

· 论著 ·

肾衰宁胶囊辅助治疗慢性肾功能衰竭的疗效及对炎症因子的影响

徐 兰*

郑州市第三人民医院肾内科 (河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探讨肾衰宁胶囊辅助治疗慢性肾功能衰竭的疗效及对炎症因子的影响。**方法** 选取我院2018年5月至2019年6月收治134例慢性肾功能衰竭患者, 按信封随机法将其平均分为甲、乙两组, 各67例。甲组实施西医常规治疗, 乙组在甲组基础上加肾衰宁胶囊辅助治疗, 两组均治疗4周后观察临床疗效, 比较治疗前后肾功能指标[血尿素氮(BUN)、血肌酐(SCr)、尿酸(UA)]及炎症情况[C反应蛋白(CRP)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)和白细胞介素-6(IL-6)]。**结果** 治疗4周后, 乙组总有效率为92.54%, 显著高于甲组(80.60%, $P<0.05$)。治疗后, 两组患者BUN、SCr、UA均明显下降, 且乙组明显优于甲组($P<0.05$), 两组患者CRP、TNF- α 、IL-6均显著降低, 且乙组显著低于甲组($P<0.05$)。**结论** 肾衰宁胶囊辅助治疗慢性肾功能衰竭, 可显著改善患者临床疗效, 减轻炎症反应, 增强肾功能。

【关键词】 肾衰宁胶囊; 慢性肾功能衰竭; 炎症因子; 疗效

【中图分类号】 R692.5

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.06.024

Effect of Shenshuaining Capsule in Adjuvant Treatment of Chronic Renal Failure and the Influence on Inflammatory Factors

XU Lan*

Department of Nephrology, the Third People's Hospital of Zhengzhou, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the curative effect of Shenshuaining Capsule in adjuvant treatment of chronic renal failure and the influence on inflammatory factors. **Methods** A total of 134 patients with chronic renal failure who were treated in the hospital between May 2018 and June 2019 were equally divided into group A and group B by envelope method, 67 cases in each group. Group A was treated with routine western medicine, and group B was treated with Shenshuaining Capsule based on the treatment of group A. After 4 weeks of treatment, the clinical effects were observed. Renal function indexes [blood urea nitrogen (BUN), serum creatinine (SCr), uric acid (UA)] and inflammatory status [C reactive protein (CRP), tumor necrosis factor- α (TNF- α), interleukin-6 (IL-6)] were compared before and after treatment. **Results** After 4 weeks of treatment, the total response rate of group B (92.54%) was significantly higher than that of group A (80.60%) ($P<0.05$). After treatment, BUN, SCr, UA, CRP, TNF- α and IL-6 in both groups were significantly decreased, which were significantly better in group B than group A ($P<0.05$). **Conclusion** Shenshuaining Capsule adjuvant treatment of chronic renal failure can significantly improve the clinical effects, alleviate inflammation, and enhance renal function.

Keywords: Shenshuaining Capsule; Chronic Renal Failure; Inflammatory Factor; Curative Effect

慢性肾功能衰竭(简称慢肾衰)是常见临床综合征^[1], 在各种慢性肾病的基础上逐渐发展形成。慢肾衰的全身症状多, 是治疗中的重难点问题, 本研究旨在探究舒肾衰宁胶囊治疗慢肾衰的临床疗效及对炎症反应的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2018年5月至2019年6月收治134例慢性肾功能衰竭患者, 按信封随机法将其平均分为甲、乙两组, 各67例。甲组: 男38例, 女29例; 年龄32~55岁, 平均年龄(45.35 $\pm$ 2.77)岁; 病程: 1~10年, 平均病程(5.35 $\pm$ 1.24)年; 疾病类型: 肾小球肾炎28例、肾盂肾炎23例、间质性肾炎16例。乙组: 男37例, 女30例; 年龄30~56岁, 平均年龄(45.28 $\pm$ 1.96)岁; 病程: 1~9年, 平均病程(5.21 $\pm$ 1.15)年; 疾病类型: 肾小球肾炎29例、肾盂肾炎24例、间质性肾炎14例。甲、乙两组患者基本资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准: 符合第14版《实用内科学》^[2]关于慢性肾功能衰竭诊断要求; 意识清楚, 无精神障碍; 患者及家属对此次治疗方案无异议并签订同意书; 此次研究征得本院伦理委员会讨论并通过。排除标准: 有出血倾向者; 妊娠期女性; 对肾衰宁胶囊过敏者。

1.2 方法 甲组给予常规治疗; 乙组在甲组基础上联合肾衰宁胶囊(云南雷允上理想药业有限公司; 生产批号: Z53021547; 0.35g/粒)治疗, 口服, 1.4~2.1g/次, 3~4次/d, 两组均治疗4周后评价临床疗效。

1.3 观察指标 疗效判定^[3]: 显效: 症状积分下降 $>60\%$, SCr减少 $>20\%$, 肾功能恢复正常; 有效: 症状积分下降 $>30\%$, SCr减少 $>10\%$, 肾功能改善; 无效: 症状积分下降 $<10\%$, SCr升高, 肾功能无变化或恶化。比较两组治疗前后肾功能指标: 血尿素氮(BUN)、血肌酐(SCr)、尿酸(UA); 比较两组治疗前后炎症指标: C反应蛋白(CRP)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)和白细胞介素-6(IL-6)。

【第一作者】徐 兰, 女, 副主任医师, 主要研究方向: 肾脏疾病与肾衰竭的替代治疗。E-mail: 15903714636@163.com

【通讯作者】徐 兰

1.4 统计学方法 数据运用SPSS 18.0进行统计学分析, 计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, 肾功能、炎症指标用t检验比较; 计数资料采用率(%)表示, 总有效率采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肾功能比较 治疗后两组BUN、SCr、UA均明显下降($P < 0.05$), 且乙组较甲组下降显著($P < 0.05$, 表1)。

表1 肾功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	BUN(mmol/L)		Scr(μ mol/L)		UA(μ mol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甲组	67	26.68 $\pm$ 6.55	18.34 $\pm$ 3.57*	278.65 $\pm$ 76.33	237.84 $\pm$ 60.17*	515.36 $\pm$ 114.34	350.68 $\pm$ 98.56*
乙组	67	27.11 $\pm$ 2.34	13.55 $\pm$ 4.12* [#]	279.45 $\pm$ 75.89	214.57 $\pm$ 57.24* [#]	514.79 $\pm$ 112.92	312.45 $\pm$ 89.78* [#]

注: *表示与治疗前组内比较, 差异具有显著性差异($P < 0.05$); [#]表示与甲组比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。下同。

2.2 两组炎症因子比较 治疗后两组CRP、TNF- α 、IL-6均显著降低($P < 0.05$), 且乙组优于甲组($P < 0.05$, 表2)。

2.3 两组临床疗效比较 治疗4周后乙组总有效率92.54%, 显著高于甲组(80.60%, $P < 0.05$, 表3)。

表2 炎症因子比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CRP(mg/L)		TNF- α (pg/mL)		IL-6(ng/mL)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甲组	67	62.27 $\pm$ 4.232	48.96 $\pm$ 3.78*	14.13 $\pm$ 3.47	10.38 $\pm$ 2.68*	127.89 $\pm$ 27.65	86.53 $\pm$ 18.97*
乙组	67	61.89 $\pm$ 4.98	36.78 $\pm$ 4.35* [#]	14.57 $\pm$ 2.95	8.79 $\pm$ 3.47* [#]	128.15 $\pm$ 26.34	75.45 $\pm$ 16.35* [#]

表3 临床疗效比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
甲组(n=67)	23(34.33)	31(46.27)	13(19.40)	54(80.60)
乙组(n=67)	35(52.24)	27(40.30)	5(7.46)	62(92.54)
χ^2				4.1073
P				0.0437

3 讨论

肾衰宁胶囊有通腑排浊、活血去瘀、益气健脾等功效^[4], 中医学探究慢肾衰的发病原理认为慢肾衰与脾肾两虚、升降失衡、浊气滞碍有关^[5]。有研究表明, 中医治疗慢肾衰具有显著优势, 而肾衰宁胶囊对慢肾衰可扶正固本、黜邪治标、标本兼治^[6]。本研究结果显示, 治疗后, 乙组患者肾功能指标明显优于甲组, 这一结果与蔡旭东等^[7]的研究结果相一致, 表明肾衰宁胶囊治疗慢肾衰可明显提高患者肾功能; 治疗后, 乙组炎症指标较甲组显著降低, 此结果与袁继福等^[8]的研究结果相吻合, 说明肾衰宁胶囊治疗慢肾衰可有效缓解患者炎症反应; 治疗后, 乙组总有效率明

显高于甲组, 证明肾衰宁胶囊治疗慢肾衰临床效果显著。

综上所述, 肾衰宁胶囊治疗慢性肾功能衰竭患者可改善炎症症状, 增强肾功能且临床疗效佳。

参考文献

- [1] 叶任高, 阳晓. 论慢性肾功能衰竭的进展机制和对策[J]. 中国医刊, 2001, 36(3): 2-4.
- [2] 陈灏珠, 林果为, 王吉耀. 实用内科学. 第14版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 99-103.
- [3] 冯冰, 王乾, 王园园. 温肾泄浊汤联合透析治疗慢性肾功能衰竭临床疗效[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(9): 2249-2251.
- [4] 吕睿婷. 肾衰宁胶囊联合氢氯噻嗪治疗慢性肾功能衰竭的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(12): 3638-3641.
- [5] 潘冬辉, 周粉峰, 段筱妍. 中医特色延伸护理干预在慢性肾功能衰竭患者中应用探讨[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(4): 184-187.
- [6] 郭荣爱, 叶正飞. 补肾温脾汤加减治疗慢性肾功能衰竭临床疗效分析[J]. 四川中医, 2018, 36(9): 107-109.
- [7] 蔡旭东, 伍云洲. 肾衰宁胶囊对糖尿病肾病慢性肾衰竭微炎症状态的影响[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2018, 19(8): 686-688.
- [8] 袁继福. 肾衰宁颗粒联合缬沙坦治疗早期糖尿病肾病的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(6): 1784-1788.

(收稿日期: 2020-08-03)