

肾炎康复片联合贝那普利治疗糖尿病肾病临床观察

刘改艳

内蒙古鄂尔多斯市中医医院 内蒙古自治区鄂尔多斯

【摘要】目的 重点观察肾炎康复片联合贝那普利在治疗糖尿病肾病中的疗效价值，期待能将所有研究成果应用至实践中去，为临床提供有价值的理论参考与实践依据。**方法** 所选样本均为笔者院内收治的糖尿病肾病患者，人数共计 100 例，实验开展期限为 2022 年 11 月至 2023 年 11 月之间，按照入院顺序的先后进行组间划分，将其中 50 例患者划为一组，命名为参照组，实施贝那普利治疗方案；另外 55 例患者划为一组，命名为研究组，实施贝那普利联合肾炎康复片治疗方案，而后对相关数据展开收集整理，利用统计学方法予以对比分析，对比范围涉及：临床疗效、肾功能指标、氧化应激指标、内皮功能、不良反应发生率。**结果** 组间相较，治疗方案相较，研究组患者在各项指标数值的体现上，均显优参照组 ($P < 0.05$)，存在可比价值，值得探讨。**结论** 在本次实验中，有针对性的对肾炎康复片联合贝那普利在糖尿病肾病治疗中的应用效果展开分析研讨，目的在于通过对比方式寻求一种切实可行的治疗方案，有效抑制糖尿病肾病患者病情进展，结局所得明确，肾炎康复片与贝那普利的联合应用，不仅能有效提高临床疗效，且极大降低了不良反应发生概率，其应用价值卓越，推广意义深远，值得采纳。

【关键词】 肾炎康复片；联合；贝那普利；糖尿病肾病

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250210

Clinical observation of Shenyan Kangfu Tablet combined with Benazepril in treatment of diabetic nephropathy

Gaiyan Liu

Erdos Hospital of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia, Erdos, Inner Mongolia Autonomous Region

【Abstract】 Objective To observe the therapeutic value of Shenyan Kangfu tablets combined with Benazepril in the treatment of diabetic nephropathy, and look forward to applying all the research results to practice to provide valuable theoretical reference and practical basis for clinical practice. **Methods** The selected samples were all diabetic nephropathy patients admitted to our hospital, with a total of 100 cases. The duration of the experiment was from November 2022 to November 2023. According to the order of admission, 50 patients were divided into one group, named the reference group, and the Benazepril treatment regimen was implemented. The other 55 patients were divided into one group, named as the study group, and the treatment regimen of Benazepril combined with nephritis rehabilitation tablets was implemented. Then, relevant data were collected and sorted, and statistical methods were used for comparison and analysis, including clinical efficacy, renal function indicators, oxidative stress indicators, endothelial function, and incidence of adverse reactions. **Results** Compared between groups, compared with treatment plans, patients in the study group were significantly better than those in the reference group ($P < 0.05$) in the embodiment of various index values, which had comparable value and was worth exploring. **Conclusion** In this experiment, the application effect of Shenyan Kangfu tablet combined with benazepril in the treatment of diabetic nephropathy was analyzed and discussed in a targeted way, aiming to seek a feasible treatment plan through comparison to effectively inhibit the progression of diabetic nephropathy patients, and the outcome was clear. The combined application of Shenyan Kangfu tablet and Benazepril could not only effectively improve the clinical efficacy, but also improve the clinical efficacy. And greatly reduce the probability of adverse reactions, its application value is excellent, far-reaching promotion significance, worthy of adoption.

【Keywords】Shenyan Kangfu tablet; Unite; Benazepril; Diabetic nephropathy

糖尿病非常常见，表现为一种典型高血糖指征的病症，是一种代谢性疾病，患者受到高血糖的影响，其机体包括眼、心脏血管、肾等多个组织均将受到慢性损害，引发功能障碍^[1]。长期研究实践发现，引发糖尿病的原因大致包括两种，一种是遗传因素，另一种是环境因素，糖尿病有家族史遗传因素，而环境因素表现为患者进食多，活动少，长期处于肥胖状态，这是非常重要的原因^[2]。糖尿病肾病是糖尿病常见并发症，也是导致糖尿病患者残疾、死亡的主要原因，主要以微血管病变为主，临床症状表现为蛋白尿、水肿、血压、血尿素氮、血清肌酐水平增高等，如若得不到及时有效的治疗，极易引发肾功能衰竭，进而危及患者生命安全^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所选样本均为笔者院内收治的糖尿病肾病患者，人数共计 100 例，实验开展期限为 2022 年 11 月至 2023 年 11 月之间，按照入院顺序的先后进行组间划分，每组安排（n=50）；资料细化：参照组：男女占比：28：22；年龄分布从 49 岁延伸至 79 岁，中间年龄处于（66.38±3.67）岁；病程情况：6-18 年，均值病程为（11.45±3.27）年；研究组：男女占比：29：21；年龄分布从 48 岁延伸至 80 岁，中间年龄处于（67.35±4.23）岁；病程情况：6-19 年，均值病程为（12.33±2.12）年。期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性（P>0.05）。

纳入标准：入组患者需具备完整病历资料；符合糖尿病肾病临床诊断标准；对本项研究内容知情同意，且自愿签署知情同意书，能够良好配合；均伴有持续性的微量蛋白尿，伴有一定程度肾功能损伤。

排除标准：病历资料不完整；存在严重精神障碍疾病，无法进行良好沟通；合并存在其他肾脏疾病或其他器质性病变；对于本项研究中使用药物存在过敏现象；

存在严重的恶性肿瘤。

1.2 治疗方法

1.2.1 两组共同实施方案：均进行常规降糖、降脂等对症治疗，同时对患者饮食进行控制指导。

1.2.2 参照组：实施盐酸贝那普利治疗方案，内容如下：品名盐酸贝那普利；生产自上海新亚药业闵行有限公司；国药准字 H20044840；施药剂量：每日 1 次，每次 10mg；治疗周期：2 周为 1 疗程，持续治疗 2 个疗程。

1.2.3 研究组：在上述基础上，实行肾炎康复片治疗策略，内容如下：品名肾炎康复片；生产自天津同仁堂集团股份有限公司；国药准字 Z10940034；施药剂量：每日 3 次，每次 5 片；治疗周期：以 2 周为 1 疗程，持续治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标

分析观察两组在临床疗效、肾功能指标、氧化应激指标、内皮功能、不良反应发生情况的差异性。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 软件分析，（±s）计量资料，t 检验，（%）数据百分率，P 评定检验结果，P<0.05，提示此数据有统计学差异。

2 结果

不同治疗方案的应用实施，均对患者影响作用积极，但研究组患者所获效果更加显著，P 值<0.05，见下表所示。

3 讨论

时代的更新交替，各行各业的发展进步，使得人民群众在生活方式、饮食结构、饮食习惯、娱乐项目方面均发生了极大改变，也获得了极大丰盈。然而，多种多样的食物品种，无节制的生活方式，过度的饮酒熬夜，不规律的作息，也对身体形成了极大损害，导致各类疾病的高发，糖尿病便属其中之一。

表 1 两组患者整体治疗效果比较（ $\bar{x} \pm s$ 、分、%）

组别	总体有效率	肾功能指标		
		BUN	Ser	24h 尿蛋白量
参照组 n=50	42（84.00）	6.55±1.45	144.17±17.2	0.55±0.18
研究组 n=50	48（96.00）	5.43±1.16	135.42±14.2	0.45±0.18
χ^2/t	4.9304	4.6705	2.9786	2.9614
p	0.0265	0.0000	0.0035	0.0036

表 2 两组患者氧化应激指标比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	MDA	SOD	AOPP _s	NO	ET-I	SICAM-I
参照组 n=50	6.02±1.12	34.59±3.88	45.11±8.78	65.13±7.46	87.25±13.78	482.72±18.65
研究组 n=50	4.17±1.02	40.78±3.94	55.93±9.16	80.55±8.76	74.78±10.45	409.56±17.74
t	9.3068	8.4513	6.4452	10.1303	5.4433	21.4585
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 两组并发症发生率比较 (n, %)

组别	n	腹胀	恶心	呕吐	不良反应率
参照组	50	3 (6.00)	2 (4.00)	3 (6.00)	8 (16.00)
研究组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	2 (4.00)
χ^2 值		1.3695	0.2592	0.1758	4.2543
p 值		0.2418	0.6106	0.6748	0.0392

糖尿病属于慢性终身性疾病,最新公布数据显示,2017 年全球成人糖尿病患病人数达 4.25 亿,中国成人糖尿病患病人数达 1.44 亿,位居全球首位,以 2 型糖尿病(T2DM)发病居多。糖尿病肾病是糖尿病最常见的微血管并发症之一,也是导致慢性肾脏病和终末期肾病的主要原因。其核心特征是长期高血糖引发的肾小球损伤,最终导致肾功能逐渐下降,早期干预可显著延缓进展,但一旦进入大量蛋白尿阶段,肾功能下降速度加快,需积极采取有效治疗方案,方可延长进入 ESRD 的时间,改善患者生存质量。糖尿病肾病作为严重危害人类健康的常见病、多发病,深得社会各界及医疗领域的重视,而对于该病的有效治疗和控制也成为了当下亟待解决的关键性问题。本文采用对照方式,将不同的治疗方案应用于两组患者之间,结局呈现:研究组以 96.00%:84.00% 的总有效率显优参照组,以 4.00%:18.00% 的不良反应发生率显低参照组,同时在其余各项指标数值的体现上也呈现出显著优势性。分析原因:贝那普利属于血管紧张素转化酶抑制剂,可有效抑制血管紧张素转化酶活性,从而抑制血管紧张素 II 生成,使血管加压活性及醛固醇的分泌降低,还可阻断 RAAS,实现降低血压的目的^[4]。另外,该药品还具备保护肾脏,降低肾小球内压,纠正糖尿病肾病导致的肾小球血管动力学紊乱现象,令肾小球高过滤状态得到改善,从而对肾小球基底膜的增厚形成抑制,最终降低蛋白尿的生成和排出,控制病情发展。除上述优势外,该药品也存在些许弊端,疗效欠佳,易出现不良反应及用药依从性。而肾炎康复片的加入,可有效修复受损的细胞,阻止蛋白丢失,有效改善肾功能,还可利水

消肿抗炎,增加机体免疫蛋白的合成,拮抗激素的副作用^[5]。具体原因在于:肾炎康复片成分包含(西洋参、人参、地黄、杜仲、山药、白花蛇舌草、黑豆、土茯苓、益母草、丹参、泽泻、白茅根、桔梗),其中补气养阴、生津消渴有西洋参;复脉固脱、生津养血、补脾益肺有人参;活血化瘀、通经止痛有丹参;除湿利尿、清热解毒、消肿抗炎有白花蛇舌草;杜仲具备补肝肾之功效;山药具备补脾肺肾、益气养阴之功效;活血破血、清热解毒有益母草;再有土茯苓的加入,发挥解毒除湿、泽泻健脾利水的功效。诸味药材的合频共奏,使益气养阴、补肾健脾的功效充分发挥,故此,可收获理想治疗效果。

综合上述可得结论,在糖尿病肾病临床治疗中,采用中西医结合治疗方案为最佳选择,建议临床中广泛应用,大力推崇。

参考文献

- [1] 陈金土.肾炎康复片联合贝那普利治疗糖尿病肾病临床观察[J].实用中医药杂志. 2023,39(06)查看该刊数据库收录来源:1111-1113.
- [2] 林雪琴.肾炎康复片联合贝那普利对慢性肾脏病早期干预效果观察[J].中外医学研究. 2020,18(10)查看该刊数据库收录来源:122-123.
- [3] 周志刚,杨彩红,王崇鹏.分析前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的临床价值[J].糖尿病新世界. 2023,26(22)查看该刊数据库收录来源:107-109-113.
- [4] 刘心雨,郑伟英.依帕司他联合贝那普利对老年糖尿病肾病患者 ICAM-1、VCAM-1 和 HMGB1 水平及炎症因子

- 的影响[J].中国老年学杂志. 2023,43(20)查看该刊数据库收录来源:4991-4994.
- [5] 王康.阿托伐他汀钙联合贝那普利治疗糖尿病肾病患者的效果[J].中国民康医学. 2023,35(18)查看该刊数据库收录来源:50-52.
- [6] 涂小燕. 肾炎康复片与贝那普利联合治疗糖尿病肾病的临床研究[J]. 养生保健指南,2021(29):71.
- [7] 刘闵. 贝那普利联合肾炎康复片治疗糖尿病肾病的效果观察[J]. 科学养生,2021,24(3):177.
- [8] 何媛. 肾炎康复片与贝那普利联合治疗糖尿病肾病的临
- 床研究[J]. 天津中医药,2019,36(9):873-875.1672-1519. 2019. 09.10.
- [9] 修浩,高健. 肾炎康复片联合贝那普利治疗糖尿病肾病的疗效观察[J]. 中华养生保健,2020,38(10):3-4.
- [10] 张庆文. 肾炎康复片与贝那普利治疗糖尿病肾病患者有效性和安全性研究[J]. 海峡药学,2020,32(7):146-147. 1006 -3765.2020.07.060.
- 版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

**OPEN ACCESS**