

[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](#) >> 中西医结合治疗糖尿病肾病28例临床观察

当前共有注册会员2710位, 30位在线

中西医结合治疗糖尿病肾病28例临床观察

作者: 田继山 文章来源: 2006-3-19 16:43:25 点击: 286次

中华中西医杂志 2003年8月 第4卷 第15期

【文献标识码】 B 【文章编号】 1606-8106 (2003) 15-2335-02

糖尿病肾病(DN)是糖尿病最严重的并发症之一,其发病率较高,进入临床期的DN发展较快,预后差,最终需肾脏替代疗法。积极防治DN有重要临床意义,采用中西医结合防治DN有较好疗效,现将中西医结合治疗28例DN患者临床观察结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例选择按1985年WHO糖尿病肾病诊断标准,并符合Mogensen分期标准 [1]。本组选2000~2003年本院住院患者共28例,男16例,女12例,年龄42~76岁,平均54.4岁。病程6~18年,平均(10±2.6)年。治疗前均做血压、血糖、血脂、血流变,24h尿蛋白定量,肾功监测。

1.2 临床表现

1.2.1 肾外表现 28例中伴有脑血栓后遗症4例,冠心病6例,白内障9例,糖尿病视网膜病变11例,周围神经炎14例,肾病综合征1例。

1.2.2 肾损表现 尿检均为持续性蛋白尿+~+++ ,24h尿蛋白定量在0.5~5g,FBG、PBG均有不同程度升高,均有轻中度高血压(已排除原发性高血压病肾损害)。

1.3 治疗方法 在西药治疗基础上加用中药汤剂及中药提取制剂。西医采用优质蛋白(每日0.6~0.8g/kg)及糖尿病饮食。运动及降糖药物如诺和灵2:1比例及口服糖适平,应用ACEI控制血压,如卡托普利6.25~25mg,每日3次,口服或福辛普利10mg,每日1次,以力平脂降脂治疗。在上述西医治疗基础上加用自拟降糖益肾汤,基本方:人参20g,黄芪40g,生地15g,山萸15g,白术20g,茯苓20g,元参15g,葛根20g,泽泻10g,车前子10g,丹参20g,当归20g。阴虚内热者加知母、地骨皮。湿热者加大黄,水湿者加白茅根,血瘀者加益母草、川芎。将上述药煎煮浓缩取药300ml,分2次温服,每日1剂,疗程2个月。同时配合中药提取剂黄芪注射液20ml静滴,日1次,连用15天(上海禾丰制药有限公司),金纳多注射液20ml静滴,日1次,连用15天(德国威玛舒培博士药厂)。

2 治疗效果

治疗后通过对病人血糖、血脂、血流变、血压、24h尿蛋白定量、肾功监测,全部病人临床症状减轻,病情均有不同程度改善。FBG(4.4~7.2mmol/L)、血脂(TC<5.7mmol/L, TG<1.70mmol/L)、Fib<4.02g/L,全血粘度下降,血压趋于稳定<145/90mmHg,24h尿蛋白定量<(1.0±0.5)g, BUN、Cr均正

[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

常，与入院时无明显差别，总有效率达100%，显效率78%。

3 讨论

DN是DM迁延不愈，日久发展而成，属中医的消渴、水肿、虚劳等范畴。临床发现达到临床期DN则以气阴两虚为主，并挟水湿、湿热、气滞、瘀血等正虚邪实并重，因此在西药控制血糖、血脂、血压这些可逆因素的同时加用降糖益肾汤。方中黄芪、人参大补元气，白术、茯苓淡渗健脾升阳。山萸、生地养阴敛气，元参、葛根养阴生津，当归、丹参活血补血，泽泻、车前子利水渗湿。现代药理研究表明，上述补益中药能降血糖，加强代谢，促进造血功能，提高免疫力，改善微循环。黄芪可减少慢性肾病蛋白尿的排出，丹参有抗凝血、促纤溶作用，抑制血小板凝集，葛根促进微循环，扩张血管，抗高血压，降血糖，抗氧化、抗缺氧等 [2]。全方合用益气健脾、补肾活血、补虚利湿、标本兼顾。再配以中药提取剂黄芪注射液，以增加疗效，金纳多注射液降血粘度、改善微循环及组织缺氧状态，起了协同作用。

现代医学认为，糖尿病对肾脏损害不仅单独由于高血糖所致，而是一个与遗传缺陷，糖蛋白质、脂肪代谢异常，血瘀、血凝以及内分泌失调等因素密切相关的复杂过程 [3]。积极有效降脂、降糖、降压，调整血粘度，对延缓DN发展至关重要。尤其ACEI的应用不仅能降低血压，而且能降低肾小球内高跨膜压及高滤过状态，以延缓肾小球硬化的过程 [4]。临床观察表明在西药基础上配合中药降糖益肾汤及中药提取剂治疗临床期DN疗效显著。由于病例较少，未作临床对照，但先后实验室检查表明，此法非常安全有效，值得进一步临床观察。

参考文献

- 1 叶任高. 临床肾脏病学. 北京:人民卫生出版社, 1996, 956-957.
- 2 吴贻谷. 中华本草精选本. 上海:上海科学技术出版社, 1998, 1.
- 3 王海燕. 肾脏病咨询. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1998, 121-122.
- 4 贾在金. 糖肾气血汤辅助治疗临床期糖尿病肾病60例. 中国中西医结合杂志, 2003, 7 (23):542-543.

作者单位:123000辽宁省阜新市海州区医院内科

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](#)

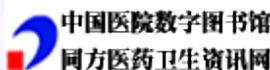
专家评论

[\[查看专家评论\]](#)

用户名: * 密码: *

发送

友情链接



[265上网导航](#)
[中国胃病网](#)

[shen39论坛](#)
[中国肾病康复](#)

[中华医学会](#)
[临床心电图](#)

[中国中西医结合学会](#)
[肾脏病分会](#)

登陆总数:

