

参芪地黄汤联合达格列净治疗糖尿病肾病的临床观察

乔雪枫

内蒙古鄂尔多斯市中医医院 内蒙古鄂尔多斯

【摘要】目的 观察分析对糖尿病肾病患者实施参芪地黄汤联合达格列净治疗的临床效果和应用价值。**方法** 采用回顾性研究方法，选择院内就诊的60例糖尿病肾病患者（样本纳入例数：60例；样本纳入时间：2023年5月至2024年5月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施达格列净治疗，参芪地黄汤联合达格列净治疗。收集分析治疗效果。**结果** 与对照组（达格列净治疗）相比，实验组（参芪地黄汤联合达格列净治疗）治疗后的血糖指标（空腹血糖/餐后2h血糖/糖化血红蛋白）更低，肾功能指标（血清肌酐/尿酸/胱抑素C）更低，炎症因子指标（白细胞介素6/肿瘤坏死因子 α /超敏C反应蛋白）更低，不良反应发生率更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 参芪地黄汤联合达格列净治疗可以有效减少糖尿病肾病患者不良反应发生率，缓解症状，抑制炎症反应，提升对血糖的控制效果，促进肾功能恢复，有较高应用价值。

【关键词】 糖尿病肾病；参芪地黄汤；达格列净；治疗效果

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月26日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240540

Clinical Observation of Shenqi Dihuang Decoction Combined with Dagelin in the Treatment of diabetes

Nephropathy

Xuefeng Qiao

Ordos Traditional Chinese Medicine Hospital, Ordos, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of Shenqi Dihuang Decoction combined with dapagliflozin in the treatment of patients with diabetic nephropathy. **Methods** A retrospective study method was used to select 60 patients with diabetic nephropathy who were treated in the hospital (sample inclusion number: 60 cases; sample inclusion time: May 2023 to May 2024). They were divided into two groups, control and experimental, based on the random ball-drawing method, and the number of observation cases was highly consistent. Dapagliflozin treatment and Shenqi Dihuang Decoction combined with dapagliflozin treatment were implemented respectively. The treatment effects were collected and analyzed. **Results** Compared with the control group (dapagliflozin treatment), the experimental group (Shenqi Dihuang Decoction combined with dapagliflozin treatment) had lower blood sugar indexes (fasting blood sugar/2h postprandial blood sugar/glycosylated hemoglobin), lower renal function indexes (serum creatinine/uric acid/cystatin C), lower inflammatory factor indexes (interleukin 6/tumor necrosis factor α /high-sensitivity C-reactive protein), and lower incidence of adverse reactions after treatment, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Shenqi Dihuang Decoction combined with dapagliflozin treatment can effectively reduce the incidence of adverse reactions in patients with diabetic nephropathy, relieve symptoms, inhibit inflammatory response, improve blood sugar control, and promote renal function recovery, and has a high application value.

【Keywords】 Diabetic nephropathy; Shenqi Dihuang Decoction; Dapagliflozin; Therapeutic effect

糖尿病肾病患者主要表现为尿频、尿蛋白、水肿等症状，随着病情发展可进一步损伤肾功能，甚至威胁患者生命安全^[1]。临床可依靠药物进行治疗，有助于缓解症状控制病情。病程较长，长期用药可引发多种并发症，

不利于恢复，影响预后^[2]。在中医理论中，糖尿病肾病属于“虚劳”范畴，需要滋肾养阴、健脾益气^[3]。本研究针对糖尿病肾病患者实施参芪地黄汤联合达格列净治疗的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例糖尿病肾病患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（n=30 例）：性别：男性、女性分别 18 例、12 例；年龄均值（60.34 ± 4.12）岁；实验组（n=30 例）：性别：男性、女性分别 16 例、14 例；年龄均值（60.44 ± 4.17）岁。均遵循自愿原则加入，了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组（达格列净治疗）：选择达格列净片进行口服治疗，每天 1 次，每次 10mg。治疗三个月。

实验组（参芪地黄汤联合达格列净治疗）：达格列净片使用方法同上，同时选择黄芪 30 g、丹参 30 g、当归 12 g、泽泻 12 g、牡丹皮 10 g、芡实 20 g、云茯苓 20 g、金樱子 20 g、怀牛膝 15 g、淮山药 12 g、党参 30 g、生地黄 12 g、山萸肉 12 g 加水煎煮，每日 2 剂，分两次服用。治疗三个月。

1.3 观察指标

记录两组患者的血糖指标、肾功能指标、炎症因子指标、不良反应发生情况进行数据收集和分析。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据， $P < 0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的血糖指标对比

实验组与对照组患者治疗前的空腹血糖（6.89 ± 1.22、6.91 ± 1.15）mmol/L、餐后 2h 血糖（9.97 ± 1.54、10.02 ± 1.66）mmol/L、糖化血红蛋白（6.54 ± 0.66、6.51 ± 0.64）%；患者结果对比（ $t_{\text{空腹血糖}}=0.071, P_1=0.943$ ； $t_{\text{餐后 2h 血糖}}=0.138, P_2=0.890$ ； $t_{\text{糖化血红蛋白}}=0.234, P_3=0.815$ ）。实验组治疗后的血糖指标更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 两组患者治疗前后的肾功能指标对比

实验组与对照组患者治疗前的血清肌酐（76.44 ± 3.89、76.57 ± 3.91） $\mu\text{mol/L}$ 、尿酸（282.44 ± 20.12、281.33 ± 20.34） $\mu\text{mol/L}$ 、胱抑素 C（1.65 ± 0.25、1.62 ± 0.27）mg/L；患者结果对比（ $t_{\text{血清肌酐}}=0.130, P_1=0.896$ ； $t_{\text{尿酸}}=0.212, P_2=0.832$ ； $t_{\text{胱抑素 C}}=0.446, P_3=0.656$ ）。实验组治疗后的肾功能指标更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.3 两组患者治疗前后的炎症因子指标对比

