

## 肾复康胶囊联合百令胶囊治疗慢性肾小球肾炎的疗效观察

张文玉, 李金萍, 常文秀

天津市第一中心医院 肾内科, 天津 300192

**摘要:** **目的** 观察肾复康胶囊联合百令胶囊治疗慢性肾小球肾炎的疗效。**方法** 选取2012年1月—2015年12月在天津市第一中心医院肾内科就诊且确诊为慢性肾小球肾炎患者95例, 随机分为对照组(48例)和治疗组(47例)。对照组患者在常规治疗同时口服百令胶囊, 5粒/次, 3次/d。治疗组在对照组的基础上口服肾复康胶囊, 4粒/次, 3次/d。两组患者均连续治疗12周。观察记录两组患者的临床总有效率、治疗前后24h尿蛋白定量、尿红细胞计数(RBC)、尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)的水平变化。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组总有效率分别为85.42%、93.62%, 两组差异比较具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 两组患者的24h尿蛋白、RBC、BUN和Scr水平均显著降低, 同组治疗前后差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 且治疗组患者降低程度更为明显, 两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 肾复康胶囊联合百令胶囊治疗慢性肾小球肾炎具有良好的疗效, 能够改善肾功能指标, 具有一定的临床推广应用价值。

**关键词:** 肾复康胶囊; 百令胶囊; 慢性肾小球肾炎; 疗效

**中图分类号:** R983 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2016)06-0823-03

**DOI:** 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.06.021

## Clinical observation of Shenfukang Capsules combined with Corbrin Capsules in treatment of chronic glomerulonephritis

ZHANG Wen-yu, LI Jin-ping, CHANG Wen-xiu

Department of Nephrology, Tianjin First Center Hospital, Tianjin 300192, China

**Abstract: Objective** To observe the efficacy of Shenfukang Capsules combined with Corbrin Capsules in treatment of chronic glomerulonephritis. **Methods** Patients (95 cases) with chronic glomerulonephritis in Tianjin First Center Hospital from January 2012 to December 2015 were divided into control (48 cases) and treatment (47 cases) groups. The patients treated with western conventional treatment in the control group were *po* administered with Corbrin Capsules, 5 grains/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Shenfukang Capsules on the basis of control group, 4 grains/time, three times daily. The patients in two groups were treated for 12 weeks. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the changes of 24 h urine protein, RBC, BUN, and Scr before and after treatment in two groups were compared. **Results** After treatment, the total efficacies in the control group and treatment group were 85.42% and 93.62%, respectively, and there were differences between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, 24 h urine protein, RBC, BUN, and Scr in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ( $P < 0.05$ ). After treatment, the observational indexes in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Shenfukang Capsules combined with Corbrin Capsules has a good clinical efficacy in the treatment of chronic glomerulonephritis, and improve the renal function indexes, which has a certain clinical application value.

**Key words:** Shenfukang Capsules; Corbrin Capsules; chronic glomerulonephritis; efficacy

慢性肾小球肾炎即慢性肾炎, 由多种病因引起, 其发病因素较为复杂, 以蛋白尿、血尿、水肿等为临床表现的渐进性、免疫炎症性、原发性肾小球疾病。慢性肾小球肾炎病情发展缓慢, 前期并无明显

症状, 逐步发展为慢性肾衰竭<sup>[1]</sup>。蛋白尿是慢性肾小球肾炎预后的独立危险因素, 因此, 临床上多采用减少蛋白尿的方法治疗慢性肾小球肾炎<sup>[2]</sup>。肾复康胶囊是土茯苓、槐花、白茅根等中药提取精制后

