

[首页](#)[组织机构](#)[专家在线](#)[肾病防治](#)[委员风采](#)[专家讲坛](#)[题字赠画](#)[会员注册](#)[视频播报](#) / [新闻快讯](#) / [科研动态](#) / [专家讲坛](#) / [疑难病的讨论](#) / [临床验案](#)请选地区 [专家检索](#) [专科检索](#)
[医院检索](#) [药品检索](#)当前位置: [首页](#) >> [专家讲坛](#) >> 中医药治疗糖尿病肾病的临床研究概况

当前共有注册会员2710位, 30位在线

中医药治疗糖尿病肾病的临床研究概况

作者: 吴震东 文章来源: 中华现代中西医杂志 2003年第1卷 第3期 2006-3-13 9:37:53 点击: 332次

【文献标识码】 A 【文章编号】 1726-6424 (2003) 03-0207-03

糖尿病肾病(DN)是糖尿病最严重的微血管并发症之一,也是糖尿病患者死亡的主要原因。近年来由于社会人口老龄化,据国内外统计资料表明本病的发病率逐年上升。中医药在诊治DN方面有较好的疗效及经验,本文就近10年来中医药对DN的治疗研究状况作一综述。

1 病因病机认识

中医学无DN的病名,近年来诸多学者对本病的病因病机进行了探讨。杨氏等 [1, 2] 认为DN是消渴病久治迁延不愈所致,其病机是因燥热阴虚、日久耗气而致气阴两虚,病情发展则阴损及阳而见阴阳两虚,甚至阳衰浊毒,水湿瘀阻。王氏 [3] 认为湿热是DN早期的病理因素,若失治误治,湿热从阳则伤阴、从阴则伤阳,或湿热交结,痰瘀互阻;且认为本病与瘀血有关,瘀血是直接损害肾脏的病理性产物。高氏等 [4] 认为本病发病初期以阴虚为本;牵连肝脾等脏器,久病耗气伤阴,形成气阴两虚之证,并指出气虚血瘀贯穿本病始终,且在整个病程中可兼夹有肝郁气滞、肺胃燥热、下焦湿热、痰湿阻滞、血虚失养等证候。刘氏等 [5] 认为虚、水、瘀三大病理因素始终贯穿DN,三者相互交织,虚(脾虚、肾虚)为本,水(停积体内)瘀(瘀于脉络)为标,本虚标实,正邪纷争,寒热互见。盘氏等 [6] 通过对60例DN患者的观察,认为无论是脾肾阳虚还是肝肾阴虚均挟有瘀血症,主要病机还是肾虚挟瘀。以上各家观点各有异同,对本病的病机多立足于虚实夹杂证,虚从阴虚开始,阴损及阳,最终发展至阴阳两虚;实以瘀阻、水湿、浊毒为主,因虚致实,且牵涉肝脾肺肾等脏器,五脏俱病。

2 临床治疗

2.1 辨证分型治疗 上海中医药大学将糖尿病肾病分为3型进行辨证分治:阴虚热盛型,用人参白虎汤、消渴方加减;气阴两虚型,用增液汤加黄芪、党参等;阴阳两虚型,用金匱肾气丸、济生肾气丸、秘元煎加减 [7]。吕仁和教授 [8] 统计了568例DN患者,把早期糖尿病肾病分4型进行辨治,肝肾阴虚型用黄精、何首乌、生地黄、黄连、山茱萸、怀牛膝、二至丸、赤芍、丹参为主药;肺肾阴虚型用沙参、麦冬、玄参、生地黄、山茱萸、地骨皮、黄连、牡丹皮、丹参为主药;阴阳气虚型用党参、当归、金樱子、芡实、早莲草、女贞子、生地黄、黄连、丹参为主药;脾肾阳虚型又以黄芪、苍术、当归、猪苓、木香、砂仁、厚朴、芡实、金樱子、肉桂为主药。中晚期又分为5型,1型为气血阴虚、浊毒内留,用太子参、白术、当归、猪苓、川芎、白芍、生地黄、怀牛膝、熟地黄、玄明粉等药;2型为气血阳虚、浊毒内留,用黄芪、当归、红参、猪苓、川芎、附子、苍术、厚朴、熟地黄、赤芍等药。3型为阴阳气虚、浊毒内留,用

在线专家

::: 站内搜索 :::

全部内容

请输入关键字

论坛

留言板

明日在线专家

肾病防护

- 健康长寿 贵在强肾
- 要充分重视继发性肾脏病的防
- 肾亏悄悄缠上年轻女性
- 慢性肾衰病人要补充钙吗?
- 肾病综合征饮食注意事项
- 肾病患者平时要清淡饮食

党参、当归、金樱子、芡实、旱莲草、女贞子、丹参、川芎、熟地黄、附子、猪苓、泽泻等药;4型肺肾气虚、浊毒内留,用沙参、当归、桑白皮、麦冬、五味子、桃仁、苦杏仁、陈皮、熟地黄、冬虫夏草等药;5型为心肾气虚、浊毒内留,用太子参、麦冬、五味子、当归、川芎、丹参、泽泻、葶苈子、熟地黄等;结果早期DN患者全部有效,中期总有效率达95%,晚期总有效率70%。郭氏 [9] 辨证治疗54例DN患者,脾肾阳虚型用附子5g,炮姜10g,白术15g,茯苓15g,淮山药20g,芡实、五味子、黄芪、扁豆、赤小豆各15g;肝肾阴虚型用太子参、熟地各15g,淮山药20g,麦冬、五味子、枸杞子、丹参、赤芍、泽泻、当归、坤草各15g,大黄5g,降香10g,桑白皮、山萸肉各15g;气阴两虚型用太子参、黄芪、丹参、玄参、麦冬、葛根、茯苓各15g,淮山药20g,白术、鸡内金、枸杞子、生地、桑椹子、桑白皮、山萸肉各15g;阴阳两虚型拟方熟地、黄芪、山药、茯苓各15g,人参10g,补骨脂、山萸肉、肉苁蓉各15g,制附子10g,苍术、玄参各15g,鸡内金20g,丹参30g;瘀血内阻型拟方生地、熟地各15g,当归、赤芍、川芎、木香各10g,黄芪、太子参、三七粉末各20g,丹参30g。仝氏 [10] 等把DN辨证分为主证、兼证、变证,主证分气阴两虚、肝肾不足、阴阳两虚和脾肾阳虚4型,分别用益气养阴的参芪地黄汤加减,培补肝肾的杞菊地黄丸加减,阴阳双补地黄饮子加减,温补肝肾的四君子汤合金匱肾气丸加减治疗;兼证分瘀血阻络、湿浊内蕴、水湿泛滥、湿热下注、血虚血瘀和阴虚阳亢6型,分别用活血化瘀通络的桃红四物汤加减,化湿泄浊的黄连温胆汤加减,温阳利水的真武汤合五苓散加减,清热利湿的八正散加减,养血活血的四物汤加味,滋阴降火的知柏地黄丸加减治疗;变证又分水气凌心射肺、关格、溺毒入脑3型,分别用泻肺逐水的己椒苈黄汤加味,温补脾肾、启闭降浊的旋覆代赭汤加减(关)或真武汤合五苓散加减(格),开窍醒神、镇惊熄风的菖蒲郁金汤加味治疗。

2.2 专方专药治疗 祝谌予教授 [11] 治疗DN的早期病变,均以降糖药对方为主(黄芪、山药、苍术、玄参等)随症加减。晚期病变治疗对水肿明显者常用防己黄芪汤合六味地黄汤或桂附地黄汤加减以温补脾肾、利水消肿;贫血严重、面白乏力者,常用参芪四物汤加制首乌、女贞子、桑椹子、枸杞子、白术、仙鹤草等益气养血、补肾生精;对肌酐、尿素氮增高,浊毒上逆而呕恶不能进食、口臭苔厚腻者,常用香砂六君子汤加石菖蒲、佩兰、竹茹、旋覆花等和胃降逆,芳香化浊。贺氏 [12] 自拟保肾汤(太子参、黄芪各15g,生地黄、山药、丹参各12g,茯苓、当归各10g,益母草、赤小豆各30g)治疗DN患者48例,水肿明显加泽泻10g,车前子12g;恶心、呕吐加半夏10g,砂仁6g;纳差腹胀加陈皮10g,木香6g。结果显效12例,有效31例,无效5例,总有效率89.6%。白氏 [13] 认为气阴两虚,瘀血阻滞是糖尿病肾病的基本病机,有补阳还五汤为基本方,蛋白尿者加山药30g,白茅根30g,白花蛇舌草30g;尿少水肿者加车前草30g,旱莲草30g,猪苓10g;夜尿多者加山萸肉15g,菟丝子12g;镜下血尿者加生荷叶20g,生地榆20g;高血压者加夏枯草30g,怀牛膝30g治疗38例总有效率76.32%。鲁氏等 [14] 从培补脾肾阳气、活血化瘀通脉入手,采用纯中药复方糖肾安口服液(何首乌、菟丝子、石斛、桑椹子、肉苁蓉、生晒参、金樱子、五倍子、丹参、川芎、绿豆衣)治疗DN患者34例,并与西药开博通治疗组作对比观察,结果表明,糖肾安口服液控制尿微量白蛋白总有效率(97.1%)明显高于对照组(87.9%);降低尿 β_2 微球蛋白(β_2 -MG)的水平和对早期DN患者腰酸、乏力、自汗、视物不清等虚损性症状的缓解率高于对照组($P < 0.05$)。任氏等 [15] 认为本病为湿毒蕴结而成,治以利湿排毒法,自拟排毒汤(陈皮、茯苓皮、桑白皮、大腹皮、生姜皮、冬瓜皮、油葫芦、生大黄、白花蛇舌草等)治疗糖尿病肾病水肿,取得良效。陈氏 [16] 用百令胶囊(冬虫夏草菌菌丝体干粉制剂)治疗DN,发现治疗组的尿蛋白、尿 β_2 微球蛋白(β_2 -MG)、血糖、肌酐均明显低于对照组($P < 0.01$),其药理作用主要刺激肾小管上皮细胞增殖,增强 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 及 $\text{Ca}^{2+} - \text{ATP}$ 酶活性,改善细胞内线粒体呼吸功能,使其能量产生增加,加速损伤肾细胞的修复,从而达到保护肾功能,降低尿蛋白的效果。赵氏等 [17] 和王氏等 [18] 应用大黄治疗早期DN,探讨大黄治疗本病的价值,研究表明大黄含有鞣酸,是降低肌酐、尿毒氮的有效成分,并可显著降低患者的尿微白蛋白,具有明显的降脂、降纤作用,血清肌酐和尿素氮水平亦明显降低,肿大的肾脏有不同程度的回缩($P < 0.05$),说明大黄具有降低尿微白蛋白、纠正血脂代谢紊乱及血液流变性异常、改善肾功能等作用。还有崔氏 [19] 用牛蒡子治疗DN取得良效,牛蒡子可以降低血糖、消除蛋白尿。

2.3 中西医结合治疗 贾氏 [20] 在糖尿病一般治疗的基础上控制饮食, 适量运动, 口服降糖药或皮下注射胰岛素, 选用西药卡托普利联合冬虫夏草对38例2型糖尿病肾病患者治疗, 并与单纯卡托普利组进行对照, 结果联合用药降低UAE总有效率为94.4%, 显著优于卡托普利组 (65.0%, $P<0.05$), 联合用药组的内生肌酐清除率 (CCr) 显著低于卡托普利组 ($P<0.01$)。卡托普利与冬虫夏草制剂联合治疗DN早期, 可以降低尿微白蛋白, 延缓DN的发展, 效果明显。李氏 [21] 等用常规西药控制血糖、血压, 治疗组在此基础上加用活血化瘀、温肾利水的中药汤剂 (益母草、泽兰、红花、桂枝、菟丝子、巴戟天、大腹皮、茯苓皮、猪苓、槟榔、泽泻等) 内服, 疗程1个月, 结果治疗组尿量明显增加, 尿蛋白和水肿症状明显改善 ($P<0.01$), 治疗组总有效率达86.67%, 显示出中西医结合治疗本病的优势及良好的治疗效果。

3 总结与展望

目前中医对糖尿病肾病的病机认识基本趋于一致, 近年来中医药对DN的治疗研究取得了很大的进展, 活血祛瘀对本病的治疗已为多数医家承认。中医药治疗多为临床观察, 相应的实验研究起步较晚, 缺乏相应的高层面研究, 不利于系统深入地阐明中医药的作用机制。随着对DN发病机制的不断深入, 继承和发扬前人的经验, 积极实行中西医结合治疗, 开拓新的临床思维, 充分利用现代的科技及手段, 加强开发及发掘新的治疗DN的中成药应是今后的发展方向。

