

中医及中西医结合方案治疗 IgA 肾病的疗效分析

Curative analysis of TCM and integrated Chinese and Western medicine in the treatment of IgA nephropathy

叶根翠

(大竹县中医院, 四川 达州, 635100)

中图分类号: R692 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0067-02 证型: DGB

【摘要】目的: 探讨中医及中西医结合方案治疗 IgA 肾病的临床效果。方法: 选取 2012 年 2 月—2015 年 2 月在我院治疗的 86 例 IgA 肾病患者作为研究对象, 将全部患者随机分为观察 (43 例) 与对照组 (43 例)。观察组患者采用中西医结合方案实施治疗措施, 对照组患者采用常规中医方案实施治疗措施, 最后比较两组 IgA 肾病患者使用不同方法治疗后的临床效果。结果: 结果显示, 观察组患者的临床治疗效果显著高于对照组患者 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。结论: 对于 IgA 肾病患者的治疗, 采用中西医结合方案实施治疗措施, 能有效地改善患者的临床症状, 减少患者并发症的发生, 起到提高患者治疗的目的。

【关键词】 中西医结合方案; IgA 肾病; 常规中医方案; 效果比较

【Abstract】Objective: To investigate the clinical effect of TCM and integrated Chinese and Western medicine in the treatment of IgA nephropathy. Methods: 86 patients with IGA nephropathy from February 2012 to February 2015, were randomly divided into an observation group (43 cases) and a control group (43 cases). The observation group patients by combination of Chinese and Western medicine treatment measures, control group patients use conventional medicine programs implement treatment measures, IgA nephropathy patients in the last two groups were compared using different methods in the treatment of the clinical effect. Results: According to the test results, two groups of patients with IgA nephropathy with different treatment methods, the clinical effect of the observation group was significantly high than that of the control group ($P < 0.05$), with statistical significance. Conclusion: Integrated Traditional Chinese and Western medicine can effectively improve the patient's clinical symptoms, reduce the incidence of complications of patients and promote the treatment effect in the treatment of IgA nephropathy.

【Keywords】 Integrated Chinese and Western medicine; IGA nephropathy; Conventional TCM; Effect comparison

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.031

本研究选取 2012 年 2 月—2015 年 2 月在我院治疗的 86 例 IgA 肾病患者作为研究对象, 对患者分别采用中西医结合方案实施治疗措施, 均取得显著的临床效果, 现将实验情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2012 年 2 月—2015 年 2 月在我院治疗的 86 例 IgA 肾病患者作为研究对象, 根据 IgA 肾病患者的临床诊断标准对全部患者实施诊断, 其患者的临床表现为蛋白尿、高血压与肾功能不全等症状, 排除患者伴有其他疾病与其他病症的可能性, 经诊断确诊所有患者均为 IgA 肾病患者。将全部患者随机划分为观察组和对照组, 其中观察组患者为 43 例, 男性 22 例, 女性 21 例, 年龄为 18~75 岁, 平均年龄为 (45.6±4.2) 岁。根据统计数据显示, 本组患者的病程为 0.6~18 年, 平均病程为 (12.7±2.8) 年, 其中轻度患者为 20 例, 中度患者为 15 例, 重度患者为 8 例; 对照组患者为 43 例, 男性 20 例, 女性 23 例, 年龄为 17~72 岁, 平均年龄为 (44.62±5.8) 岁。根据统

计数据显示, 本组患者的病程为 0.5~19 年, 平均病程为 (13.4±2.6) 年, 其中轻度患者为 22 例, 中度患者为 14 例, 重度患者为 7 例。根据统计数据表明, 两组 IgA 肾病患者的性别、年龄、病程与病情程度等资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 分组治疗

对照组治疗方法: 43 例 IgA 肾病患者均给予常规中医方案^[4]实施治疗, 主要对患者进行临床辨证治疗, 其中汤药的主要成分为黄芩、川芎、柴胡、白芍、枸杞、菊花、黄芪、白术、黄精、杜仲与葛根等中药, 服用方法为水煎服, 1 剂/d, 1 个月为 1 个疗程, 服药疗程为 2 个疗程。观察患者的临床表现。

观察组治疗方法: 对该组 43 例 IgA 肾病患者采用中西医结合方案^[1]实施辨证的治疗的同时对患者实施西药治疗。①治疗前, 对患者病情进行全面的复查, 并且要求患者在治疗期间勿进食辛辣等刺激性较强的食物, 以免影响西药对患者的治疗效果。②给予患者双嘧达莫片与环磷酰胺片等 2 种药物^[2]进行病症治疗, 其中双嘧达莫片的使用剂量为 25 mg/片, 口服, 2 片/次, 2 次/d, 3 周为 1 个疗程, 治疗 3 个疗程, 观察患者服用

双嘧达莫片后的临床效果；其次，环磷酰胺片的使用剂量为 10 mg/片，口服，2 片/次，2 次/d，3 周 1 个疗程，治疗 3 个疗程。记录下患者服药后的临床表现。③中医治疗时，主要给予患者补阳还五汤加减^[3]进行临床辨证治疗，其中汤药的中药成分为石韦 15 g，玉米须 15 g，川芎 10 g，女贞子 15 g，山茱萸 10 g，白茅根 20 g，太子参 15 g，将全部中药放入陶罐内后，将 1000 ml 清水注入陶罐中，以大火烧开后再以小火进行慢熬，1 剂/d，1 个月为 1 个疗程，服药疗程为 2 个疗程。并且记录下患者的临床治疗效果。

