

· 基层园地 ·

芪丹饮治疗糖尿病肾病疗效观察

广州市中医医院(广州 510130) 戴莲仪

1993~1995 年,笔者用中药芪丹饮治疗糖尿病肾病(DN)取得一定疗效,现报告如下。

临床资料 本组 40 例为本院门诊(10 例)及住院(30 例)非胰岛素依赖型糖尿病肾病患者,男 22 例,女 18 例;年龄 50~75 岁,平均 58.2 岁;糖尿病病程 13~25 年,平均 15.5 年;均属氮质血症期。其中合并视网膜病变 28 例,高血压 15 例,冠心病 8 例,周围神经病变 15 例,脂肪肝 3 例,高尿酸血症 5 例,糖尿病足 3 例,感染 9 例。DN 诊断依据文献标准(孙明友,中西医结合治疗糖尿病,哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1994:318)。肾功能不全分期按文献标准(张学庸,新编诊疗常规,北京:金盾出版社,1990:145)。

治疗方法 40 例全部服芪丹饮,处方为:北黄芪 15 g 红参 6 g 熟附子 6 g 熟地黄 15 g 山萸肉 10 g 丹参 30 g 益母草 30 g 玉米须 15 g 大黄 10 g 白花蛇舌草 15 g,每日 1 剂,水煎服。三餐前 30 min 皮下注射正规胰岛素(RI),12~24 u/d。合并感染的病例选用敏感抗生素,高血压者(本组血压在 15~22/12~13 kPa 范围)未使用降压药。观察治疗前与治疗 1 个月后血糖(GLU),血脂, BUN、SCr,血 β_2 -微球蛋白(β_2 -MG,正常值 1615 ± 335 ng/ml), α_1 -微球蛋白(α_1 -MG,正常值 18.7 ± 12.9 ng/ml)。尿液 β_2 -微球蛋白(尿 β_2 -MG,正常值 85 ± 69 ng/ml),尿白蛋白(ALb,正常值 6.3 ± 3.3 ng/ml),24h 尿蛋白排出量。统计学处理,治疗前后自身比较采用 *t* 检验。

结果 治疗 1 个月后,与治疗前比较,血糖,血脂无显著改变。治疗前血 β_2 -MG、 α_1 -MG、BUN、SCr 分别为: 3905.6 ± 570.2 ng/ml, 25.4 ± 18.1 ng/ml, 14.54 ± 3.15 mmol/L, 285.9 ± 35.6 μ mol/L;治疗 1 个月后依次为: 2173.4 ± 456.8 ng/ml, 14.2 ± 9.1 ng/ml, 6.65 ± 3.20 mmol/L, 164.5 ± 36.6 μ mol/L,均显著下降(*P* 均 < 0.01)。治疗前 24 h 尿蛋白排出量、尿 β_2 -MG、尿 Alb 分别为: 5.2 ± 1.4 g/24 h, 356.7 ± 50.4 ng/ml, 65.2 ± 23.5 ng/ml,治疗 1 个月后依次为: 2.6 ± 1.3 g/24 h, 213.5 ± 75.3 ng/ml, 12.4 ± 5.4 ng/ml,亦均显著下降(*P* 均 < 0.001)。

讨论 近年血尿 β_2 -MG 已被公认为估计肾小球滤过率和肾小管功能的敏感指标, β_2 -MG 为小分子蛋白经肾小球基底膜滤过,其中 99.9% 由肾小管重吸收,经代谢分解为氨基酸,本研究结果提示芪丹饮对肾小球滤过功能及肾小管重吸收功能均有改善。本组 40 例 DN 患者中医辨证均属脾肾阳虚,浊阴上逆,多兼有血瘀。故方中用北黄芪及少量的红参、熟附子温补脾肾,且能减少长时间应用大黄所导致的恶寒等副作用;熟地、山萸肉补肝肾之阴,使阳从阴生,阴阳互根;大黄、玉米须、白花蛇舌草利湿泄浊;益母草、丹参活血化瘀。根据现代药理研究,北黄芪、人参、白花蛇舌草有调节免疫作用;丹参能改善微循环,抑制凝血,促进纤溶,降低血液粘稠度;大黄可通过多种机制延缓慢性肾功能衰竭。

(收稿:1996-07-08 修回:1996-09-22)

复方丹参注射液对冠心病患者 临床疗效及肾素-血管紧张素 系统的影响

贵阳市第二人民医院(贵阳 550005)

汪晓云 李必瑶 孙小平

卢薇 周群 廖昆灵

本研究旨在了解复方丹参注射液对冠心病(CHD)患者临床疗效及血浆肾素活性(PRA)、血管紧张素 II(AT II)、醛固酮(ALD)的影响,现报告如下。

临床资料 31 例 CHD 患者均为我院 1994 年 10 月~1995 年 11 月的住院患者。男 11 例,女 20 例;年龄 46~77 岁,平均 63.58 ± 8.93 岁;全部病例均符合 1979 年 WHO 对冠心病分型的诊断标准。除外高血压、肺心病、糖尿病等影响肾素-血管紧张素系统(RAS)的疾病。其中心绞痛 10 例,陈旧性心肌梗塞 1 例,心律失常 7 例,心力衰竭 13 例(NYHA 分级,II 级 4 例,III 级 9 例)。所有患者均有不同程度的心悸、胸闷、气促;10 例伴心前区疼痛,9 例有尿少,浮肿;13 例闻及双下肺湿罗音。

治疗方法 31 例患者住院后均停用利尿剂、 β 受体阻滞剂、钙拮抗剂及转换酶抑制剂,在常规治疗(抗感染、吸氧、止咳、平喘)的基础上加用复方丹参注射液(河南省信阳大别山制药厂生产,批号:941103)16 ml 加 5% 葡萄糖盐水 250 ml 静脉滴注,20 滴/min,每天 1 次,10 天为 1 个疗程。

治疗前后观察下列指标:(1)心电图(ECG)改变;