

槐杞黄颗粒联合醋酸泼尼松片治疗 气阴两虚型小儿肾病综合征临床观察

王军

湖州市中心医院儿科, 浙江 湖州 313000

[摘要] 目的: 观察槐杞黄颗粒联合醋酸泼尼松片治疗气阴两虚型小儿肾病综合征的临床疗效。方法: 选取70例气阴两虚型肾病综合征患儿, 随机分为对照组与观察组各35例。对照组采用醋酸泼尼松片治疗, 观察组在对照组用药基础上加用槐杞黄颗粒, 2组均治疗4周。治疗后评估治疗效果, 观察患儿治疗前后各项免疫功能指标的变化情况。结果: 观察组治疗总有效率94.29%, 对照组治疗总有效率77.14%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 观察组IgG及IgA水平均较治疗前升高, 且均高于同期对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组IgG、IgA及IgM水平及观察组IgM水平与治疗前比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 观察组CD4⁺水平及CD4⁺/CD8⁺值均较治疗前上升, 且均高于同期对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 2组CD8⁺水平、对照组CD4⁺水平及CD4⁺/CD8⁺值与治疗前比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 槐杞黄颗粒联合醋酸泼尼松片治疗气阴两虚型小儿肾病综合征, 能有效缓解患儿的临床症状, 改善免疫功能, 效果显著。

[关键词] 肾病综合征; 小儿; 气阴两虚证; 槐杞黄颗粒; 醋酸泼尼松片; 免疫功能

[中图分类号] R726.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 02-0093-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.027

Clinical Observation of Huaiqihuang Granules Combined with Prednisone Acetate Tablets for Children Nephrotic Syndrome of Qi-yin Deficiency Type

WANG Jun

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Huaiqihuang granules combined with prednisone acetate tablets for children nephrotic syndrome of qi-yin deficiency type. **Methods:** Divided 70 cases of children with nephrotic syndrome of qi-yin deficiency type into the control group and the observation group randomly, 35 cases in each group. Both groups received prednisone acetate tablets for treatment, while the observation group additionally received Huaiqihuang granules. Both groups received treatment for 4 weeks. After treatment, evaluated the curative effect and observed changes of all indexes of immune function before and after treatment of children in both groups. **Results:** The total effective rate was 94.29% in the observation group and was 77.14% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). After treatment, levels of IgG and IgA in the observation group were increased when compared with those before treatment and higher than those in the control group in the same period, differences being significant ($P < 0.05$). Compared levels of IgG, IgA and IgM in the control group and IgM levels in the observation group before and after treatment, there was no significance in differences ($P > 0.05$). After treatment, CD4⁺ levels and CD4⁺/CD8⁺ value in the observation group were increased when compared with those before treatment and higher than those in the control group in the same period, differences being significant ($P < 0.05$). Compared CD8⁺ levels in both groups and CD4⁺ levels, CD4⁺/CD8⁺ value in the control group before and after treatment, there was no significance in differences ($P > 0.05$). **Conclusion:** Huaiqihuang granules combined with prednisone acetate tablets has significant effect in treating children nephrotic syndrome of qi-yin deficiency type, which can effectively relieve clinical symptom and improve immune function of children.

Keywords: Nephrotic syndrome; Children; Qi-yin deficiency type; Huaiqihuang granules; Prednisone acetate tablets; Immune function

