

糖尿病肾病中医药临床研究进展

张萌佳^{1*}, 张洁^{1,2}

(1. 山东省青岛疗养院, 山东 青岛 266071; 2. 潍坊市奎文区妇幼保健院, 山东 潍坊 261021)

[摘要] 从中医病因病机、中医辨证分型、中药复方、单味药及提取物几个方面入手阐述了近十年来中医药在糖尿病肾病方面的临床研究情况, 提示中医药治疗糖尿病在早期疗效较好, 值得推广。

[关键词] 糖尿病肾病; 中医药; 临床; 研究进展

[中图分类号] R285.6 [文献标识码] A [文章编号] 1005-9903(2009)07-0095-03

Clinical Research Progress of Traditional Chinese Medicine on Treatment of Diabetic Nephropathy

ZHANG Mengjia^{1*}, ZHANG Jie^{1,2}

(1. Qingdao Sanitarium of Shandong province, Qingdao 266071, Shandong, China;

2. Maternal and Child Care Service Centre of Kuiwen District, Weifang 261021, Shandong, China)

[Abstract] Clinical research progress of Traditional Chinese Medicine (TCM) on treatment of diabetic nephropathy in recent ten years was explained from aspects of pathogen and pathogenesis, patterns classification of TCM, Chinese herbal Compound, single drug and the extractive. And the result showed a good therapeutic effect on early stage of TCM treatment for diabetes mellitus which was worthy to be popularized.

[Key words] diabetic nephropathy; traditional chinese medicine; clinic; research progress

糖尿病肾病(DN)是糖尿病的主要慢性微血管并发症之一,是导致终末肾功能衰竭(CRF)和糖尿病的重要死亡原因^[1]。近年来我国学者通过中医药治疗,明确减少了DN的发病率和死亡率。现将近10年这方面的进展综述如下:

1 中医病因病机

目前多数学者认为DN以气阴两虚为主,兼有瘀血水湿痰浊等实邪,是正虚邪实,多脏腑受损的共同结果。很多中医认为糖尿病肾病与瘀毒阻络相关。叶景华^[2]认为,糖尿病肾病及其病理机转的内在原因是脾肾亏虚,且该病病程长迁延难愈,必然导致瘀血阻滞。旷惠桃教授认为“消渴失治,阴津耗损,阴损及阳”为本病主要病理机转^[3]。亓鲁光^[4]认为脾肾气虚,固摄失职,瘀血阻滞是DN发病的关键,益气补肾,固精止漏,活血化瘀是DN的治疗大法。伍新林等^[5]认为DN在中医属“肾消”、“肾浊”、“水肿”范畴,其病机多属本虚标

实;其病理基础为阴虚,病变脏腑在肺胃肾,而其中又以肾阴虚为主。程益春等^[6]认为DN是在糖尿病基础上发生发展的,为虚实夹杂证,初期气阴两虚兼瘀血为主要病机。宋述菊等^[7]认为DN的病因病机脾虚是关键,肾虚是易感因素,瘀瘀肾络,凝滞脉道是其主要的病理变化。陈筱云等^[8]认为瘀血是导致DN的主要原因,而瘀血的成因不外肾虚气虚,外邪侵袭等因素而导致。于文平等^[9]认为气阴两虚为DN的基本病因病机,其病变是由消渴的阴虚燥热为基础演变而成,其中阴虚为本,燥热为标,瘀瘀阻络是其基本病理改变,湿邪困阻是促进DN进展的重要条件,其中气阴两虚为最根本的条件,贯穿于DN病程始终。

2 中医药治疗

2.1 辨证分型 叶景华^[2]认为瘀毒是DN的诱发及加重因素,治疗始终用活血化瘀法。瘀血有寒热虚实之别,热证则用牡丹皮、赤芍、紫草、茜草、生蒲黄、泽兰、丹参等;寒证则用川芎、桃仁、红花、当归、山楂等;气瘀则用郁金、延胡索、降香等;气虚则用三七、黄芪等。对瘀血持久不化者,则选用水蛭。王志伏、张雅玲^[10]将糖尿病肾病分为肝肾阴虚、气阴两

[收稿日期] 2009-02-25

[通讯作者] *张萌佳, Tel: 13153291279; E-mail: qingdaocwx@163.com

虚、阴阳两虚、肾阳衰微。肝肾阴虚,治宜滋补肝肾,育阴潜阳,方用杞菊地黄汤加减;气阴两虚者治宜益气养阴,清热凉血,方用参芪地黄汤加减;阴阳两虚者治宜益肾助阳、固涩化浊,方用金匱肾气丸加减。肾阳衰微者,治宜温补命门,方用参附汤加减。