实验组与对照组患者治疗前的白细胞介素 6（16.25 ± 4.10、16.33 ± 4.05）ng/L、肿瘤坏死因子 α （9.36 ± 2.77、9.41 ± 2.81）ng/L、超敏 C 反应蛋白（8.55 ± 1.78、8.62 ± 1.83）mg/L；患者结果对比（ $t_{\text{白细胞介素 6}}=0.076, P_1=0.939$ ； $t_{\text{肿瘤坏死因子 } \alpha}=0.069, P_2=0.944$ ； $t_{\text{超敏 C 反应蛋白}}=0.150, P_3=0.880$ ）。实验组治疗后的炎症因子指标更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.4 两组患者治疗后的不良反应情况对比

实验组治疗后的不良反应发生率更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1 两组患者治疗后的血糖指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）	餐后 2h 血糖（mmol/L）	糖化血红蛋白（%）
实验组	30	5.56 ± 1.10	6.31 ± 1.22	4.28 ± 0.31
对照组	30	6.77 ± 1.21	8.69 ± 1.30	5.44 ± 0.58
t	-	4.029	7.309	9.570
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者治疗后的肾功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	血清肌酐（ $\mu\text{mol/L}$ ）	尿酸（ $\mu\text{mol/L}$ ）	胱抑素 C（mg/L）
实验组	30	64.44 ± 3.74	230.12 ± 20.11	1.02 ± 0.21
对照组	30	73.55 ± 3.94	261.58 ± 21.47	1.40 ± 0.19
t	-	9.178	5.853	7.349
P	-	0.001	0.001	0.001

表3 两组患者治疗后的炎症因子指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白细胞介素 6 (ng/L)	肿瘤坏死因子 α (ng/L)	超敏 C 反应蛋白 (mg/L)
实验组	30	12.10 \pm 2.89	6.68 \pm 1.89	4.22 \pm 0.89
对照组	30	14.33 \pm 3.04	8.14 \pm 2.01	5.37 \pm 0.94
<i>t</i>	-	2.905	2.880	4.814
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表4 两组患者治疗后的不良反应情况对比[%,(n)]

组别	例数	胃肠道反应	皮疹	心悸	发生率
实验组	30	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	0.00 (0/30)	6.67 (2/30)
对照组	30	6.67 (2/30)	3.33 (1/30)	6.67 (2/30)	16.67 (5/30)
χ^2	-	-	-	-	4.851
<i>P</i>	-	-	-	-	0.028

3 讨论

糖尿病肾病属于糖尿病临床常见并发症，发病率较高，增加治疗难度和治疗风险。发病机制较为复杂多变，可导致患者肾脏结构功能变化，威胁身心健康和生命安全^[4]。

达格列净属于控制 2 型糖尿病血糖常用药物之一，可抑制对葡萄糖的吸收、促进尿糖排泄，从而达到控制血糖的效果，降低患者血糖浓度，缓解糖尿病肾病症状，促进恢复^[5]。参芪地黄汤中的生地黄可养阴益肝、补脾阴、泄肾浊，牡丹皮、泽泻可淡渗利湿，黄芪可健脾益气、升津止渴，川芎、当归可活血散瘀，芡实可抑制尿蛋白，诸药合用可有效发挥固肝滋阴、健脾益气的作用^[6-7]。通过养阴益气、补肾健脾，促进患者机体功能恢复，缓解症状控制病情^[8]。二者作用机制不同，联合使用发挥协同作用可促进疗效。本研究结果显示，实验组治疗后的血糖指标更低，肾功能指标更低，炎症因子指标更低，不良反应发生率更低，参芪地黄汤联合达格列净治疗可以有效减少糖尿病肾病患者不良反应发生率，缓解症状，抑制炎症反应，提升对血糖的控制效果，促进肾功能恢复，有较高应用价值。

综上所述，对糖尿病肾病患者实施参芪地黄汤联合达格列净治疗的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

[1] 杨暖,邹秋果,蒙绪标,等.利拉鲁肽联合达格列净治疗糖尿病肾病患者的疗效及超声心动图参数变化分析[J].临床和实验医学杂志,2024,23(10):1040-1044

[2] 陶丽珍,徐伟,蔡妍阳.肾炎四补丸联合达格列净在糖尿病肾病治疗中的临床效果及对肾功能的影响[J].四川中医,2024,42(8):135-138

[3] 李晓燕,韩士彬,常丽,等.格列美脲联合达格列净治疗 2 型糖尿病肾病的疗效及对 BUN、CREA、ACR 水平的影响[J].分子诊断与治疗杂志,2024,16(7):1259-1262

[4] 赵欣,王博超,甘营奇,黄葵胶囊联合达格列净对老年糖尿病肾病患者肾功能及内分泌激素水平的影响[J].中国老年学杂志,2024,44(1):69-71

[5] 雷小娟,张开,姜增凯.加味参芪地黄汤治疗气阴两虚型糖尿病肾病患者的临床研究[J].临床医学工程,2024,31(8):933-934

[6] 张祖洪,黄柳莺,陈雅希.参芪地黄汤加减治疗早期糖尿病肾病的临床效果[J].中国卫生标准管理,2024,15(2):165-168

[7] 王向晶,胡平新,廖建,等.基于“气虚浊留”病机探讨参芪地黄汤治疗糖尿病肾病的临床观察研究[J].中国中西医结合肾病杂志,2024,25(6):545-547

[8] 宋丹,董瑛.参芪地黄汤联合达格列净治疗糖尿病肾病 40 例[J].光明中医,2024,39(7):1377-1379.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS