

特发性膜性肾病的现代医学治疗 进展及中医辨证论治现状*

雷根平¹ 朱开然² 胡蓝方² 余德惠²

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

摘要:特发性膜性肾病(IMN)是指除继发因素外的原因不明的膜性肾病。目前,其机制尚未明确,多认为是系统性免疫性疾病,存在多种研究方向及机制学说。常用治疗方案是激素、免疫抑制治疗,但有部分患者治疗效果不佳或存在应用禁忌。因此,越来越多的新型免疫抑制剂、中药及其他方式治疗逐渐应用于临床,制定个体化的中西医结合治疗方案治疗,提高临床效果,为中西医结合疗法治疗膜性肾病提供进一步的探索和验证。

关键词:膜性肾病;治疗;中医

中图分类号:R692 **文献标识码:** **文章编号:**2096-1340(2019)01-0169-04

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2019.01.050

膜性肾病(MN)是病理学的诊断名称,根据其发病病因可分为原发性、继发性、家族性、药物性等,继发性膜性肾病(SMN)多见于狼疮肾炎,乙肝相关性MN。而特发性膜性肾病(IMN)的发病病因不清楚,多认为是系统性免疫性疾病,存在多种研究方向及机制学说。国内原发性肾小球肾炎中IMN占比为9.89%,而西方报道INM占原发性肾小球肾炎的比例约为30%。对于表现为肾病综合征的IMN患者,临床中多应用激素加免疫抑制剂治疗。免疫抑制治疗在一定程度上延缓膜性肾病进展,取得临床缓解或部分缓解,但感染、劳累、腹泻等常致复发,而且患者预后存在个体化差异。由于长时间应用免疫抑制剂,引起较多的副作用,如感染、免疫力下降、骨髓抑制及增加患癌病风险等。近代中医肾脏病专家应用中医中药或联合西药治疗膜性肾病取得较为显著的疗效成果,并能减少长期应用激素和免疫抑制带来的副作用。现将IMN的西医治疗进展及中医的辨证治疗做如下论述。

1 特发性膜性肾病西医的治疗

国内外研究均发现膜性肾病具有自发缓解,

肾功平稳持续蛋白尿,肾功能减退伴有大量蛋白尿三种自然病程,约三分之一的膜性肾病患者能自发缓解。晚近的国外报道IMN肾脏5年、10年、15年的生存概率分别为86%、65%、59%,即使部分患者未进入肾脏终末阶段,肾病综合征相关的并发症也可引起相当的死亡率^[3]。由于膜性肾病患者的临床表现、病理类型、对激素和免疫抑制剂敏感性等的差异,导致膜性肾病患者的临床预后不同。故选择IMN的治疗时机和治疗方案为研究的重点方向。

1.1 特发性膜性肾病的治疗时机 《中国肾脏病学》以尿蛋白小于3.5g/d,3.5~8.0g/d,大于8.0g/d分为三个层次治疗,这一分类法与2012版KDIGO指南基本相同。由于膜性肾病具有30~35%的自发缓解率,目前国内外指南均建议对于部分中危及低危险分层的患者,在没有严重并发症及肾功能恶化的情况下,可给予6个月的一般治疗,未缓解的再行免疫抑制治疗。而近期台湾的学者对20年间161例膜性肾病患者做了一项回顾发现早期治疗的患者(确诊后6个月内开始免疫抑制治疗,包括单用激素)较未早期治疗组具有明

* 基金项目:陕西省重点研发计划项目(2017SF-305);咸阳市2016年科学技术研究计划(2016k02-80)