾病综合征缓解期的临床疗效。方法 将 2014 年 9 月~2015 年 9 月收集的 68 例原发性肾病综合征患者随机分为治疗组和对照组, 两组均常规应用激素联合免疫抑制剂治疗后, 达到临床痊愈, 或完全缓解, 治疗组加用玉仙散, 随访观察 18 月, 评价玉仙散治疗肾病综合征缓解期的临床效果。结果 治疗组 6 月、12 月、18 月复发率明显低于对照组 ($P<0.05$), 治疗组 $CD3^+$ (%)、 $CD8^+$ (%) 上升、 $CD4^+$ (%)、 $CD4^+/CD8^+$ (%) 下降, 变化均较对照组明显 ($P<0.05$), 治疗组生活质量评分明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 玉仙散可有效降低肾病综合征复发机率、改善缓解期患者免疫功能紊乱、提高患者生活质量, 对肾病综合征患者实现长期缓解有重要意义。

关键词: 玉仙散; 肾病综合征缓解期; T 细胞亚群; 生活质量

中图分类号: R 692 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)01-0068-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.01.027

目前, 西医对于肾病综合征发作期的治疗已较为成熟, 治疗效果显著, 单用激素或激素联合免疫抑制剂, 往往均能取得良好效果, 但激素的长期应用导致的药物副作用, 免疫功能低下, 复发率升高, 生活质量降低等现象仍是肾病综合征缓解期面临的重要问题, 由于缓解期患者症状较少, 西医治疗作用有限, 本文则以中医基础理论为基础, 探讨玉仙散对肾病综合征缓解期的治疗效果, 现将 2014 年 9 月~2015 年 9 月就诊于陕中附院肾病科门诊

及住院 68 例肾病综合征患者治疗及观察情况分析整理如下:

1 资料与方法

本次观察选择肾病综合征缓解期患者 68 例, 全部为 2014~2015 年于陕西中医药大学肾病科住院, 后坚持门诊复查的 NS(肾病综合征)缓解期患者, 采用随机数字表法分为治疗和对照组, 两组比较 $P>0.05$, 具有可比性。有关情况见表 1。

表 1 68 例病例临床资料

组 别	人 数 (n)	性 别		年 龄 (岁)	病理分型(n)			未行病理穿刺 (n)
		男	女		MCD	MN	MsPGN	
治疗组	37	22	15	20~65	17	9	6	5
对照组	31	19	12	23~62	14	9	3	5

注: MCD: 微小病变型肾病, MN: 膜性肾病, MsPGN: 系膜增生性肾小球肾炎, 两组比较 $P>0.05$ 。

1.2 纳入标准 ①年龄在 12~65 岁, 符合肾病综合征诊断标准的患者, 即尿蛋白大于 3.5 g/d; ②血浆白蛋白低于 30 g/L; ③水肿; ④高脂血症, 其中 ①②两项为诊断所必需。并符合肾病综合征缓解

期诊断标准者。

1.3 肾病综合征缓解期诊断标准 在已确诊为肾病综合征的前提下, 尿蛋白转阴后 2 周, 或水肿消失, 尿蛋白定量 <0.2 g/24 h, 血清白蛋白基本正常者。

* 通讯作者: 冷伟(1976.04-)男, 副教授, 主要研究方向: 中医药治疗慢性肾病的临床与实验研究, E-mail: 1006915147@qq.com。