2.2 中药复方治疗 亓鲁光等^[9]用自拟脉通方:黄芪、山药、桑椹、当归、丹参,治疗IV期DN,总有效率达86.1%。胡全惠^[1]在控制血糖、血压基础上,治疗加用百令胶囊,发现百令胶囊能够明显减少尿微量白蛋白排泄,对早期DN有较好的治疗作用。王化鹏^[13]用复方丹参滴丸联用冬虫夏草制剂、金水宝胶囊治疗早期DN,可降低尿微量白蛋白和内生肌酐清除率,延缓DN发展,总有效率达93.4%。李春亮,张明柱^[13]观察活血化瘀中药治疗2型DN,发现黄芪、川芎嗪注射液联合应用治疗DN具有良好的疗效,其机制与改善血液流变性有关。高建东^[14]在六味地黄汤基础上加加减组成加味地黄汤,治疗DN蛋白尿,取得较好疗效。张惠珍^[13]运用糖肾胶囊(黄芪,生地,山茱萸,枸杞子,三七,山楂肉,苍术,芡实)治疗72例DN患者,结果显示糖肾胶囊加西药治疗组与单用西药对照组相比,具有明显改善肾功能、血糖、血脂及血液高凝状态的作用。方连顺^[19]运用真武汤加减(熟附子10g,白术6g,茯苓、赤芍、生姜、丹参各9g,泽泻8g)治疗DN早期15例,总有效率93%,中期10例总有效率80%,晚期5例总有效率60%。应该引起注意的是,近几年有报道泽泻对肾脏有损害作用,所以在治疗过程中应加强用药监护。郭全^[17]选取60例早中期DN患者,随机分为治疗组30例,对照组30例,均给予西药控制血糖血压,治疗组加用益气补肾泻浊方(生地12g,山茱萸15g,山药15g,何首乌12g,旱莲草12g,麦冬9g,黄芪45g,丹参15g,川芎9g,葛根15g,黄连6g,酒大黄9g,茯苓12g)每日1剂,疗程为8周。两组治疗8周后与治疗前相比,UAER,尿 β_2 -MG均有改善($P<0.01$),治疗组与对照组相比改善更为显著($P<0.05$);治疗组SG、BUN、TC、TG,亦有明显改善($P<0.05$),对照组则无明显差异($P>0.05$)。

2.3 单味药及提取物治疗 单味药及相关药物提取物的使用近年来得到较深入的发展,在临床治疗中亦常运用。郎氏等^[19]用血栓通(三七总皂苷)治疗早期DN,结果表明,血栓通有助于恢复体内血栓素B₂(TXB₂)/前列腺素I₂(PGI₂)的平衡、改善微循环、降低DN患者全血黏度,以减少早期DN患者尿白蛋白排泄,延缓DN的发展。赵洪军^[19]观察大黄治疗早期DN 32例,结果显示治疗组患者血糖、微量白蛋白尿、肾功能的控制均明显优于对照组。陆芝兰^[23]观察刺五加注射液治疗早期DN,发现常规西药配合刺五加注射液治疗早期DN能明显改善患者的临床症状、降低血糖、血脂、控制血压。赵宁^[24]等用参附注射液治疗(治疗组)20例早期2型DN患者,与常规西药治疗(对照组)20例作为对比观察,结果显示参附注射液结合西药治疗能显著降低2型DN尿白蛋白,可能与参附注射液对D-D二聚体、Fib、CRP的调节作用有关。

詹俊天^[23]等采用葛根素治疗DN发现葛根素可明显扩张肾微血管,对临床期DN肾功能改善有帮助。

3 结语

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症之一,近年来已引起众多专家的重视,在这方面进行了较为广泛和深入的研究和论证,并取得了一些成果。与西医西药相比,传统中医药治疗DN具有加减方灵活,副作用小等独特优势,在早期有较好疗效。但在临床期由于各家诊断标准,辨证分型及疗效评定标准不统一,影响了广泛的交流与研究。只有将基础,临床,试验诸环节科学有机地联结在一起,充分利用新技术新方法,才能更深入地阐述中医药防治DN的作用和机理,提高中医药防治DN的水平。

[参考文献]

- [1] 王竹兰,冯根宝,王燕燕,等.642例糖尿病患者肾脏病变的临床流行病学调查与相关因素分析[J].南京大学学报,1995,31:876.
- [2] 张彤,叶景华治疗糖尿病肾病经验[J].中医杂志,2003,44(10):734-735.
- [3] 韩彬,兰红勤,旷惠桃教授论治糖尿病肾病经验[J].中医药导报,2007,13(7):16-17.
- [4] 刘贵阳,朱丹平,亓鲁光.亓鲁光教授益气健脾法治疗糖尿病经验[J].中华实用中西医杂志,2004,23(17):3593-3594.
- [5] 伍新林,李俊彪,刘奔流.六味地黄软胶囊治疗糖尿病肾病35例[J].中医杂志,2003,44(11):849.
- [6] 韩吉森,徐文清,刘春荣.程益春教授治疗糖尿病肾病的用药经验[J].中国中医药信息杂志,2001,8(8):72.
- [7] 宋述菊,牟宗秀.糖尿病肾病因病机及辨证探讨[J].山东中医杂志,1999,18(4):147.
- [8] 陈筱云,赵莉娟.从瘀论治糖尿病肾病[J].中国中医基础医学杂志,2002,8(7):53-54.
- [9] 于文平,秦艾琳.糖尿病肾病的病因病机探讨[J].吉林中医药,1999,19(5):49-50.
- [10] 王志伏,张雅玲.糖尿病肾病的中医辨证论治[J].辽宁中医杂志,2007,34(6):791.
- [11] 胡全惠.百令胶囊对早期糖尿病肾病患者CRD及UMA水平影响[J].天津中医药,2007,24(4):286-288.
- [12] 王化鹏,王钰.复方丹参滴丸联用金水宝胶囊治疗2型糖尿病肾病早期的临床观察[J].天津中医药,2007,24(4):294-295.
- [13] 李春亮,张明柱.从瘀论治2型糖尿病肾病机理及疗效观察[J].时珍国医国药,2007,18(7):1629-1630.
- [14] 高建东.加味地黄汤治疗糖尿病肾病蛋白尿临床观察[J].山东中医药大学学报,2007,31(4):297-298.
- [15] 张惠珍.糖肾胶囊在改善糖尿病早期肾损害中的临床变化[J].北京中医,2000,19(2):16-18.

连翘及其制剂的分析方法研究

熊艳^{1,2}, 朱晶晶¹, 王智民^{1*}, 林丽美¹, 夏伯侯¹

(1. 中国中医科学院中药研究所, 北京 100700; 2. 湖南中医药大学药学院, 湖南 长沙 410004)

[摘要] 在回顾分析连翘质量控制技术、方法的基础上, 归纳了连翘质量控制的成就和存在问题, 并提出采用“一测多评”的多成分质量控制新方法来评价其质量, 为连翘质量的发展提供一种新思路。

[关键词] 连翘; 质量控制; 指纹图谱; 分析方法

[中图分类号] R283.6 [文献标识码] A [文章编号] 1005-9903(2009)07-0097-03

Analytical methods for quality control of Fructus Forsythiae and its Preparations

XIONG Yan^{1,2}, ZHU Jingjing¹, WANG Zhiming^{1*}, LIN Limei¹, XIA Bohou¹

(1. Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;

2. College of Pharmacy, Hunan University of TCM, Changsha 410004, China)

[Abstract] This paper retrospectively analyzed the quality control methods of Fructus Forsythiae, summarized the corresponding achievements and problems on its quality control. It can provide some available evidences for the quality control of Fructus Forsythiae and its preparations.

[Key words] Fructus Forsythiae; quality control; fingerprints; analytical method

连翘为木犀科植物连翘 *Forsythia suspensa* (Thunb.) Vahl 的干燥果实。有清热解毒、散结消肿之功效。连翘生物活性多样, 用途及临床应用广泛。因此, 建立连翘药材及其制剂有效的质量评价方法, 确保连翘药材的质量稳定, 直接关系

到连翘相关药品和临床处方的疗效。笔者主要就连翘及其制剂的分析方法研究概况进行综述, 以期为连翘质量标准的提高提供参考。

1 定量分析

直至1995年版中国药典都没有收载连翘有关成分的含量测定法。国内外文献中, 早期以齐墩果酸和芦丁为指标成分, 采用双波长扫描紫外分光光度法进行含量测定。梁文藻^[1]等人以连翘酯苷为指标成分, 采用同样方法进行含量测定。前者专属性较差, 后者误差较大。目前, 对连翘的定量分析多为测定连翘或含连翘制剂中一种或几种成分的含量, 所用方法包括紫外分光光度法、薄层扫描法、薄层-紫外分光

[收稿日期] 2008-09-22

[基金项目] 国家自然科学基金项目(30672601); 中医药行业科技专项资助(200707009)

[通讯作者] *王智民, Tel/Fax: (010) 84014128; E-mail: zhmw123@263.net

- [16] 方连顺. 真武汤加减治疗糖尿病肾病 30 例[J]. 福建中医药, 2000, 31(3): 34.
- [17] 郭全. 益气补肾泻浊方治疗糖尿病肾病 30 例临床观察[J]. 亚太传统医药, 2007, 7: 65-66.
- [18] 郎江明, 曹海伟, 魏爱生, 等. 血栓通与抵克立得治疗早期糖尿病肾病的对比研究[J]. 中国中西医结合杂志, 1998, 18(12): 727.
- [19] 赵洪军. 大黄治疗早期糖尿病肾病 32 例[J]. 中国中西

医结合杂志, 1996, 16(7): 429.

- [20] 陆芝兰. 刺五加注射液治疗早期糖尿病肾病 64 例临床观察[J]. 中医药导报, 2007, 13(7): 40-41.
- [21] 赵宁, 王鸣, 费晓, 等. 参附注射液对早期 DN 血液 D-D 二聚体、Fib、CRP 的影响[J]. 浙江中西医结合杂志, 2007, 17(8): 476-478.
- [22] 詹俊夫, 谢小洪. 葛根素治疗糖尿病肾病临床观察[J]. 中华实用中西医杂志, 2007, 20(19): 1714.