[收稿日期] 2017-08-30

[作者简介] 王军 (1981-), 男, 主治医师, 主要从事儿科临床工作。

小儿肾病综合征发病复杂,致病因素至今尚无明确,目前临床证实的发病原因包括遗传、环境、免疫和人种差异等,其中免疫是主要致病因素。槐杞黄颗粒中的有效成分为槐耳多糖蛋白,能够调节细胞因子的释放,激活免疫细胞等,长期用药可对抗激素引起的免疫抑制作用^[1]。中医学认为,激素属纯阳之物,服用久后会损伤阴液,引起肝肾阴虚证。槐杞黄颗粒主要由枸杞子、槐耳菌质、黄精3种药物组成,具有益气养阴、补肝益肾的功效,可缓解肝肾阴虚之证。本研究通过对比不同用药方案治疗肾病综合征患儿的恢复效果,以期为临床治疗提供理论依据,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院2016年7月—2017年7月收治的70例气阴两虚型肾病综合征患儿为研究对象,按照入院序号随机分为对照组和观察组各35例。对照组年龄1~14岁,平均(8.12±5.24)岁;病程3~36月,平均(15.42±6.92)月。观察组年龄2~15岁,平均(8.55±5.82)岁;病程5~38月,平均(15.69±6.73)月。2组年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参考《实用小儿肾脏病手册》^[2]中肾病综合征的诊断标准:①尿蛋白定性多在(+++)以上,24h尿蛋白定量 ≥ 50 mg;②低蛋白血症(血浆白蛋白:儿童 < 30 g/L,婴儿 < 25 g/L);③高脂血症(血浆胆固醇:儿童 > 5.72 mmol/L,婴儿 > 5.2 mmol/L);④不同程度水肿。具备①②2项即可确诊。

1.3 辨证标准 符合《中医儿科学》^[3]中肾病综合征气阴两虚证的辨证标准:面色无华,神疲乏力,汗出,易感冒,或有浮肿,头晕耳鸣,手足心热,口干咽燥或长期咽痛,咽部暗红,舌质稍红、苔少,脉细弱。

1.4 纳入标准 年龄 < 16 岁;家长知情同意;无心、脑、血液系统等重大疾病或精神异常,可接受本研究治疗方案并完成治疗者。

2 治疗方法

2.1 对照组 予醋酸泼尼松片(甘肃扶正药业科技股份有限公司,批准文号:H62020285)治疗,初始剂量为每天2mg/kg,以后严格按照激素中长期治疗方案进行治疗。

2.2 观察组 在对照组用药基础上加用槐杞黄颗粒

(启东盖天力药业有限公司,批准文号:B20020074),具体用量:年龄 < 3 岁,每天1次,每次半袋;年龄3~12岁,每天2次,每次半袋;年龄 > 12 岁,每天2次,每次1袋。

2组均在上述治疗基础上完善抗凝、补钙等对症支持治疗,治疗4周后评估治疗效果。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①根据患儿中医症状的改善情况评估治疗效果,各项中医症状(面色无华、神疲乏力、汗出、浮肿、手足心热等)按照无、轻、中、重度分别记为0、1、2、3分。②分别于治疗前后测定患儿的IgG、IgA、IgM及CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺,观察免疫功能的改善情况。

3.2 统计学方法 采用SPSS18.0统计学软件处理数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈:中医症状基本消失,症状评分减少95%及以上,尿蛋白转阴;显效:中医临床症状明显改善,症状评分减少70%~94%,尿蛋白减少(+++)以上;有效:中医症状有所改善,症状评分减少30%~69%,尿蛋白减少(+)~(++);无效:未达到有效标准。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。观察组治疗总有效率94.29%,对照组治疗总有效率77.14%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	例数				总有效例数(%)
		痊愈	显效	有效	无效	
观察组	35	15(42.86)	10(28.57)	8(22.86)	2(5.71)	33(94.29)
对照组	35	8(22.86)	6(17.14)	13(37.14)	8(22.86)	27(77.14)
χ^2 值						4.200
P 值						0.040

4.3 2组治疗前后IgG、IgA及IgM水平比较 见表2。治疗前,2组IgG、IgA及IgM水平比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,观察组IgG及IgA水平均较治疗前升高,且均高于同期对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);对照组IgG、IgA及IgM水平及观察组IgM水平与治疗前比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

表2 2组治疗前后IgG、IgA及IgM水平比较($\bar{x} \pm s$, $n=35$) g/L

组别	IgG		IgA		IgM	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	3.51±1.08	5.55±2.14 ^②	1.35±0.51	2.91±1.37 ^②	0.89±0.45	1.13±0.57
对照组	3.62±1.11	4.19±1.82	1.24±0.60	1.29±0.88	0.88±0.41	1.09±0.52

与同组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较,

② $P < 0.05$

4.4 2组治疗前后T淋巴细胞水平比较 见表3。治疗前, 2组CD4⁺、CD8⁺水平及CD4⁺/CD8⁺值比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 观察组CD4⁺水平及CD4⁺/CD8⁺值均较治疗前上升, 且均高于同期对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 2组CD8⁺水平、对照组CD4⁺水平及CD4⁺/CD8⁺值与治疗前比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

表3 2组治疗前后T淋巴细胞水平比较($\bar{x} \pm s$, $n=35$)

组别	CD4 ⁺ (%)		CD8 ⁺ (%)		CD4 ⁺ /CD8 ⁺	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60.29±10.97	76.91±11.54 ^②	39.65±10.82	42.09±12.09	1.35±0.58	1.96±0.68 ^②
对照组	61.73±11.39	63.16±10.82	40.83±11.61	41.85±11.54	1.41±0.64	1.45±0.54

与同组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较,

② $P < 0.05$

5 讨论

中医学认为, 婴幼儿发育尚未完全, 形气未充, 脏腑稚嫩, 稚阳未充, 稚阴未长, 容易受外邪侵袭, 且病情发展迅速。因此, 外感淫邪时极易导致内部脏腑病变。肾病综合征患儿感受外邪后, 导致肺、脾、肾等重要脏器功能失调, 水液输布失常, 最终导致水肿发生。西医主要是采用激素治疗, 中医学认为, 激素属纯阳之物, 性燥烈, 容易损耗津液。婴幼儿脏腑娇嫩, 生长发育较快, 对精血需求量大, 外感疾病初愈, 气阴未恢复。若大量服用温燥之物会引起肝肾阴虚, 表现为心烦燥怒、口干咽干、潮热盗汗等。槐杞黄颗粒主要成分为槐耳、黄精、枸杞子, 具有补益肝肾、益气滋阴的功效。临床医学研究表明, 其对机体免疫系统有明显的调节作用, 能够有效增强免疫力, 降低感染的发生, 缓解病情^[4-5]。

本研究采用槐杞黄颗粒联合醋酸泼尼松片治疗肾病综合征患儿, 取得了满意疗效。联合用药治疗总有

效率高于单纯醋酸泼尼松片治疗($P < 0.05$)。从免疫球蛋白指标和T淋巴细胞群水平的变化可看出, 观察组的改善情况优于对照组($P < 0.05$)。说明槐杞黄颗粒联合醋酸泼尼松片治疗小儿肾病综合征, 能有效改善患儿的免疫功能, 主要考虑与槐杞黄颗粒凉血、导热下行的功效有关。据相关文献记载, 槐杞黄颗粒组方中槐耳味苦性寒, 为君药, 具有辛开苦降的功效, 可有效导血热下行, 针对肝肾阴虚引起的相关症状有显著疗效^[6]。而黄精、枸杞子2味中药主要起益肾滋阴的效果, 共为臣药。其中枸杞子滋阴效果佳, 同时可退热, 具有补肾、润肺、益气生津等功效, 是治疗肝肾阴虚、劳乏内热的有效药物。黄精入肺、脾、肾, 具有补中益气、润心肺、强筋健骨等功效。三药相合, 槐耳侧重于益气, 枸杞子侧重于养阴, 黄精则气阴共补, 可实现补气但不滞气, 养阴但不滋腻的效果。此药虽然仅有3味中药, 却能达到药入五脏的目的, 补益五脏之精, 体现出中医治病的整体观念。

综上所述, 槐杞黄颗粒联合醋酸泼尼松片治疗气阴两虚型小儿肾病综合征, 能有效缓解患儿的临床症状, 改善免疫功能, 效果显著。由于研究样本少, 结果可能存在一定误差, 还需要大样本、多中心进一步研究。

[参考文献]

- [1] 刘红, 孙伟, 涂玥, 等. 槐杞黄颗粒延缓慢性肾脏病机制[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2014, 15(10): 926-928.
- [2] 易著文. 实用小儿肾脏病手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 326-327.
- [3] 汪受传, 丁樱, 王素梅. 中医儿科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2007: 158-162.
- [4] 张书琳. 槐耳及其复方制剂槐杞黄颗粒的研究进展[J]. 医学综述, 2015, 21(1): 114-116.
- [5] 魏乐. 金匱肾气丸联合槐杞黄颗粒治疗原发性肾病综合征疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2017, 33(5): 494.
- [6] 何泽云, 钱永苹, 黄剑涛, 等. 槐杞黄颗粒剂对慢性肾炎肝肾阴虚证中医证候影响的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(10): 1412-1414.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)