收稿日期: 2016-01-25

作者简介: 张文玉 (1978—), 主治医师, 硕士, 研究方向是肾内科。Tel: 13821208085 E-mail: tjzwy1112@163.com

制成的胶囊<sup>[3]</sup>，其主要功效为补肾益气、活血化瘀，临床上多联合西药治疗慢性肾小球肾炎，能够改善多项肾功能指标<sup>[4]</sup>。百令胶囊是通过人工培养的冬虫夏草制得，其主要成分有多种虫草酸、多糖、氨基酸、生物碱等，具有改善肾脏血液微循环，促进肾细胞修复，减少尿蛋白排泄的功能<sup>[5]</sup>。临床上常使用百令胶囊联合西药的方法治疗慢性肾小球肾炎，具有良好的疗效，能够改善肾功能，减少尿蛋白的排泄<sup>[6]</sup>。本研究观察肾复康胶囊联合百令胶囊治疗慢性肾小球肾炎的临床疗效。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2012年1月—2015年12月在天津市第一中心医院肾内科就诊且确诊为慢性肾小球肾炎患者95例，其中男64例，女31例；年龄14~76岁，平均年龄(42.2±10.2)岁；病程1~21年，平均病程(13.6±3.6)年；所有患者均符合全国中西医结合肾病学学术会议所制定的诊断标准<sup>[7]</sup>；实验室检查尿化验异常，24 h尿蛋白定量为1~3.5 g/d，伴或不伴有水肿和高血压病。排除标准：继发性及遗传性肾小球肾炎；患者出现多脏器的功能不全；患者有精神病史；对本研究用药过敏的患者。本研究通过天津市第一中心医院医学伦理委员会批准，获得所有患者的知情同意书。

### 1.2 药物

百令胶囊由杭州中美华东制药有限公司生产，规格0.2 g/粒，产品批号2012012354；肾复康胶囊由河南辅仁堂制药有限公司生产，规格0.3 g/粒，产品批号2011122532。

### 1.3 分组和治疗方法

随机将患者分成对照组(48例)和治疗组(47例)。对照组男32例，女16例；年龄15~76岁，平均年龄(42.1±11.2)岁；病程2~21年，平均病程(13.6±5.1)年；治疗组男32例，女15例；年龄14~76岁，平均年龄(42.4±12.1)岁；病程1~21年，平均病程(13.7±5.5)年。两组患者在性别、

年龄、病程等方面比较差异无统计学意义，具有可比性。

所有患者给予常规治疗：饮食上优质低蛋白摄入，控制蛋白<0.8 g/kg；高血压或水肿患者控制钠的摄入<5 g/d；高血压患者进行相应的抗血压治疗；抗感染；维持电解质和酸碱平衡。若有其他症状则对症治疗。对照组在常规治疗基础上口服百令胶囊，5粒/次，3次/d。治疗组在对照组的基础上口服肾复康胶囊，4粒/次，3次/d。两组患者均连续治疗12周。

### 1.4 临床疗效判定标准<sup>[8]</sup>

显效：尿蛋白减少≥2个“+”，或24 h尿蛋白减少≥50%，红细胞减少≥2个“+”，肾功能正常；有效：尿蛋白减少1个“+”，或24 h尿蛋白减少<50%，红细胞减少<2个“+”，肾功能有改善；无效：临床表现和实验室检查均无改变或加重者。

总有效率=(显效+有效)/总例数

### 1.5 观察指标

使用全自动生化仪观察患者24 h尿蛋白、尿红细胞计数(RBC)、尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)的水平变化。

### 1.6 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无肝功能损害、腹部不适、食欲减退、呕吐、过敏等不良反应发生。

### 1.7 统计学方法

使用SPSS 16.0统计学软件对所有数据进行统计分析。计数资料以率表示，比较采用 $\chi^2$ 检验；计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示，两组间比较采用 $t$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后，对照组患者显效16例，有效25例，无效7例，总有效率85.42%；治疗组患者显效21例，有效23例，无效3例，总有效率93.62%，两组总有效率比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )，见表1。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on total efficiency between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	48	16	25	7	85.42
治疗	47	21	23	3	93.62*

与对照组比较：\* $P<0.05$

\* $P<0.05$  vs control group

## 2.2 两组观察指标比较

治疗后, 两组患者 24 h 尿蛋白、RBC、BUN 和 Scr 水平均显著降低, 同组治疗前后差异具有统

计学意义 ( $P < 0.05$ ); 且治疗组的降低程度明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组观察指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

Table 2 Comparison on observational indexes in two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n/例	观察时间	24 h 尿蛋白/g	RBC/(个·hp <sup>-1</sup> )	Scr/( $\mu\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$ )	BUN/( $\text{mmol}\cdot\text{L}^{-1}$ )
对照	48	治疗前	1.37±0.16	6.67±2.12	141.42±9.65	16.92±4.21
		治疗后	0.98±0.19*	4.58±0.12*	128.41±8.34*	10.42±3.31*
治疗	47	治疗前	1.43±0.14	6.83±2.14	142.79±9.57	16.69±4.52
		治疗后	0.49±0.21* <sup>▲</sup>	3.34±0.11* <sup>▲</sup>	101.34±7.95* <sup>▲</sup>	6.33±3.35* <sup>▲</sup>

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: <sup>▲</sup> $P < 0.05$

\* $P < 0.05$  vs same group before treatment; <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs control group after treatment

## 2.3 不良反应

对照组患者出现月经不调 2 例, 肝功损害 2 例, 腹部不适 4 例, 所有出现不良反应均能耐受; 治疗组患者未见明显的不良反应。

## 3 讨论

中医认为慢性肾小球肾炎属于“水肿”、“劳虚”、“腰痛”、“尿血”的范畴, 是机体脏腑功能虚弱, 外邪入侵, 脾肾亏虚或体虚外感外邪导致的, 发展病程较长, 且发病原因较为复杂。西医虽然对临床症状进行积极治疗, 但仍具有局限性。中医辨证论治, 从整体考虑进行控制和治疗, 起到稳定病情及改善临床表现的作用。肾复康胶囊由土茯苓、白茅根、益母草、藿香、槐花组成, 具有清热利尿和益肾化浊的功效, 多用于急性肾炎水肿和慢性肾炎急性发作等。研究发现, 使用肾复康胶囊联合西药治疗慢性肾小球肾炎具有良好的疗效, 能够改善临床症状及肾功能<sup>[9]</sup>。百令胶囊是使用生物工程的方法分离出冬虫夏草的菌种通过低温发酵后精制而成, 因此具有和天然冬虫夏草相类似的化学成分, 主要有多糖、腺苷、多种氨基酸及多种维生素等。研究发现, 百令胶囊可以起到保护肾小管  $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$  酶的作用, 同时减少尿中 N-乙酰- $\beta$  氨基葡萄糖糖苷酶的量, 能够促进表皮生长因子的分泌, 从而促进上皮细胞的修复和改善肾小管的功能, 最终达到抑制肾小管萎缩和肾间质纤维化, 能起到延缓肾功能恶化的作用<sup>[10]</sup>。

治疗后, 对照组和治疗组总有效率分别为 85.42%、93.62%, 患者的 24 h 尿蛋白、RBC、BUN 和 Scr 水平均明显改善, 且治疗组改善的程度更为明显, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 说明肾

康复胶囊联合百令胶囊能降低尿蛋白, 改善肾功能。

综上所述, 肾复康胶囊联合百令胶囊治疗慢性肾小球肾炎具有很好的疗效, 改善肾功能指标, 且无明显的不良反应, 具有一定的临床推广应用价值。

## 参考文献

- [1] Kaliev R, Murkamilov I T, Fomin V V, et al. Effect of erythropoietin and its combination with hypoxic altitude chamber training on the clinical and functional manifestations of chronic glomerulonephritis [J]. *Terapevticheski Arkhiv*, 2014, 86(10): 40-46.
- [2] 晋中恒, 蒋松, 王建华, 等. 慢性肾炎中医研究现状 [J]. *医学综述*, 2015, 21(22): 4117-4119.
- [3] 王晓燕, 蒋霞, 王捷. 肾复康胶囊的定性及含量测定 [J]. *广西医学*, 2005, 27(10): 1556-1558.
- [4] 张健, 代永红, 江振国. 肾复康胶囊联合前列地尔治疗糖尿病肾病大量蛋白尿临床观察 [J]. *蚌埠医学院学报*, 2015, 40(7): 922-923.
- [5] 刘丽娟, 马世尧, 袁宝荣. 百令胶囊的药理作用及临床应用 [J]. *中成药*, 2004, 26(6): 493-496.
- [6] 童运涛, 沈皓, 罗进辉. 舒血宁注射液联合百令胶囊治疗急性肾功能不全的临床研究 [J]. *中药药理与临床*, 2015, 31(3): 189-190.
- [7] 周世良. 中西医结合肾脏病研究方法的现状与展望 [C]. *全国中西医结合肾脏病学术会议论文集*. 太原: 中国中西医结合学会, 2000: 188-190.
- [8] 杨晓, 孙世澜. 2001 年肾小球肾炎诊治指南 [J]. *内科急危重症杂志*, 2002, 8(3): 172-174.
- [9] 石东英, 郑俊全. 肾复康胶囊联合贝那普利治疗慢性肾小球肾炎的临床研究 [J]. *现代药物与临床*, 2015, 30(5): 559-563.
- [10] 刘大军, 刘嫦石. 替米沙坦联合百令胶囊治疗慢性肾小球肾炎近期疗效观察 [J]. *中国实用内科杂志*, 2015, 35(6): 528-530.