

中西药合用治疗难治性肾病综合征31例临床观察

(1.蔚县中医院,河北张家口075700; 2.张家口市中医院,河北张家口075000)  
王伟荣<sup>1</sup> 罗静<sup>2</sup>

**摘要** 目的:观察加味二仙汤配合西药治疗难治性肾病综合征的临床疗效。方法:将61例患者随机分为2组:对照组30例,给予西药泼尼松联合环磷酰胺常规治疗;治疗组31例,在对照组治疗基础上加服中药加味二仙汤。结果:治疗组总有效率83.9%,明显高于对照组的66.7%;治疗组治疗后较对照组更能显著降低24h尿蛋白定量、尿素氮水平,提高血浆白蛋白水平。结论:中西药合用治疗难治性肾病综合征疗效确切。

**关键词** 难治性肾病综合征 二仙汤 中西医结合疗法 尿蛋白 血浆白蛋白 尿素氮  
**中图分类号** R241.1 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2014)03-0046-02

自2011年以来,笔者在常规西药治疗基础上,运用加味二仙汤治疗难治性肾病综合征31例,取得满意的疗效,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 61例均为我院2011年1月至2013年10月间门诊或住院患者,随机分为2组。治疗组31例:男18例,女13例;年龄14~54岁,平均年龄42.6岁;病程2~8年,平均病程5.8年;其中激素抵抗7例,激素依赖14例,反复发作10例。对照组30例:男16例,女14例;年龄7~55岁,平均年龄41.5岁;病程5~10年,平均病程6.3年;其中激素抵抗8例,激素依赖13例,反复发作9例。2组患者一般资料比较,无统计学差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 诊断标准 参考文献[1]制定。原发性肾病综合征诊断标准:(1)大量蛋白尿 $\geq 3.5g/24h$ ;(2)低蛋白血症(血浆白蛋白 $<30g/L$ );

(3)明显水肿;(4)高脂血症。其中前2项为必备条件,并排除过敏性紫癜、狼疮、糖尿病肾病等继发性肾病而诊断为原发性肾病综合征者。此外,需具备以下一种情况则可诊断为难治性肾病综合征。(1)激素抵抗:使用肾上腺皮质激素(相当于泼尼松 $1mg/kg/d$ ),8周后不缓解;(2)激素依赖:在最初缓解后于糖皮质激素减量过程中复发或停药两周内复发;(3)经常复发:最初缓解后6个月内复发2次,或1年内复发3次。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用西医常规治疗方案。(1)泼尼松 $1mg/(kg \cdot d)$ ,晨7时顿服,连用8周以后按规律减量,终至停药;(2)环磷酰胺 $0.1g$ ,口服,每日1次,总量达 $150mg/kg$ 停用;(3)对症治疗:低盐饮食、抗凝、

抗血小板聚集、调脂、控制血压、利尿、钙剂应用等。

2.2 治疗组 在对照组治疗的基础上加服中药加味二仙汤。方药组成:仙茅 $15g$ ,仙灵脾 $10g$ ,肉苁蓉 $15g$ ,熟地黄 $15g$ ,山茱萸 $12g$ ,山药 $15g$ ,蝉蜕 $10g$ ,地龙 $12g$ ,白术 $15g$ 。化裁法:水肿明显者,加猪苓 $15g$ 、白茅根 $20g$ 、车前子 $30g$ ;体虚乏力明显者,加生黄芪 $15\sim 60g$ 、茯苓 $15g$ 、黄精 $20g$ ;腰酸困痛者,加桑寄生 $15g$ 、川断 $15g$ 、狗脊 $15g$ 。每日1剂,浓煎取 $200mL$ ,分早晚2次温服。

2组患者疗程均为12个月,疗程结束半年后进行疗效观察。

3 疗效观察

3.1 疗效指标 2组患者均于治疗前后检测24h尿蛋白定量、血浆白蛋白、尿素氮及血肌酐等指标的变化。

3.2 疗效评定标准 综合疗效参考文献[2]制定。完全缓解:多次测定尿蛋白阴性,尿蛋白定量 $\leq 0.2g/24h$ ,血白蛋白正常或接近正常,肾功能正常,肾病综合征表现完全消除;显著缓解:多次测定尿蛋白定量 $<1g/24h$ ,血白蛋白显著改善,肾功能正常或接近正常;部分缓解:多次测定尿蛋白有所减轻,尿蛋白定量 $<3g/24h$ ,血白蛋白有改善,肾功能好转;无效:尿蛋白及血白蛋白比较改善,肾病综合征表现未消除,肾功能无好转。复发:治疗过程中1年内复发3次或半年内复发2次。

3.3 治疗结果

3.3.1 2组综合疗效比较 治疗组31例,完全缓解11例,显著缓解8例,部分缓解7例,无效5例,总有效率83.9%;对照组30例,完全缓解7例,显著缓解8例,部分缓解5例,无效10例,总有效率66.7%。2组总有效率比较,具有显著性差异( $P<0.05$ ),治疗组临床疗效明显高于对照组。

3.3.2 2组实验室指标比较 见表1。

表1 治疗组与对照组治疗前后实验室指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	检测时间	尿蛋白定量(g/24h)	血浆白蛋白(g/L)	尿素氮(mmol/L)	血肌酐( $\mu mol/L$ )
治疗组	治疗前	7.82 $\pm$ 1.62	21.23 $\pm$ 3.67	8.11 $\pm$ 2.81	105.65 $\pm$ 28.63
	治疗后	2.71 $\pm$ 0.5 <sup>9</sup> $\Delta$	34.97 $\pm$ 4.02 <sup>9</sup> $\Delta$	4.53 $\pm$ 2.14 <sup>9</sup> $\Delta\Delta$	67.09 $\pm$ 25.21 <sup>9</sup>
对照组	治疗前	6.33 $\pm$ 1.87	20.81 $\pm$ 3.92	7.97 $\pm$ 2.76	102.51 $\pm$ 25.66
	治疗后	3.69 $\pm$ 1.34 <sup>9</sup>	31.88 $\pm$ 3.84 <sup>9</sup>	5.74 $\pm$ 2.56	87.62 $\pm$ 25.35

注:与本组治疗前比较,\* $P<0.01$ ;与对照组治疗后比较, $\Delta P<0.01$ , $\Delta\Delta P<0.05$ 。

# “平疣汤”联合维A酸乳膏外用治疗扁平疣 40例临床观察

张少波 刘 坚 宁海明  
(丽水市人民医院,浙江丽水 323000)

**摘要** 目的:观察自拟平疣汤治疗扁平疣的临床疗效。方法:将80例患者随机分为治疗组和对照组各40例。治疗组采用自拟平疣汤口服,0.1%维A酸乳膏外用治疗;对照组采用匹多莫德颗粒口服,0.1%维A酸乳膏外用治疗。2组均治疗6周后观察疗效。结果:治疗组痊愈率为72.50%,总有效率为95.00%;对照组痊愈率为40.00%,总有效率为70.00%。2组间痊愈率和总有效率比较,均有显著性差异。结论:自拟平疣汤联合维A酸乳膏外用治疗扁平疣疗效显著,中西医结合治疗可发生协同作用,比使用西药内服外用效果更为显著。

**关键词** 扁平疣 平疣汤 维A酸乳膏 外用

中图分类号 R752.520.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)03-0047-02

近年来,笔者根据临床经验结合理论研究,使用自拟平疣汤口服联合0.1%维A酸乳膏外用治疗扁平疣40例,取得满意疗效,现报道如下。

## 1 临床资料

所有病例均为2010年3月~2013年3月丽水市人民医院皮肤科门诊病人。诊断参照赵辨主编的《临床皮肤病学》<sup>[1]</sup>中关于扁平疣的诊断标准制定。排除12岁以下的儿童,哺乳妊娠或正准备妊娠的

妇女,合并有心、肝、肾等严重系统性疾病者,已知对试验药物过敏者和不能按时复诊者。采用简单随机(1:1)单盲对照试验,将80例受试对象按就诊的先后顺序随机纳入治疗组和对照组。治疗组40例:男14例,女26例;平均年龄(19.50±2.53)岁;平均病程(4.60±0.90)月;皮损数量(52.8±21.6)处。对照组40例:男15例,女25例;平均年龄(21.00±2.71)岁;平均病程(4.30±0.70)月;皮损数量(52.3±20.5)

## 4 讨论

难治性肾病综合征是指肾上腺皮质激素依赖、抵抗或经常复发的肾病综合征。临床多采用糖皮质激素及细胞毒类药物治疗,但长期使用大量激素,肾上腺皮质功能受到抑制,皮质醇水平低下,导致病情反复发作及激素依赖。本病可归属于中医学“水肿”、“尿浊”、“腰痛”等范畴。现代药理学研究证明,温肾中药能有效地维持糖皮质激素在体内的水平,减轻外源性激素对肾上腺皮质的反馈抑制作用<sup>[2]</sup>,从而减轻肾病综合征患者在激素减量或停药时病情的反复。方中仙茅、仙灵脾、肉苁蓉培补肾中元阳,温里祛寒,为君药;熟地黄、山茱萸滋阴益肾,填精补髓,取“阴中求阳”之义,为臣药;山药、白术健脾益气;肾病日久,水湿停聚、痰浊瘀血阻络,配以蝉蜕、地龙活血祛风通络,尤对蛋白尿日久不退者效佳,共为佐使药。诸药合用,阴阳双补,脾肾同调,使先天之本与后天之本均得以滋养补充,从而有效预防激素减量或停药时所出现的频

繁复发,使激素得以顺利撤减,直至停用。

本研究表明,在常规西药基础上,加用加味二仙汤治疗难治性肾病综合征能显著提高疗效,且可显著减少尿蛋白,升高血浆白蛋白水平,延缓肾功能损伤,值得临床推广应用。

## 5 参考文献

- [1] 叶任高,陈裕胜,方敬爱.肾脏病诊断与治疗及疗效标准专题讨论纪要.中国中西医结合肾病杂志,2003,4(6):355
- [2] 王晓光,姚源漳.肾脏病诊断与治疗.北京:人民军医出版社,2006:53
- [3] 陈以平工作室.陈以平学术经验撷英.上海:上海中医药大学出版社,2010:187

第一作者:王伟荣(1973-),女,本科学历,主治医师,从事中医内科临床与基础研究。

通讯作者:罗静,719041852qq.com

收稿日期:2013-12-31

编辑:傅如海