

活血益肾汤联合奥美沙坦酯治疗慢性肾小球肾炎疗效观察

杨劲松

(河南省郑州市第九人民医院, 河南 郑州 450000)

[中图分类号] R692.31 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814 (2020) 01-0041-01

[摘要] 目的: 观察活血益肾汤联合奥美沙坦酯治疗慢性肾小球肾炎的疗效。方法: 74例采用随机数字表法分为两组各37例。两组均用奥美沙坦酯治疗, 观察组加用活血益肾汤。结果: 观察组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。两组治疗后尿蛋白、尿氮素、血肌酐水平均有明显降低, 且观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 活血益肾汤联合奥美沙坦酯治疗慢性肾小球肾炎能提高治疗效果。

[关键词] 慢性肾小球肾炎; 活血益肾汤; 奥美沙坦酯

本研究用活血益肾汤联合奥美沙坦酯治疗慢性肾小球肾炎疗效较好, 报道如下。

1 一般资料

共74例, 均为2018年3月至2019年4月我院治疗患者, 按随机数字表法分为两组各37例。观察组男21例, 女16例; 年龄20~58岁, 平均(35.42 ± 4.85)岁; 病程0.5~4年, 平均(2.14 ± 1.28)年。对照组男19例, 女18例; 年龄21~56岁, 平均(34.88 ± 4.43)岁; 病程0.7~5年, 平均(2.49 ± 1.08)年。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可对比性。

纳入标准: ①西医诊断符合《肾脏内科疾病诊断标准》^[1]。尿检蛋白定性大于1g/24h、血肌酐(Scr)小于等于177 μmol/L、尿肌酐总数大于5万/mL。②中医诊断参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]水肿病证及《慢性肾小球肾炎的诊断、辨证分型及疗效评定(试行方案)》^[3]。咽干口渴, 腰膝酸软, 头晕耳鸣, 五心烦热, 失眠多梦, 潮热盗汗, 舌红苔少, 脉细数等。

排除标准: ①哺乳期及妊娠期; ②对所用药物过敏; ③精神意识障碍。

2 治疗方法

两组均用奥美沙坦酯(南京正大天晴制药有限公司, 国药准字H20140054) 20mg, 1日2次口服, 控制血压、血糖, 防治并发症, 调整饮食结构减少盐、蛋白质摄入。

观察组加用活血益肾汤。熟地18g, 当归18g, 茯苓12g, 丹参18g, 黄芪24g, 山药18g, 桔梗12g, 甘草6g。肺脾气虚加党参、白术, 脾肾阳虚加淫羊藿、肉苁蓉, 肝肾阴虚加枸杞、女贞子。1日1剂, 加水1500mL, 煎至300~400mL, 早晚分服。30天为一疗程, 连续治疗3个疗程。

3 观察指标

检测血肌酐(Scr), 尿氮素(BUN), 24h尿蛋白。

用SPSS18.0软件进行处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 用 t 检验, 计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准

显效: 连续3个月检测尿蛋白量小于0.2/24h, 肾功能恢复正常, 其它症状消失。有效: 尿蛋白较治疗前减少大于等于50%, 其它症状基本消失或偶有发生, 肾功能改善。无效: 实验室检查指标与临床表现没有改善, 甚则加重。

5 治疗结果

两组疗效比较见表1。

表1 两组疗效比较 例(%)

组别	例	显效	有效	无效	总有效率
对照组	37	7 (18.92)	17 (45.95)	13 (35.14)	(64.86)
观察组	37	11 (29.73)	21 (56.76)	5 (13.51)	(86.49)
χ^2					4.698
P					0.030

两组实验室指标比较见表2。

表2 两组实验室指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

时间	组别	例	尿蛋白 (g/24h)	尿氮素 (mmol/L)	血肌酐 (μmol/L)
治疗前	对照组	37	1.38 ± 0.37	13.72 ± 1.37	149.79 ± 8.13
	观察组	37	1.40 ± 0.36	13.80 ± 1.07	151.07 ± 7.81
	t		0.236	0.280	0.691
	P		0.814	0.780	0.492
治疗后	对照组	37	0.88 ± 0.36	10.14 ± 1.13	124.61 ± 4.88
	观察组	37	0.49 ± 0.31	6.56 ± 1.06	94.72 ± 4.28
	t		4.993	14.055	28.010
	P		0.000	0.000	0.000

两组均未发生严重用药不良反应。

6 讨论

慢性肾小球肾炎属中医“水肿”范畴。《景岳全书肿胀》谓“凡水肿等证, 乃肺脾肾三脏相干之病, 盖水为至阴, 其本在肾。水化于气, 故其标在肺。水唯畏土, 故其制在脾”。本病病位在肺、脾、肾, 因先天不足, 外邪入侵, 致肺、脾、肾功能失调, 阳气虚损, 体内水液散布、气化障碍所致^[4]。活血益肾汤方中黄芪益卫固表、补气升阳、利水消肿, 当归补血和血, 茯苓、山药健脾补肾、通利水湿, 丹参、桃仁活血散瘀, 熟地补血滋阴、益髓填精, 桔梗开宣肺气增强茯苓、黄芪利水之功, 甘草和中缓急、调和诸药。诸药合用, 共奏补肾健脾、行气活血利尿之功。

活血益肾汤配合奥美沙坦酯治疗慢性肾小球肾炎能提高治疗效果。

[参考文献]

- [1] 郭志军, 高山林, 丁新国. 肾脏内科疾病诊断标准 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2009: 88-92.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 40-41.
- [3] 刘宝厚, 许筠. 慢性肾小球肾炎的诊断、辨证分型及疗效评定(试行方案) [J]. 上海中医药杂志, 2006, 40(6): 8-9.
- [4] 罗家佩. 中医治疗慢性肾小球肾炎临床研究进展 [J]. 中国中医药信息杂志, 2016, 23(6): 130-133.

[收稿日期] 2019-09-05