

槐杞黄颗粒治疗肾小球源性血尿的临床观察

李在楠, 王彩虹*, 杨斌

(赤峰市医院, 内蒙古 赤峰 024000)

【摘要】目的 探讨槐杞黄颗粒对肾小球源性血尿的作用。方法 将61例肾小球源性血尿患者随机分成两组, 对照组观察随访, 治疗组应用槐杞黄颗粒治疗。两组观察前及观察后1个月、2个月、3个月分别检测尿红细胞计数进行比较。结果 对照组观察前后尿红细胞计数变化无统计学意义($P>0.05$), 治疗组缓解率较观察组高, 且治疗后尿红细胞计数均较治疗前减少($P<0.05$), 未见药物不良反应发生。结论 槐杞黄颗粒治疗肾小球源性血尿安全、有效。

【关键词】槐杞黄颗粒; 肾小球源性血尿

【中图分类号】 R27

【文献标识码】 B

【文献编号】 ISSN. 2095-8242. 2016. 09. 6122. 02

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2016.31.005

Clinical Observation of Huaiqihuang Particles in Treatment of Glomerular Hematuria

LI Zai-nan, WANG Cai-hong, YANG Bin

(Chifeng Municipal Hospital, Inner Mongolia Chifeng 024000, China)

【Abstract】 Objective To investigate the effect of huaiqihuang particles on glomerular hematuria. **Methods** 61 patients with glomerular hematuria were randomly divided into two groups, the control group only followed-up observation, the treatment group used huaiqihuang particles treatment. Both groups before observation and after 1, 2, 3 months respectively compared by measurement of red blood cell counts in urine. **Results** The red blood cell counts in urine of control group had no statistical significance before and after observation($P>0.05$), the remission rate in the treatment group was higher than in the control group, red blood cell counts in urine were to reduced after treatment ($P<0.05$), without adverse drug reactions. **Conclusion** Huaiqihuang particles is safe and effective treatment of glomerular hematuria.

【Key words】 Huaiqihuang particles; Glomerular hematuria

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集我院肾内科2014年1月~2016年6月门诊患者共61例, 年龄16~74岁, 患者无高血压、水肿, 化验尿蛋白、肾功能正常, 抗核抗体、抗双链DNA、抗中性粒细胞胞浆抗体阴性, 排除相关继发性肾脏损害。尿液离心沉渣镜检红细胞计数 >3 个/HPF, 尿红细胞位相提示红细胞变形率 $\geq 80\%$ 。随机分为两组: 对照组30例, 男11例, 女19例, 年龄30~74岁, 平均年龄(47.7 \pm 11.38)岁; 治疗组31例, 男13例, 女18例, 年龄16~74岁, 平均年龄(44.57 \pm 14.67)岁, 治疗组中1例患者因出现上呼吸道感染, 血尿突然加重, 出现蛋白尿、浮肿, 而选择住院综合治疗, 予以剔除。两组临床资料差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

两组均给予低盐饮食, 避免劳累、感染。对照组仅给予

观察随访, 治疗组给予槐杞黄颗粒(商品名: 槐杞黄颗粒; 国药准字B20020074; 启东盖天力药业有限公司)10 mg/次, 2次/天。两组观察3个月后统计缓解率, 并分别统计观察前及观察后1个月、2个月、3个月尿红细胞计数变化。

1.3 统计学分析

应用SPSS17.0统计软件对数据进行统计学分析处理, 计量资料用均数 \pm 标准差表示, 组间比较采用t检验; 计数资料以率(%)表示, 采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

两组患者观察3个月的缓解率比较(见表1), 两组患者处理前后尿红细胞计数的比较(见表2), 治疗组未见明确药物不良反应发生。

表1 两组患者的缓解率比较[n(%)]

组别	例数	完全缓解	显著缓解	有效缓解	无效	总缓解率
治疗组	30	3(10.00)	16(53.33)	2(6.67)	9(30.00)	21(70.00) [△]
对照组	30	1(3.33)	5(16.67)	6(20.00)	18(60.00)	12(40.00)

注: Δ 与对照组比较, $p<0.05$ 。

表2 两组处理前后尿红细胞计数比较(个/HPF)($\pm s$)

组别	例数	观察前	观察后		
			1个月	2个月	3个月
治疗组	30	115.45 \pm 99.27	65.94 \pm 63.89 ^{△▲}	52.58 \pm 66.54 ^{△▲}	47.49 \pm 75.69 ^{△▲}
对照组	30	123.73 \pm 128.73	128.73 \pm 123.66	106.10 \pm 103.75	107.91 \pm 96.37

