

固肾降糖方结合达格列净对老年糖尿病肾病患者中医证候、肾功能指标的影响

周洒

罗田县万密斋医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18414

[摘要] 目的：分析探索固肾降糖方结合达格列净对老年糖尿病肾病患者中医证候、肾功能指标的影响。方法：实验时间选择于2023年7月开始，至2024年7月结束，实验样本均为该期间接受治疗老年糖尿病肾病患者，涉及人数80例，利用电脑序列生成方法将所有患者分成两组，即对照组（达格列净治疗，n=40）、观察组（固肾降糖方结合达格列净治疗，n=40），观察治疗效果。结果：观察组患者治疗有效率、中医证候积分、肾功能指标均优于对照组， $P<0.05$ 。结论：固肾降糖方结合达格列净治疗老年糖尿病肾可发挥中西医协同治疗作用，进一步改善中医证候、肾功能指标，值得采纳。

[关键词] 固肾降糖方结合达格列净；老年糖尿病肾病；中医证候、肾功能指标

中图分类号：R587.2 文献标识码：A

The Influence of the Kidney-Strengthening and Sugar-lowering Formula Combined with Dapagliflozin on the TCM Syndromes and Renal Function Indicators of Elderly Patients with Diabetic Nephropathy

Sa Zhou

Wanmizhai Hospital of Luotian County

Abstract: Objective: To investigate the effects of Gu Shen Jiang Tang (a traditional Chinese medicine formula for kidney consolidation and blood sugar regulation) combined with dapagliflozin on TCM syndrome patterns and renal function indicators in elderly patients with diabetic nephropathy. Methods: The study was conducted from July 2023 to July 2024, involving 80 elderly patients with diabetic nephropathy. Patients were randomly assigned to a control group (dapagliflozin treatment, n=40) or an observation group (Gu Shen Jiang Tang combined with dapagliflozin, n=40) using computerized randomization. Results: The observation group demonstrated significantly better therapeutic efficacy, higher TCM syndrome score scores, and improved renal function indicators compared to the control group ($P<0.05$). Conclusion: The combined therapy of Gu Shen Jiang Tang and dapagliflozin for elderly diabetic nephropathy patients demonstrates synergistic effects in TCM and Western medicine, effectively improving TCM syndrome patterns and renal function indicators. This approach is worthy of clinical adoption.

Keywords: Kidney-consolidating and blood sugar-lowering prescription combined with dapagliflozin; diabetic nephropathy in the elderly; TCM syndrome and renal function indicators

引言

糖尿病肾病是糖尿病典型并发症之一，主要是由于血糖长时间异常表现所导致的肾脏代谢压力升高、肾脏损伤引发，与胰岛素抵抗、高血糖状态、氧化应激、炎症反应、RAAS系统激活以及足细胞损伤等多种因素紧密相关^[1]。目前，临床中针对糖尿病肾病的主要治疗方向注重于控制血糖、血压、改善肾功能、减少蛋白尿为核心，而如何选择治疗药物，保障治疗效果，控制病情，成为临床医疗重点关注课题^[2-3]。鉴

于此，下文将着重讨论固肾降糖方结合达格列净对老年糖尿病肾病患者的治疗效果，以期为此类患者提供新的治疗思路。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间选择于2023年7月开始，至2024年7月结束，实验样本均为该期间接受治疗老年糖尿病肾病患者，涉及人数80例，利用电脑序列生成方法将所有患者分成两组，观察组患者年龄跨度显示：（49-73）岁，平均值：（60.49±

3.36)岁,男女=23例/17例,对照组患者年龄跨度显示:(50-73)岁,平均值:(60.98±3.64)岁;一般资料符合开展条件P>0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用达格列净治疗,取达格列净片口服,每次10mg,每天1次^[4]。

1.2.2 观察组患者达格列净片治疗方案与对照组相同,在此基础上开展固肾降糖方治疗,中药成份包含:生黄芪、山药、熟地黄各30g;酒萸肉、葛根、白术、党参各20g;泽泻、牡丹皮、茯苓、牛膝、当归各15g;以水煎煮,留汁200mL,分早晚两次分服,治疗时间为30天^[5-7]。

1.3 观察指标

①治疗效果:通过以下三项标准进行评估:1)显效:症状完全缓解(蛋白尿、少尿、肾功能障碍),餐后2小时血糖<8.3mmol/L,尿蛋白<0.3g/24h;2)有效:症状部分缓解,餐后2小时血糖<11.1mmol/L,尿蛋白减少≥50%。3)无效:未达到标准且病情持续恶化。

②中医证候积分:采用医院自编评定量表收集患者症状(如肢体无力、下肢浮肿等),评分范围为0至3分,分值越低表示症状越轻微。

③肾功能指标:血尿素氮(bloodurea nitrogen, BUN)、血清肌酐(serum creatinine, Scr)水平。

1.4 统计学分析

借助SPSS 24.00系统行专业分析,当中计量数据均数±标准差,两组差别比照运用t、x²检测,计数数据运用($\bar{x} \pm s$, %)代替,统计学研究成立即P<0.05。

2 结果

2.1 观察组患者实施固肾降糖方结合达格列净治疗后,治疗有效率明显优于对照组, P<0.05, 具体数据见表1。

表1 比较两组治疗有效率数据 ($\bar{x} \pm s$, n=40)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组	29(72.50)	10(25.00)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	22(55.00)	8(20.00)	10(25.00)	30(75.00)
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 观察组、对照组中医证候积分依次显示,治疗前:四肢乏力:(2.26±0.31)(2.25±0.29)、下肢浮肿(2.23±0.31)(2.24±0.28);治疗后:四肢乏力:(0.88±0.21)(1.34±0.35)、下肢浮肿(0.96±0.1)(1.21±0.2)P<0.05。

2.3 观察组、对照组肾功能指标依次显示,治疗前BUN(mmol/L):(12.64±1.25)(12.70±1.37)、Scr(μmol/L):(225.50±15.34)(224.98±14.79);治疗后BUN(mmol/L):(9.23±1.50)(10.52±1.27)、Scr(μmol/L):(164.24±10.52)(187.52±11.46), P<0.05。

3 讨论

达格列净是一种以钠-葡萄糖协同转运蛋白(SGLT2)为主要成分的抑制剂,可有效抑制肾脏对葡萄糖的重吸收,提高尿糖排泄,达到控制血糖水平作用^[7-8]。

中医分析糖尿病肾病属中医“消渴病肾病”“水肿”等范畴,与禀赋不足、饮食不节等相关,核心病机为脾肾亏虚、肝肾不足、瘀血阻滞、水湿内停,呈本虚标实之态^[9-10]。治以固肾健脾、滋阴降糖、利水活血,标本兼顾,补泻相宜。固肾降糖方中熟地黄、生黄芪、山药三味相须为用,共为君药。熟地黄甘微温,入心、肝、肾经,滋阴补血、益精填髓,专补肝肾之阴,以固下焦肾精;生黄芪甘温,健脾益气、升阳固表,且能利水消肿,气旺则血行、津生,补后天脾胃之本以滋先天肾精之源;山药甘平,性味平和和不滋不燥,既能助黄芪健脾益气,又能助熟地黄滋补肾精,还可生津止渴,兼顾消渴多饮之症。酒萸肉、党参、白术共为臣药。酒萸肉酸温,补益肝肾、收涩固脱,助熟地黄滋补肾阴,同时收敛固涩,防止肾精进一步耗散;党参甘平,补中益气、健脾益肺,白术甘苦温,健脾益气、燥湿利水,二者相须可增强君药黄芪健脾益气之力,助脾胃运化水谷精微、祛湿浊,使气血生化有源,运化有权则水谷精微不致下泄。葛根甘辛凉,解肌退热、生津止渴、升阳止泻,其生津之功可缓解消渴口干,升阳之效助脾胃运化,推动精微上输;当归甘温,补血活血,养血以滋肾,活血以祛瘀,针对久病入络之瘀血阻滞;茯苓、泽泻、牡丹皮仿六味地黄丸中“三泻”之意,茯苓利水渗湿、健脾宁心,泽泻利水渗湿、泄热通淋,二者可泄肾中虚火、利下焦水湿,防熟地黄之滋腻;牡丹皮清热凉血、活血化瘀,既能清阴虚之虚热,又能散瘀血之阻滞;牛膝苦甘酸平,逐瘀通经、补肝肾、强筋骨、引血下行,可引诸药直达下焦肾经,兼能活血利水,诸药合用,兼顾糖尿病肾病脾肾亏虚、肝肾不足、水湿瘀血互结的病机特点。

从现代药理学角度分析,该方诸药协同,兼具降糖、护肾、改善微循环的作用。生黄芪、党参、白术可改善胰岛素抵抗,促进胰岛素分泌,同时减轻肾脏炎症反应,抑制肾小球系膜细胞增生,减少蛋白尿;熟地黄、酒萸肉含有的有效成分能调节糖脂代谢,减轻氧化应激损伤,保护肾小管上皮细胞,延缓肾纤维化进程;山药中的多糖可增强胰岛素敏感性,辅助降低血糖。葛根的黄酮类物质能扩张血管、改善肾脏微循环,当归、牛膝可抑制血小板聚集、降低血液黏稠度,减轻肾脏瘀血状态;茯苓、泽泻、牡丹皮有利尿消肿作用,能减轻肾脏水钠潴留,且可调节免疫、抗炎,缓解肾脏组织的慢性炎症,联合达格列净应用达到中西医互补,疗效协同、安全性优化效果,更利于病情恢复。

[参考文献]

- [1]王友良,卫德强. 固肾降糖方结合达格列净对老年糖尿病肾病患者中医证候、免疫炎症、肾功能指标的影响[J]. 糖尿病新世界,2025,28(15):170-173.
- [2]王莉,陈雪莉,张千. 达格列净联合甘精胰岛素和门冬胰岛素治疗老年糖尿病肾病对患者氧化应激和内皮功能的影响[J]. 中国药业,2025,34(10):112-115.
- [3]魏治伟,魏照莹,张乐燕,等. 参麦益气养阴汤联合羧苯磺酸钙胶囊治疗老年气阴两虚证糖尿病肾病的临床研究[J]. 中国合理用药探索,2025,22(8):151-156.
- [4]宋昕,栗明. 中西医结合治疗老年糖尿病肾病概述[J]. 中国临床保健杂志,2023,26(5):610-613.
- [5]李雨涵,李达,吴桓宇. 黄葵胶囊联合司美格鲁肽治疗老年糖尿病肾病的临床疗效分析[J]. 实用老年医学,2024,38(10):1007-1010,1015.
- [6]张欢,魏爽,郭雨轩,等. 达格列净联合维格列汀治疗老年糖尿病肾病患者的效果[J]. 河南医学研究,2024,33(4):716-720.
- [7]杨振花. 清浊益肾汤联合达格列净治疗老年糖尿病肾病的效果及对患者肾功能的影响[J]. 大医生,2024,9(14):96-98.
- [8]郭艳军,焦杰,焦萍. 达格列净联合胰岛素治疗老年糖尿病肾病的临床效果及对肾功能及炎症因子水平的影响[J]. 糖尿病新世界,2024,27(15):167-170.
- [9]刘超,孙艳慧,李广华. 达格列净治疗血糖控制不佳的老年糖尿病肾病患者的效果[J]. 国际移植与血液净化杂志,2024,22(5):8-10.
- [10]翟苗苗,黄蕊蕊,邱林园,等. 达格列净联合胰岛素治疗老年糖尿病肾病疗效及对足细胞标志蛋白和炎症因子的影响[J]. 中国老年学杂志,2024,44(6):1359-1363.

作者简介:

周洒(1992.06-),女,汉族,湖北黄冈人,本科,主治医师,研究方向为中医内科。