

强肾合剂联合黄葵胶囊 治疗慢性肾小球肾炎蛋白尿 35 例

曹云云¹ 赵 刚^{2*}

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032; 2. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要:目的 探讨慢性肾小球肾炎蛋白尿患者行强肾合剂合黄葵胶囊治疗的临床疗效。方法 选取 70 例为 2015 年 10 月~2016 年 7 月辽宁中医药大学附属医院肾内科门诊患者,分为对照组和治疗组,每组各 35 例。对照组给予黄葵胶囊治疗,治疗组在对照组基础上施加我院制剂强肾合剂治疗,观察两组患者治疗效果。结果 两组患者经治疗后,治疗组治疗总有效率为 88.6% 明显优于对照组的 71.4%,且治疗组患者 24h 尿蛋白定量、尿红细胞计数、血尿素氮(BUN)指标情况也优于对照组($P < 0.05$)。结论 慢性肾小球肾炎蛋白尿患者行强肾合剂合黄葵胶囊治疗的临床疗效显著,可以起到保护肾功能、改善临床症状及体征的作用,值得推广。

关键词:慢性肾小球肾炎蛋白尿;强肾合剂;黄葵胶囊;临床疗效

中图分类号:R256.5 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2018)01-0041-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.016

慢性肾小球肾炎(chronic glomerulonephritis)简称慢性肾炎,起病较为隐匿、病程时间长久、病情发展缓慢,临床上以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为其基本表现^[1],也可伴有不同程度的肾功能损害,最终将会导致肾衰竭。而蛋白尿的增多则是本病早期普遍存在的病症,若蛋白尿持续存在,不仅对肾脏组织有破坏作用,而且对全身组织脏器也有很大的威胁,亦是导致慢性肾炎预后差的危险因素。因此,在治疗上积极减少蛋白尿,保护肾脏组织是预防肾功能进行性恶化的关键治疗措施。近年来,虽然西医在本病发病机制的研究上取得突破,但在治疗上依旧缺乏较为理想、有效的药物。而中医药具有很大的潜在疗效,临床研究显示,合理应用中药在降低尿蛋白、强化肾功能、延缓肾脏衰竭及提高患者生活质量方面取得了理想的治疗效果。本研究主要通过观察慢性肾炎蛋白尿患者采用我院制剂强肾合剂合黄葵胶囊对比单药黄葵胶囊治疗后尿蛋白缓解情况,疗效确切,现将结果报告如下。

1 资料与治疗

1.1 一般资料 收集 2015 年 10 月~2016 年 7 月辽宁中医药大学附属医院肾内科门诊并诊断为

原发性肾小球肾炎的患者 70 例,其中男 38 例,女 32 例,年龄 20~70 岁,平均(47.25 ± 14.05)岁,病程 6~34 个月,平均(12.46 ± 4.12)个月。按照随机数字表法将 70 例患者分为治疗组和对照组,每组各 35 例患者。经统计学分析,两组患者在年龄、性别、病程、病情等方面情况相当,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合 2006 年中华中医药学会肾病分会公布的《慢性肾小球肾炎的诊断、辨证分型及疗效评定》^[2]中原发性慢性肾小球肾炎诊断标准;②中医辨证为脾肾两虚兼湿热血瘀证;③ 24h 尿蛋白定量 $< 3.5\text{g}/24\text{h}$;④治疗过程中使用中药汤剂及黄葵胶囊无过敏症状出现;⑤患者年龄符合 20~70 岁之间;⑥所有患者均已签署药物临床试验知情同意书。

1.3 排除标准 ① 24h 尿蛋白定量 $\geq 3.5\text{g}$,且伴有明显水肿、肉眼血尿、严重高血压的患者;②其他系统疾病所致的继发性肾脏病患者;③合并严重心脑血管或肝脏功能异常的患者;④年龄在 20 岁以下或者在 70 岁以上;⑤妊娠或哺乳期妇女;⑥并未按规定时间用药而影响疗效观察者。

1.4 治疗方法 对照组:仅单一口服黄葵胶囊

* 通讯作者:赵刚(1962-)男,教授,主任医师,研究方向:中医肾脏病学。E-mail:Zhaogang196@126.com.