



· 临床研究 ·

黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病临床疗效观察

王利民 (湖南省郴州市第四人民医院肾内科, 423000)

摘要: **目的** 观察黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病(DN)的医学临床疗效。**方法** 选取我院在2013年4月至2014年4月中所收治的90例糖尿病肾病患者作为本文研究对象,将其按照比例随机分为实验组与对照组,两组各45例,对照组单独使用缬沙坦胶囊,一天1粒;治疗组采用同样剂量的缬沙坦胶囊的同时也服用黄葵胶囊,一天三次,一次5粒,两组都服用5周,然后观察两组治疗前后“UAER、TG、TC”的变化情况。并记录其不良反应情况。**结果** 经过两组不同治疗方式后发现,实验组的治疗效果要明显优于对照组。两组患者组间差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病患者医学疗效显著,并且无严重不良情况发生,因此,值得在临床医学上推广和应用。

关键词: 黄葵胶囊 缬沙坦 糖尿病肾病**中图分类号:** R587.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 05-032-01

糖尿病肾病是属于在2型糖尿病晚期发病频率较高的疾病之一,其临床表现为“微量白蛋白尿、持续蛋白尿、高血压等相关指标都下降”^[1]。众所周知,糖尿病患者如果有出现持续性蛋白尿就显示肾脏损伤,并且很快发展成为“末期肾衰竭”,这也是当前糖尿病致死的主要因素^[2]。蛋白尿是DN的主要标记,其能够有效减少尿蛋白量也是推迟糖尿病发病的关键所在。

据目前来看,治疗DN的方法有很多,囊括“严格控制血糖、血压”等相关水平,保护肾功能,纠正脂代谢紊乱等情况。也有现代中医药研究显示,中药对于DN的治疗也有明显的疗效,可以达到降低“蛋白、降糖”等相关疗效。对此,本文通过选取我院在2013年4月至2014年4月中所收治的90例糖尿病肾病患者作为本文研究对象,将其按照比例随机分为实验组与对照组,两组各45例,对照组单独使用缬沙坦胶囊,一天1粒;治疗组采用同样剂量的缬沙坦胶囊的同时也服用黄葵胶囊,一天三次,一次5粒,两组都服用5周,然后观察两组治疗前后“UAER、TG、TC、Scr”的变化情况。详细医学报告如下所示

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2013年4月至2014年4月中所收治的90例糖尿病肾病患者作为本文研究对象,年龄在45—73岁,平均年龄为(48.35±11.43)岁,病程在2—11年,平均病程为(8.34±5.91)年;其中1型糖尿病患者17例,2型糖尿病患者73例。患者按mogensenDN分期标准,诊断为DN-III期,持续3个月UAER20~200 μg/min,Scr<133 μmol/L, GFR ≥ 15ml/min, 血压正常或轻至中度高血压。

所有患者都没有进入“肾替代”治疗阶段,排除“心衰、糖尿病酮症酸中毒”等相关患者。患者近期无心脑血管意外及手术治疗史。将所有患者按照比例随机分为实验组与对照组,两组各45例,两组患者一般资料无显著差异($P > 0.05$),具有比较意义。

1.2 方法

两组患者都采用常规的基础治疗对策,提供糖尿病相关教育、饮食相关方面的引导^[3]。

对照组单独使用缬沙坦胶囊,一天1粒;治疗组采用同样剂量的缬沙坦胶囊的同时也服用黄葵胶囊,一天三次,一次5粒,两组都服用5周,每天都观察并详细记录其“血糖、血压”的相关变化情况。

1.3 统计学分析

本文根据所得相关数据资料进行分析,所使用的数据处理软件为SPSS 13.0,计数资料采用 χ^2 值检验,计量资料采用“平均数±标准差”表示,用“t”检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义^[4]。

2 结果

2.1 两组患者经过使用不同方式的治疗以后,实验组和对照组在治疗后的“UAER、TG、TC”都比治疗之前有所下降,但是根据结数据结果显示可以看出,实验组的“UAER、TG、TC”等相关方面的改善程

度都要明显优于对照组。两组患者组间差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。

详细情况见表1。

表1: 对比两组患者治疗前后的各指标检测结果

组别	UAER (μg/min)	TG (mmol/L)	TC (mmol/L)
实验组 (45)			
治疗前	168.7±24.6	2.8±0.6	6.9±0.7
治疗后	84.2±13.9	2.1±0.7	4.8±17.3
对照组 (45)			
治疗前	167.3±22.8	2.9±0.5	6.9±0.7
治疗后	116.4±17.9	2.4±0.7	5.5±1.2

2.2 两组患者都未出现严重不良反应,实验组有1例出现轻度的肠胃反应,不影响治疗,对照组有4例出现口干信息,不影响后期治疗。

3 讨论

临床治疗糖尿病肾病的对策其主要是从“饮食、血压、血糖”等相关方面的控制^[5]。据现代中医药相关研究显示,中药对于DN的治疗有明显的医学疗效作用,可以恰好达到降低“蛋白、降糖”等相关疗效。而黄葵胶囊是一种以“中医”理论为依据的药物,其具有降低“血糖、血脂”等相关多重功能。

对此,本文通过选取我院在2013年4月至2014年4月中所收治的90例糖尿病肾病患者作为本文研究对象,将其按照比例随机分为实验组与对照组,两组各45例,对照组单独使用缬沙坦胶囊,一天1粒;治疗组采用同样剂量的缬沙坦胶囊的同时也服用黄葵胶囊,一天三次,一次5粒,两组都服用5周,而后经过两组不同治疗方式后发现,实验组的治疗效果要明显优于对照组。两组患者组间差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。并且,在不良反应方面,两组患者都没有出现严重不良反应现象,因此,可以得出,黄葵胶囊联合缬沙坦是一种安全且有效治疗糖尿病肾病患者患者的方法。

总而言之,根据本次研究可得出,黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病患者医学疗效显著,并且无严重不良情况发生,因此,值得在临床医学上推广和应用。

参考文献

- [1] 蔡霞英, 黄宝英. 黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病临床疗效观察[J]. 当代医学, 2010, 16(31):153.
- [2] 梁飞, 郭军利. 黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病临床疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(14):47.
- [3] 汤春荣, 王洁. 肾内科住院患者医院感染的临床特征分析[J]. 右江民族医学院学报, 2014, 36(5):769-770.
- [4] 李月婷. 黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病临床效果分析[J]. 社区医学杂志, 2014, 12(15):36.
- [5] 吕梅芳, 干彦衷. 黄葵胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(104):134.