注: Δ 与对照组比较, \blacktriangle 与治疗前比较, $p<0.05$ 。

3 讨论

大多数患者对于肾小球源性血尿的治疗并不积极,从而限制了激素及免疫抑制剂在肾小球源性血尿治疗中的应用。枸杞黄颗粒是一种真菌类新药,由槐耳菌质、枸杞子、黄精等组成,具有增强免疫力及提高抗氧化的作用,为活性很高的生物反应调节剂^[3],其研究较多的是调节免疫作用,近期研究发现其对肾脏疾病如蛋白尿、肾间质纤维化等具有一定积极作用。本临床观察发现经枸杞黄颗粒治疗后,血尿患者红细胞计数较治疗前及对照组均有所减少,差异有统计学意义,治疗组总缓解率、完全缓解率及显著缓解率均较观察组提高,缓解效果更好,提示枸杞黄颗粒对肾小球源性血尿有一定治疗意义。实验证明,槐耳能抑制血管内皮生长因子诱导的血管内皮细胞增殖分化所构建的新生血管的形成,提示槐耳具有潜在的抑制血管生成的作用^[4]。枸杞黄可抑制转化生长因子 $\beta 1$ (TGF- $\beta 1$)诱导的细胞增殖起,且浓度越高,抑制效应越强,同时能明显下调结缔组织生长因子蛋白的表达,抑制系膜细胞增殖,减轻TGF- $\beta 1$ 所致肾纤维化程度^[5]。肾脏病理检查发现在肾脏疾病中血管内皮增生、系膜细胞增殖、肾间质纤维化等病理改变较为常见,且转化生长因子 $\beta 1$ 、血管内皮生长因子、结缔组织生长因子是已知促肾间质纤维化重要因子,所以考虑枸杞黄颗粒可通过抑制部分促纤维化细胞因子的表达,减轻肾脏炎症及免疫损害。枸杞黄颗粒可能通过抑制足细胞相关分子Nephrin及podocin的表达,并逐渐改善分布异常的足细胞相关分子Nephrin及podocin,减轻肾小球足细胞损害从而稳定肾小球裂孔膜分子屏障及电荷屏障,维持足突形态及功能,从而改善肾组织系膜增生及足突融合等病理现象^[5]。实验观察紫癜性肾炎患儿服用枸杞黄颗粒后外

周血Treg细胞表达水平降低,Th17细胞及其相关因子IL-17的水平增高,提示枸杞黄能在一定程度上上调Treg细胞的表达,同时下调Th17的细胞数和IL-17的表达水平,从而减轻紫癜性肾炎患儿的血尿和蛋白尿^[7]。综上所述,枸杞黄颗粒具有减轻炎症反应、调节免疫、保护肾脏等作用,其治疗肾小球源性血尿作用机制复杂,尚需进一步实验研究明确,但目前研究显示其对肾小球源性血尿、蛋白尿等肾脏疾病的作用是肯定的,且其不良反应少见,相对安全,值得临床推广。

参考文献

- [1] 史伟.单纯血尿应该积极治疗[J].中国中西医结合学会肾脏病专业委员会学术年会,2012.
- [2] 王暴魁,谷新怡.“祛风汤”治疗无症状肾小球性血尿30例疗效观察[J].中华中医药学会第二十六次肾病分会学术交流会议,2013.
- [3] 张书琳,崔岚巍.槐耳及其复方制剂枸杞黄颗粒的研究进展[J].医学综述,2015,21(1):114-116.
- [4] Chen L, Lu P, Lu Z X, et al. Anticancer effect of PS-T on the experimental hepatocellular carcinoma [J]. Chinese-German J Clin Oncol, 2004, 3(1): 55-59.
- [5] 王紫.枸杞黄浸膏通过smad2依赖的转化生长因子TGF- $\beta 1$ 途径抑制大鼠系膜细胞增殖及CTGF合成.华中科技大学:儿科学(硕士),2011.
- [6] 朱晟,李志辉,康志娟,等.枸杞黄颗粒对儿童孤立性血尿的疗效观察.国际泌尿系统杂志,2016,36(1):91-95.
- [7] 周杜鹃,吴小川,王复娟,等.枸杞黄对紫癜性肾炎患儿Th17/Treg细胞免疫失衡的调节作用[J].中华实用儿科临床杂志,2013,28(5):352-356.

本文编辑:贺攀

(上接6121页)

参考文献

- [1] 李晋,徐呈,张惠杰,等.多囊卵巢综合征患者肥胖和高雄激素血症胰岛素抵抗的相关性[J].中华内分泌代谢杂志,2011,27(9):733-745.
- [2] 李小英.重视多囊卵巢综合征患者的代谢异常[J].中华内分泌代谢杂志,2010,26(1):349-350.
- [3] 徐品品,赵赞,林金芳.青春期多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗及糖代谢异常的分析[J].中华内分泌代谢杂志,2010,26(5):355-358.
- [4] 陶弢,刘伟,杨洁瑾,等.多囊卵巢综合征患者下丘脑-垂体-肾上腺轴改变与胰岛素抵抗的关系[J].中华内分泌代谢杂志,2010,26(5):36-369.
- [5] 裴静译,张以文.多囊卵巢综合征患者早期起因的不同假说[J].2010,26(1):84-85.
- [6] Dresner A, Laurent D, Marcucci M, et al. Effects of free fatty acids on glucose transport and IRS-1 associated phosphatidylinositol 3-kinase activity [J]. J Clin Invest, 1999, 103(2): 253-259.

- [7] 石玉华,陈子江,唐蓉,盛燕,赵力新.多囊卵巢综合征患者内分泌及代谢特征研究[J].山东医药,2006,46(26):4-6.
- [8] 吴晓燕,肖剑锋,刘容菊.多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗对垂体激素水平的影响[J].中国性科学,2014,23(7):40-42.
- [9] Sun X, Han F, Yi J, et al. Effects of aspirin on the expression of hepatocyte NF- κ B and serum TNF- α in streptozotocin-induced type 2 diabetic rats [J]. J Korean Med Sci, 2011, 26(6): 765-770.
- [10] Zhang X, Yan G, Li Y, et al. DC260126, a small-molecule antagonist of GPR40, improves insulin tolerances but not glucose tolerance in obese Zucker rats [J]. Biomed Pharmacother, 2010, 64(9): 647-651.

作者简介:

李兴达(1970.09-)男,本科,副主任检验技师,工作单位:徐州市中医院检验科,研究方向:临床免疫学检验;王振林(1994.06-)男,本科,徐州医科大学临床医学系。

本文编辑:贺攀