

# 肾消汤联合雷公藤多苷片治疗糖尿病肾病 IV 期气阴两虚兼瘀浊证 28 例

吕柳柳<sup>1</sup> 潘 龙<sup>2</sup>

(陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046;2. 西安高新医院,陕西 西安 710300)

**摘要:**目的 观察肾消汤联合雷公藤多苷片治疗糖尿病肾病 IV 期气阴两虚兼瘀浊证的临床有效性。方法 54 例糖尿病肾病患者(气阴两虚兼瘀浊证),在给予常规治疗基础上随机分为对照组 26 例和治疗组 28 例,对照组口服雷公藤多苷片,20mg,3 次/日,治疗组在口服雷公藤的基础上加服肾消汤,1 剂/日。两组均观察 12 周。观察患者治疗前后临床症状变化,检测 24 h-TP、Scr、Bun、Alb、ALT、WBC、CRP 指标变化。结果 ①治疗组中医症状总积分治疗后较治疗前显著改善( $P<0.01$ ),对照组无显著差异( $P>0.05$ )。②两组治疗后 24 h-TP、CRP 均较治疗前改善,且治疗组经优于对照组( $P<0.05$ ),两组患者肾功在治疗前、后比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论 肾消汤联合雷公藤多苷片可明显改善糖尿病肾病 IV 期气阴两虚兼瘀浊证各项指标及临床症状,并能减少不良反应,疗效确切。

**关键词:**肾消汤;雷公藤多苷片;糖尿病肾病;不良反应

中图分类号:R587.2 文献标识码:B 文章编号:1672-0571(2017)01-0029-003

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.02.013

糖尿病肾病(Diabetic nephropathy, DN)是糖尿病引起的肾脏损害,其主要临床表现为糖尿病患者持续性蛋白尿及肾功能下降。目前, DN 在发达国家已成为终末期肾病的首位病因,在国内 DN 所致的肾功能衰竭也日益增多。DN 的治疗除控制血压、血糖、调脂、改善肾血流动力学外,抑制炎症反应、抗氧化应激、保护足细胞等治疗措施逐渐得到肯定,国内许多临床医生将雷公藤多苷片用于 DN 的治疗,获得了较好的临床疗效。但雷公藤长期使用可能出现肝功能损害、骨髓抑制及消化道等不良反应<sup>[1]</sup>。本研究观察了肾消汤联合雷公藤多苷片治疗 DN 的临床疗效,报道如下。

## 1 材料与方法

**1.1 一般资料** 54 例患者均来源于西安高新医院(2015 年 3 月~2016 年 6 月)肾内科住院部及门诊部,随机分类法分为对照组 26 例,治疗组 28 例。对照组男 15 例,女 11 例;年龄 34~67 岁( $40.36\pm5.45$ );病程 4~10 年( $6.54\pm1.96$ ),治疗组男 18 例,女 10 例;年龄 36~70 岁( $42.6\pm5.26$ );病程 5~10 年( $6.64\pm1.68$ )。两组一般资料及临床特征经医学统计学处理具有均衡性,无统计学意义

( $P>0.05$ )。

## 1.2 诊断纳入标准

**1.2.1 西医诊断符合 Mogensen** 糖尿病肾病分期<sup>[2]</sup>诊断标准,  $24\text{-TP}\geq 500\text{mg}/24\text{h}$ , 肾功能基本正常,血清肌酐( $\text{SCr}$ ) $<106\mu\text{mol}/\text{L}$ 。

**1.2.2 中医证候诊断及症状评分** 气阴两虚证参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[3]</sup>2002 试行版糖尿病肾病部分制定,症状及评分参照《中医内科常见病诊疗指南》<sup>[4]</sup>中消渴气阴两虚兼瘀浊证。气阴两虚兼瘀浊证:咽干口渴,倦怠乏力,头晕,水肿,尿中有泡沫;舌暗红少津,苔薄或花剥。

**1.3 排除标准** 用药期间监测肝功、血常规,若天门冬氨酸或谷丙转氨酶大于正常值上限 2 倍或外周血白细胞数 $<3.0\times10^9/\text{L}$ ,或出现严重感染患者,退出试验。

**1.4 治疗方法** 所有患者均给予糖尿病健康教育,合理饮食,常规降糖(口服降糖药或胰岛素皮下注射),控制血压、调脂等,血压控制 $\leq 140/90\text{mmHg}$ ,血糖控制( $\text{GLU}\leq 7.0\text{mmol}/\text{L}$ ,  $\text{PBG}\leq 10.0\text{mmol}/\text{L}$ )。并予口服雷公藤多苷片(上海复旦复华药业有限公司生产,国药准字号 Z31020415),20