

阿卡波糖联合六味地黄丸治疗早期糖尿病肾病的临床疗效观察

曹占花

天津市滨海新区大港港西街社区卫生服务中心, 天津 300282

摘要: 目的 观察六味地黄丸对早期糖尿病肾病患者的临床疗效及其安全性。方法 选择天津市滨海新区大港港西街社区卫生服务中心 2010 年 4 月—2013 年 4 月收治的早期糖尿病肾病患者 72 例, 随机分为治疗组 (36 例) 和对照组 (36 例), 对照组给予饮食及运动疗法, 同时用阿卡波糖治疗, 餐前服用, 100 mg/次, 3 次/d; 治疗组在对照组治疗的基础上加用六味地黄丸治疗, 6 g/次, 2 次/d。治疗两个月后, 比较两组患者 24 h 尿蛋白、血糖、血脂及尿微量白蛋白的变化, 同时观察两组不良反应的发生情况。**结果** 两组患者治疗前后 24 h 尿蛋白、血糖、血脂及尿微量白蛋白自身对照有明显差异 ($P < 0.05$); 治疗组患者各项指标改善明显优于对照组 ($P < 0.05$), 两组患者不良反应发生情况比较差异没有统计学意义。**结论** 阿卡波糖联合六味地黄丸治疗对于早期糖尿病肾病患者有较好的临床疗效, 值得临床应用。

关键词: 六味地黄丸; 阿卡波糖; 糖尿病; 早期糖尿病肾病

中图分类号: R977; R286.7 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2013)05 - 0760 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2013.05.027

Clinical observation of acarbose combined with Liuwei Dihuang Pill in treatment of early diabetic nephropathy

CAO Zhan-hua

Tianjin Binhai New Area of Dagang Port West Street Community Health Service Center, Tianjin 300282, China

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy and safety of the early diabetes nephropathy patients with Liuwei Dihuang Pill (LDP) treatment. **Methods** Patients (72 cases) with early diabetic nephropathy from April 2010 to April 2013 in Tianjin Binhai New Area of Dagang Port West Street Community Health Service Center were randomly divided into treatment group (36 cases) and control group (36 cases). Each group was given a diet and exercise therapy, while the control group with acarbose treatment (before meals, each 100 mg, 3 times a day) and the treatment group with LDP treatment (6 g/time, twice a day). After the treatment for two months, the patients in two groups were compared within 24 h urine protein, blood sugar, blood fat, and urine trace albumin quantitative differences, adverse drug reactions and other changes. **Results** The patients of pre- and post-treatment self-reflection in the two groups had significant differences ($P < 0.05$); the improvement of each index of patients in the treatment group was superior to those in the control group ($P < 0.05$). The patients with adverse reaction conditions in the two groups had no statically significant differences ($P > 0.05$). **Conclusion** Acarbose combined with LDP has an accurate curative effect on early diabetic nephropathy, which is worthy of clinical promotion and application.

Key words: Liuwei Dihuang Pill; acarbose; diabetes; early diabetic nephropathy

糖尿病肾病是糖尿病并发全身微血管病变的表现, 主要表现为蛋白尿, 此病变会影响肾功能, 造成肾脏损害, 严重影响患者的生存质量; 而糖尿病的发病率呈逐年增高的趋势, 已成为我国引起肾功能衰竭的第二大疾病, 在国外也是导致肾功能衰竭的首要因素^[1]。若在疾病发展的早期给予及时的对症治疗, 可以改善甚至逆转肾功能的损害, 因此早发

现、早治疗是控制本病的关键。现阶段, 临床常用降糖药治疗, 虽能达到控制血糖和改善胰岛素拮抗、血脂等作用, 但效果不甚显著, 本研究采用阿卡波糖联合六味地黄丸对患者进行治疗, 取得较好疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

天津市滨海新区大港港西街社区卫生服务中心

收稿日期: 2013-08-16

作者简介: 曹占花 (1972—), 女, 中医师, 研究方向是中医治疗糖尿病。Tel: (022)63199614 E-mail: 837488951@qq.com