1.3 评价标准

根据 IgA 肾病患者的临床治疗情况，对两组患者的治疗效果划分为 3 个等级：显效：指患者经过治疗措施后，其临床症状消失，肾脏功能完全恢复正常；有效：指患者经过治疗措施后，其临床症状改善，肾脏功能逐步恢复；无效：指患者经过治疗措施后，其临床症状未改变，肾脏功能未改善。

1.4 统计学方法

本研究运用 SPSS15.0 统计程序，输入各种数据指标，然后进行数据处理，以 χ^2 进行计数资料的检验，与此同时以 t 检验数据的计量资料， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

根据统计结果表明，两组 IgA 肾病患者采用不同方法治疗后，观察组患者的临床治疗效果显著高于对照组患者 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。同时，两组 IgA 肾病患者的临床治疗效果差异性明显 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。具体数据详情，见下表 1。

表 1 观察组与对照组患者的临床治疗效果比较 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	有效率
观察组	43	18	24	1	97.7 [*]
对照组	43	12	16	15	65.1 [*]

注： $P < 0.05$

3 讨论

在临床诊断上，IgA 肾病是常见的临床病症之一，是一种以 IgA 为主的免疫复合物在肾小球系膜区沉积为主要特征的肾

小球疾病，其患者的临床表现为血尿、蛋白尿、高血压与肾功能不全等症，该病复发将对患者的身体健康与生活质量造成消极的影响^[5]。通常，对于 IgA 肾病患者的治疗，主要采用常规的治疗方法实施治疗，存在治疗效果较差，并发症较多与患者治疗满意度较低的缺陷，因此为患者寻求一种高效安全的治疗方法显得尤为重要。

在临床治疗中，采用中西医结合方案对 IgA 肾病实施治疗措施，取得显著的临床效果。双嘧达莫片与环磷酰胺片，能有效地改善患者 IgA 肾病的临床症状，起到促进患者肾功能恢复的临床作用^[6]。补阳还五汤加减对患者的肾功能劳损、气阴两虚与瘀血阻滞等病症治疗，对患者具有补脾益肾、活血化瘀和清热利湿的功效，从而对患者起到抵抗肾衰与保护肾功能的临床效果，达到促进患者顺利康复的最终目的^[7]。

根据试验结果表明，采用中西医结合方案对 IgA 肾病患者的临床效果显著，值得推广。

参考文献：

[1] 蔡小凡, 刘睿, 陈永乐, 等. 中医及中西医结合方案治疗 150 例 IgA 肾病的疗效分析[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2011, 12(12): 1094-1096.
 [2] 张小强, 王堃. 中医及中西医结合方案治疗 150 例 IgA 肾病的疗效分析[J]. 中国实用医药, 2013, 8(26): 141-142.
 [3] 蔡小凡, 刘睿, 陈永乐, 等. 中医及中西医结合方案治疗 150 例 IgA 肾病的疗效分析[C]. 中国中西医结合学会肾脏病专业委员会 2011 年学术年会暨 2011 年国际中西医结合肾脏病学术会议论文集. 2011: 116-117.
 [4] 李焦枝. 中医及中西医结合方案治疗 150 例 IGA 肾病疗效分析[J]. 中医临床研究, 2014, (14): 88-89.
 [5] 程晓霞, 毛黎明, 王文荣, 等. 中西医三环治疗 IgA 肾病蛋白尿的临床研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2012, 9(6): 512-516.
 [6] 王永钧, 张敏鸥, 陈洪宇, 等. 两种辨证方案治疗 IgA 肾病的临床对比研究--附 134 例临床资料分析[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2012, 5(4): 200-204.
 [7] 陈洪宇, 王永钧, 朱彩凤, 等. 中医结合个体化联合序贯方案治疗 IgA 肾病的临床病理研究--附 50 例重复肾穿刺病理对照研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2014, 5(5): 261-265.

编辑：白莉 编号：EB-15060418F (修回：2015-06-30)

相似文献：

中医及中西医结合治疗 IgA 肾病的疗效比较

目的：比较分析中医及中西医结合治疗 IgA 肾病临床效果。方法：选取我院自 2011 年 8 月—2013 年 8 月收治的 92 例 IgA 肾病患者随机分为观察组与参考值，各 46 例，参考组患者单纯采用补阳还五汤治疗，观察组患者在常规西医治疗的基础上采用补阳还五汤治疗，比较两组患者临床治疗效果、24h 尿蛋白定量、血肌酐及血尿素氮。结果：观察组患者治疗总有效率为 93.5%，参考组患者治疗总有效率为 76.1%，数据比较有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组患者 24h 尿蛋白定量、血肌酐及

血尿素氮明显优于参考组，比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：中西医结合治疗 IgA 肾病效果显著，能够有效促进临床症状改善，改善预后。

作者：薛安刚

刊名：中医临床研究 2014 年 26 期 102-103 页

英文刊名：Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词：中医；中西医；IgA 肾病；临床效果；TCM

中图分类号：R692

DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2014.26.061