参考文献

- 1 杨霓芝, 李芳, 徐大基, 等. 糖尿病肾病辨证分期治疗的探讨. 实用中西医结合杂志, 1998, 11 (11): 1041-1042.
- 2 杨霓芝, 王立新, 廖平平, 等. 248例糖尿病肾病患者分期辨证分析. 广州中医药大学学报, 1998, 12 (4): 260-262.
- 3 王付民. 糖尿病肾病中医药治法探析. 辽宁中医杂志, 2001, 28 (11): 650-651.
- 4 高彦彬, 易京红. 中医药辨治糖尿病肾病100例临床分析. 中医杂志, 1991, (7): 31.
- 5 刘喜明, 智文. 糖尿病肾病的诊治与分型方法. 中国中医基础医学杂志, 1999, 7 (5): 41.
- 6 盘庆东, 宋述财. 补肾活血汤治疗糖尿病肾病60例临床观察. 广东医学, 1999, 5 (20): 2660-2661.
- 7 张天. 实用中医肾病学, 第1版. 上海: 上海中医学院出版社, 1990, 712-713.
- 8 吕仁和, 王越, 张子业. 糖尿病肾病分期辨治568例临床分析. 中国医药学报, 1994, (4): 5.
- 9 郭连川. 辨证治疗糖尿病肾病54例. 辽宁中医杂志, 1993, 3: 19-20.
- 10 仝小林, 张志远, 李宁, 等. 糖尿病肾病的中医治疗. 中国医药学报, 1998, 13 (4): 51-53.
- 11 董振华, 季元. 祝谌予治疗糖尿病慢性并发症的经验. 中医杂志, 1997, 38 (1): 12-14.
- 12 贺俭. 保肾汤治疗糖尿病肾病48例临床观察. 新中医, 2000, 2 (32): 29.
- 13 白清. 补阳还五汤加味治疗糖尿病肾病38例. 上海中医药杂志, 2002, 2 (36): 20-21.
- 14 鲁万强, 马丽, 王惠琴, 等. 糖肾安治疗早期糖尿病肾病34例临床观察. 新中医, 1999, 12 (31): 36.
- 15 任平, 刘凤, 刘爱梅, 等. 糖尿病肾水肿从湿毒蕴结论治举验. 北京中医药大学学报, 1996, 19 (1): 52.
- 16 陈友胜. 白令胶囊治疗2型糖尿病肾病的临床观察. 新中医, 1997, 29 (3): 31.
- 17 赵洪军, 韩学忠, 徐梅, 等. 大黄治疗早期糖尿病肾病32例. 中国中西医结合杂志, 1996, 16 (7): 429-430.
- 18 王红纲, 赵振霄, 刘丽秋, 等. 大黄对糖尿病肾病治疗作用的临床研究. 北京中医药大学学报, 1996, 19 (5): 36-37.
- 19 崔伯瑛. 牛蒡子治疗糖尿病肾病. 中医杂志, 1997, 38 (10): 582.
- 20 贾峥嵘. 卡托普利联合冬虫夏草制剂对2型糖尿病肾病早期微白蛋白尿的影响. 中国中西医结合急救杂志, 1999, 12 (6): 612.
- 21 李溪江, 孙路平, 张兰, 等. 中西医结合治疗糖尿病肾病的疗效观察. 辽宁中医杂志, 2001, 3 (28): 168.

相关链接

[\[更多信息\]](#)

[叶传蕙教授治疗慢性肾小球肾炎蛋白尿的经验](#)

[刘玉宁-陈以平教授治疗肾病临床经验探讨之二
\(摘要\)](#)

[邓跃毅-尿液蛋白质组学在肾脏病研究中的应用](#)

[梁萌-抗生素在连续性血液净化中的运用](#)

[方敬爱-结肠透析疗法](#)

[谢院生-从发病机制探讨IgA 肾病的治疗](#)

专家评论

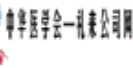
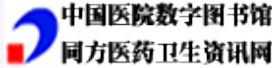
[\[查看专家评论\]](#)

用户名: *

密码: *

发送

友情链接



[265上网导航](#)

[shen39论坛](#)

[中华医学会](#)

[中国中西医结合学会](#)

[中国胃病网](#)

[中国肾病康复](#)

[临床心电图](#)

[肾脏病分会](#)

登陆总数:

[网站简介](#) · [广告服务](#) · [招聘信息](#) · [网站律师](#) · [在线答疑](#) · [网站申明](#) · [联系我们](#)
中国中西医结合肾脏病网 版权所有 *本站信息仅供参考 不能作为诊断及医疗的依据*