2010 年 4 月—2013 年 4 月收治的早期糖尿病肾病患者 72 例, 男 42 例, 女 30 例, 年龄 43~64 岁, 平均年龄 (52.1±3.7) 岁, 病程 2~17 年, 平均 (6.3±2.6) 年。诊断标准^[2]: 所有患者均符合 1999 年 WHO 的 2 型糖尿病诊断标准, 空腹血糖 ≥7.0 mmol/L, 或餐后血糖 ≥11.1 mmol/L; 并符合糖尿病肾病 I 期诊断标准。所有患者均知情同意。

1.2 药品

阿卡波糖由北京拜耳医药保健有限公司生产, 产品批号 BJ00365, 规格 50 mg/片; 六味地黄丸由天津中新药业乐仁堂制药厂生产, 产品批号 A058356, 规格 0.2 g/丸。

1.3 分组和治疗方法

72 例患者随机分为治疗组 (36 例) 和对照组 (36 例), 其中, 治疗组男 22 例, 女 14 例; 年龄 44~64 岁, 平均 (52.1±3.7) 岁; 病程 2~16 年, 平均 (6.1±2.4) 年; 对照组男 20 例, 女 16 例; 年龄 43~62 岁, 平均 (51.7±3.2) 岁; 病程 2~17 年, 平均 (6.3±2.6) 年; 两组患者在年龄、性别及病程等一般资料差异无统计学意义, 具有可比性。

对照组患者给予饮食及运动疗法, 同时用阿卡波糖治疗, 餐前服用, 100 mg/次, 3 次/d; 治疗组在对照组治疗基础上给予六味地黄丸治疗, 6

g/次, 2 次/d, 两组患者均治疗 2 个月。治疗后观察 24 h 尿蛋白、血糖、血脂及尿微量白蛋白等指标的变化。

1.4 疗效评定标准^[2]

临床缓解: 治疗后 24 h 尿蛋白、血脂、尿微量白蛋白、血糖恢复正常水平; 显效: 治疗后 24 h 尿蛋白、血脂、尿微量白蛋白、血糖下降 50% 以上患者; 有效: 治疗后 24 h 尿蛋白、血脂、尿微量白蛋白、血糖下降 50% 以内患者; 无效: 治疗后症状和生化指标各项无变化或者增高。

总有效率 = (临床缓解 + 显效 + 有效) / 总例数

1.5 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无低血糖、胃肠道反应等不良反应发生。

1.6 统计学处理

采用统计学软件 SPSS 17.0 处理, 计量资料用 *t* 检验, 计数资料用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组治疗前后各指标变化比较

两组治疗后空腹血糖、餐后 2 h 血糖、血脂、24 h 尿蛋白和尿微量白蛋白与治疗前比较均明显降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 且治疗组改善情况明显优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1、2。

表 1 两组治疗前后血糖变化比较 ($\bar{x} \pm s, n=36$)

Table 1 Comparison of blood sugar before and after treatments in two groups ($\bar{x} \pm s, n=36$)

组别	空腹血糖/(mmol·L ⁻¹)		餐后 2 h 血糖/(mmol·L ⁻¹)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗	10.22±1.97	6.07±1.29* [▲]	15.79±2.58	7.27±3.01* [▲]
对照	10.08±1.66	7.12±1.81*	15.71±2.29	8.76±3.22*

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组治疗前后血脂、24 h 尿蛋白和尿微量白蛋白比较 ($\bar{x} \pm s, n=36$)

Table 2 Comparison of 24 h blood fat, urine protein and urine trace albumin before and after treatments in two groups ($\bar{x} \pm s, n=36$)

组别	血脂/(mmol·L ⁻¹)		24 h 尿蛋白/(mg·24 h ⁻¹)		尿微量白蛋白/(mg·L ⁻¹)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗	5.64±0.68	3.75±0.37* [▲]	302.19±19.08	126.78±26.33* [▲]	294.12±15.78	188.63±13.49* [▲]
对照	5.72±0.71	4.18±0.56*	297.22±19.5	139.21±24.46*	289.33±19.73	204.31±14.19*

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组临床疗效比较

治疗后, 治疗组临床缓解 21 例, 显效 7 例, 有效 6 例, 总有效率为 94.44%。对照组临床缓解

14 例, 显效 10 例, 有效 4 例, 总有效率为 77.78%; 两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表3 两组临床疗效比较

Table 3 Comparison on curative effects between two groups

组别	n/例	临床缓解/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
治疗	36	21	7	6	2	94.44*
对照	36	14	10	4	8	77.78

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

2.3 两组患者不良反应比较

对照组出现低血糖 2 例, 胃肠道反应 2 例, 不良反应发生率为 11.1%; 治疗组出现低血糖 1 例, 胃肠道反应 1 例, 不良反应发生率为 5.6%, 两组比较差异没有统计学意义。

3 讨论

糖尿病的发生发展是高血糖、高血压、血液流变学异常、脂代谢紊乱等多因素相互作用的结果^[3], 而血液黏稠度增高, 会影响血管内血小板和红细胞的功能, 由此可能造成由糖尿病引发的微血管病变。同时, 血液黏稠度增高也可加重肾脏的负担, 出现脏器缺血缺氧等变化, 影响到肾小球的滤过作用, 最后出现蛋白尿。因此, 蛋白尿不仅是糖尿病的临床表现, 也是促进肾功能恶化的标志^[4]。糖尿病肾病若在早期及时发现并给予及时干预, 不仅能够控制患者血糖, 甚至可能逆转早期的肾功能损害, 此时蛋白尿的观测和控制是阻滞病情发展的重要手段。

阿卡波糖是一种新型口服降糖药, 作用机制是在肠道内竞争性抑制葡萄糖苷水解酶, 降低多糖分解成葡萄糖, 从而使糖的吸收相应减缓, 以达到降低餐后血糖的作用。六味地黄丸是祖国医学中一个经典的补肾阴的方药, 由熟地黄、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓组成, 其中熟地黄滋肾填精、山药健脾、山茱萸补肝肾涩精、牡丹皮清肝火、泽泻泄肾火、茯苓健脾渗湿。有关研究显示, 六味地

黄丸可使早期糖尿病患者 AR (醛糖还原酶抑制剂) 活性明显下降^[5], 山梨醇旁路代谢减少, 肾血流随之改善, 防止肾小球渗出、肾小管变性, 最终使蛋白尿减少。同时中药的不良反应小, 对患者肝、肾等脏器的刺激较小, 患者的接受度高。研究表明, 治疗组患者治疗后血糖水平、血脂情况、蛋白尿等的改善效果明显强于对照组, 数据比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。因此, 对于早期糖尿病肾病患者, 经过常规饮食及运动疗法后, 应用阿卡波糖联合六味地黄丸对降低餐前和餐后血糖, 改善血脂、尿蛋白等相关指标优于单用阿卡波糖, 值得临床推广及应用。

参考文献

- [1] 郑海燕, 程长明, 廖勇敢. 六味地黄汤加减治疗糖尿病肾病疗效观察 [J]. 山西医药杂志: 下半月刊, 2011, 40(12): 1225-1226.
- [2] 周清华. 六味地黄汤加减治疗 2 型糖尿病早期肾病 60 例 [J]. 光明中医, 2011, 26(1): 71-72.
- [3] 廖新, 王海燕, 王柞邦, 等. 六味地黄加味方治疗早期糖尿病肾病临床研究 [J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 18(9): 13-15.
- [4] 王溪曼. 六味地黄丸治疗早期糖尿病肾病的研究 [J]. 中外医疗, 2010, 29(33): 111-112.
- [5] 宋晓燕, 陈蓄, 齐晓燕. 六味地黄丸对早期糖尿病肾病患者红细胞醛糖还原酶活性的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(12): 1087-1090.