

柴苓汤治疗激素依赖型肾病综合征

常熟市第一人民医院(江苏215500) 金 仲 达

摘要 柴苓汤与补肾中药治疗激素依赖型肾病综合征的临床观察与比较显示, 两者的治疗效果基本相同, 在某些方面, 如对尿蛋白的消除等, 柴苓汤甚至显示出一定的优势, 这为激素依赖型肾病综合征的治疗提供了一条以升发少阳为主要治则的新的思路。

主题词 肾病综合征/中医药疗法 物质依赖性

①柴苓汤

激素依赖型肾病综合征对于类固醇激素治疗反应良好, 然而, 一旦激素减量或停服, 常会出现反跳或反复发作。对于这些问题传统的治疗方法是在激素减量或停药时, 配合补肾中药, 从而提高缓解率和减少复发率。但日本学者认为, 柴苓汤合激素治疗肾病综合征有较好的疗效。为明确柴苓汤与补肾药两者对肾病综合征的疗效有无差异, 笔者对此作了对比研究, 现报告如下。

一、一般资料

本组病例来源于1987年8月~1990年8月的专科门诊及住院病人, 随机分为治疗组21例, 对照组18例。治疗组男14例, 女7例; 对照组男12例, 女6例。治疗组年龄小于14岁者4例, 年龄最大者56岁, 平均年龄26岁; 对照组年龄小于14岁者3例, 年龄最大者41岁, 平均年龄24岁。两组病例中病程最短者7个月, 最长者1年7个月, 治疗组平均病程302天, 对照组平均病程283天。两组病例在治疗前已按激素正规剂量治疗8周, 在激素减量过程中复发者, 治疗组6例, 对照组6例; 治疗12周复发者, 治疗组11例, 对照组8例; 6个月内复发者, 治疗组3例, 对照组2例; 激素停药后1个月内复发者, 治疗组1例, 对照组2例。两组均有2例作肾活检, 治疗组属微小病变型、系膜增生型各1例; 对照组2例均

属微小病变型。

二、诊断标准及辨证分型

全部病例均按1985年第二届全国肾脏病学术会议讨论修正之标准, 排除继发性肾病因素, 均符合原发性肾病综合征(I型)之标准, 且用激素标准剂量治疗后, 对激素均敏感, 但在激素减量至一定程度后, 蛋白尿反跳(6个月内反复2次以上), 或者激素停药后1个月内, 尿常规蛋白多于++者。

参照第二次全国肾病专题学术讨论会通过之慢性原发性肾小球疾病辨证分型试行方案, 分为肺肾气虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚、气阴两虚四型。

三、治疗方法

1. 中药治疗: 治疗组方用柴苓汤: 柴胡、生甘草、泽泻、桂枝各10克, 黄芩、白术、党参、猪苓、茯苓各15克, 制半夏6克。如阴虚火旺严重者去桂枝, 重用黄芩至30克; 血浆蛋白低者, 加苍术10克, 苡仁、山药、黑豆各30克; 激素撤减至小量后, 出现畏寒、食少者, 适当加重甘草至15克~20克, 桂枝20克~30克; 兼有湿热(如并发泌尿系感染)者, 加土茯苓、凤尾草、半枝莲各30克。

对照组分为四型。肺肾气虚型方用四君子汤合六味地黄汤加减: 生地黄、山药、山茱萸、丹皮、泽泻、茯苓、党参、黄芪、白术、甘草。脾肾阳虚型水肿明显者, 方用真武汤加减: 附子、肉桂、带皮槟榔、白术、猪苓、茯苓、泽泻、仙茅、仙灵脾、车前草; 水肿不明显者, 方用金匱肾气丸加减: 附子、肉桂、熟地黄、山茱萸、茯苓、菟丝子、补骨脂、肉苁蓉、仙茅、仙灵脾等。肝肾阴虚型方用大补阴丸加减: 生地黄、知母、生甘草、山茱萸、龟板、女贞子、旱莲草等。气阴两虚型方用清心

莲子饮加减：地骨皮、黄芩、麦冬、柴胡、党参、黄芪、芡实、山药、茅根、生地黄、女贞子等。如夹有外感时邪，可随证选用荆防败毒散、银翘散、藿香正气散；兼有湿热（并发泌尿系感染）者，加土茯苓、凤尾草、车前草、半枝莲等；夹有血瘀者，加丹参、红花、益母草、广地龙等。

2. 激素治疗：用强的松 1 毫克/公斤/日，早晨顿服，共 8 周。以后成人每周减量 5 毫克（儿童每周减少原剂量 10%），减量至成人每日 20 毫克后，逐渐过渡至隔日疗法，在尿常规转阴后 5 个月~8 个月，全部停药。

四、疗效分析

1. 疗效判定标准：自接受治疗 8 周内，浮肿很快消失，24 小时尿蛋白定量 <0.2 克，如停药后在 1.5 年以上无复发者评为完全缓解；停药后 1 年内无复发，而 1 年~1.5 年有复发者评为基本缓解；治疗 8 周以上，浮肿消退，尿蛋白转阴，在停药后 2 个月~1 年复发者评为有效；自接受激素合中药治疗后，仍有反复发作，或停药后 2 个月内又有复发者评为无效。

2. 总疗效的比较：治疗组 21 例中完全缓解 16 例，基本缓解 2 例，有效 3 例；对照组 18 例中完全缓解 12 例，基本缓解 1 例，有效 4 例，无效 1 例。

3. 实验室指标治疗前后变化的比较：如附表所示，治疗组与对照组治疗前后 24 小时尿蛋白定量均有明显变化，经统计学处理均有极显著差异（ $P < 0.001$ ）。而两组差值比较则无显著性差异（ $P > 0.05$ ），说明两组对蛋白尿的改善程度基本一致。

尿素氮、胆固醇、血浆蛋白等指标两组治疗前后比较均无显著性差异。

附表 治疗前后两组 24 小时尿蛋白
定量(g)的比较

组别	例数	治疗前 均值	治疗后 均值	治疗前-治疗后 均差值±标准误
治疗组	21	6.07	0.17	5.90 ± 0.78
对照组	18	5.08	0.31	4.77 ± 0.45

4. 某些临床症状、体征变化：治疗后半年内合并上呼吸道感染者治疗组 5 例 7 次，对照组 7 例 9 次，合并肺部感染者两组各 1 例；合并泌尿系感染者治疗组 2 例，对照组 3 例。治疗前血压均在正常范围，治疗后治疗组血压平均上升 2.2/1.3 kPa，血压 $\geq 22/12$ kPa 者 2 例；对照组血压平均上升 2.6/1.6 kPa，血压 $\geq 22/12$ kPa 者 4 例。治疗组 8 例呈柯兴氏表现，其中 4 例在治疗前已有柯兴氏表现，症状为面部痤疮 8 例，皮肤紫纹 3 例；对照组柯兴氏表现 7 例，2 例在治疗前已呈柯兴氏表现，症状为面部痤疮 7 例，皮肤紫纹 4 例。

五、讨论与体会

一般认为补肾药能调节下丘脑—垂体—肾上腺皮质轴，因此，补肾药是防治激素依赖型肾病综合征的基本大法。本资料中的对照组在辨证基础上，突出以补肾为主，获得了较显著的疗效。而另一组的治疗组用非补肾药柴苓汤治疗，同样亦获得了显著疗效。并从临床及统计资料表明，对消除蛋白尿、浮肿消退、蛋白尿转阴时间和程度、肾功能改善及降低血脂等方面，柴苓汤均不逊于补肾药。而对激素应用后出现的副作用（诸如感染、高血压及柯兴氏症状等），柴苓汤组较补肾药组略现优势。从本组资料来看：柴苓汤对肾病综合征与补肾药相比，至少有相同的治疗效果，而缓解激素的副作用方面，柴苓汤似乎优于补肾药。但由于本资料病例有限，还不能肯定柴苓汤对肾病综合征疗效确实优于补肾药，尚待以后作进一步深入研究。

日本有地兹氏等首先报告类固醇合柴苓汤治疗肾病综合征，嗣后许多单位在临床上进行了多方面研究，认为对类固醇治疗中的肾病综合征患者，首选的方剂是柴胡剂和祛瘀剂，尤其常用小柴胡汤合五苓散（柴苓汤）⁽¹⁾。通过临床及动物实验研究发现，柴苓汤对类固醇有增强作用⁽¹⁾；小柴胡汤能刺激丘脑下部—垂体，促进肾上腺皮质激素的分泌增加，同时抑制肝脏的皮质激素代谢，结果血中内源性皮质激素浓度上升，小柴胡汤可拮抗合成类固醇特异

性蛋白脂皮质素的阻滞剂物质,使皮质激素增加⁽²⁾,并可增加皮质激素与受体的结合能力⁽³⁾;小柴胡汤能抑制血中前列腺素E的生成和血小板凝集,与非甾体类抗炎剂如阿斯匹林、消炎痛具有相同的抗炎作用⁽²⁾。柴苓汤对实验性肾病综合征有改善尿蛋白、高脂血症的倾向,对肾小球的损害亦有显著改善作用⁽¹⁾。但柴苓汤对肾病综合征的临床治疗作用,是对肾小球的直接作用,还是对免疫系统的调整作用,或是对类固醇的增效作用,迄今还未真正明确,有待进一步研究。

肾病综合征发病初起按中医辨证,大多属于命门火衰,水湿泛溢。而命门火衰用温补命火是第一要法,当温补命火不应,或者如纯阳体质的患儿,或者时值阳盛之盛夏季节,不宜

应用温热药时,可选用升发少阳之小柴胡汤。中医认为小柴胡汤有疏利三焦、调达上下、宣通内外、解少阳之郁、疏阳气之结及升发少阳经气等功效。少阳经气调和,气机得以枢转,有助于命门之火的发越。小柴胡汤通过调节气机,使命门之火升发,而起到温煦全身的作用。笔者认为升发少阳是治疗肾病综合征的另一蹊径。

参 考 文 献

- (1) 刘伟. 肾病与汉方. 国外医学中医中药分册 1989; 6(11):18.
- (2) 瞿幸. 柴胡剂抑制类固醇激素副作用效果. 国外医学中医中药分册 1989; 1(11):50.
- (3) 沟口靖弘,等. 小柴胡汤对花生四烯酸代谢的影响. 国外医学中医中药分册 1988; 5(10):52.

HB-EDT系列穴位诊断治疗仪

冀药器证字050号 冀药器宣字第024号

石家庄市医用电子仪器厂是国家生产医用电子仪器的定点厂。本厂最新研制、生产的HB-EDT系列穴位诊断、治疗仪经河北省医院、国际白求恩医院、解放军总医院使用,可以诊断消化、呼吸、心血管、神经、泌尿、妇科、肿瘤等五十余种疾病,配上各种类型的专用电极治疗板就可治疗青少年近视眼、鼻炎、面瘫、结石、颈椎病、哮喘、妇科病、偏瘫等,总有效率在96%以上,深受各级医务工作者的欢迎。本仪器的特点是功能全、体积小、注塑机壳、造型美观、操作简便、重量轻、治疗无创伤,无副作用。

HB-EDT 袖珍全功能型穴位诊断治疗仪 该产品获科技进步成果奖。仪器采用人体信息反馈法,有声光定性显示和电流定量指示,一路治疗输出。专家评定各项性能指标达到国内同类产品的先进水平。该机适合门诊、家庭保健、乡镇卫生院等不同层次的需要,已行销美国、日本、香港等国家和地区。每台售价180元,邮资费15元。

HB-EDT 交直流两用穴位诊断治疗仪 专利产品,专利号89205802.1。该机采用人体信息直接测量法探测人体变化,探测准确率较高。声光、数据同时显示,有数字记忆系统,便于观察。有四路三种治疗波输出。交直流两用,适合各种环境使用。已销往苏联等国。每台售价1075元,邮资费30元。

HB-JZ 颈椎病治疗仪 该仪器为四路输出,四路均有定时器,还可做药物离子导入,配合电脉冲刺激,可使治疗效果更佳。主要用于颈椎病、腰椎病、各种风湿病及骨质增生症。专家评定该仪器已达国内同类产品的先进水平。已远销加拿大等国家。仪器出厂时带有中药处方。每台售价1280元,邮资费30元。

以上产品本厂负责三包,信守合同。

厂址:河北省石家庄市青园街46号 邮政编码:050021 电报挂号:6685

电话:611168 611169 联系人:沈金凤 开户行:石家庄市工商行长安办事处 帐号:700465012