

## 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果分析

宋平

江西省宜春市高安市中医院 江西宜春

**【摘要】目的** 分析在治疗肾内科疾病采用血管紧张素转换酶抑制剂的临床效果。**方法** 选取2023年4月至2024年5月在我院肾内科收治的52例患有各类肾脏疾病患者作为观察对象。随机分为对照组和观察组，各组26例。对照组采用常规治疗，观察组采用血管紧张素转换酶抑制剂。对比两组患者的临床效果及肾功能指标情况。**结果** 经过治疗后，观察组患者治疗总有效率高于对照组，肾功能指标改善程度更为显著，差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 血管紧张素转换酶抑制剂在治疗肾内科疾病中有显著治疗效果，还能改善肾功能指标。其临床应用为肾内科疾病的治疗提供了一种有效的手段，具有重要的临床意义。

**【关键词】** 血管紧张素转换酶抑制剂；肾内科疾病；临床效果

**【收稿日期】** 2024年10月21日

**【出刊日期】** 2024年11月21日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240407

### Clinical efficacy analysis of angiotensin-converting enzyme inhibitors in the treatment of renal diseases

Ping Song

Gao'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Yichun, Jiangxi, China

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical efficacy of angiotensin-converting enzyme inhibitors in the treatment of renal diseases. **Method** 52 patients with various kidney diseases admitted to the Nephrology Department of our hospital from April 2023 to May 2024 were selected as the observation subjects. Randomly divided into a control group and an observation group, with 26 cases in each group. The control group received conventional treatment, while the observation group received angiotensin-converting enzyme inhibitors. Compare the clinical outcomes and renal function indicators between two groups of patients. **Results** After treatment, the total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, and the improvement of renal function indicators was more significant, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Angiotensin converting enzyme inhibitors have significant therapeutic effects in the treatment of renal diseases and can also improve renal function indicators. Its clinical application provides an effective means for the treatment of renal diseases and has important clinical significance.

**【Keywords】** Angiotensin converting enzyme inhibitor; Nephrological diseases; Clinical efficacy

肾脏疾病是临床上较为常见的疾病类型，其发病机制复杂，对患者的身体健康和生活质量造成了严重影响。近年来，血管紧张素转换酶抑制剂在肾内科疾病的治疗中得到了广泛应用。通过抑制血管紧张素转换酶的活性，减少血管紧张素II的生成，从而发挥多种对肾脏有益的作用<sup>[1]</sup>。本研究旨在分析血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病的临床效果，为临床治疗提供参考依据。具体如下：

#### 1 对象与方法

##### 1.1 对象

选取2023.4-2024.5月在我院肾内科收治的各类肾脏疾病患者52例，且所有患者确诊肾内科相关疾病；且符合相应的诊断标准；无妊娠或哺乳期妇女；近期内没有使用过其他影响肾功能的药物；无血管紧张素转换酶抑制剂过敏患者。随机分为对照组（男8例，女5例， $57.46\pm 2.11$ ）岁，观察组（男7例，女6例， $56.78\pm 3.12$ ）岁。两组患者一般资料对比（ $P>0.05$ ）。

##### 1.2 方法

观察组采用常规治疗。口服阿司匹林肠溶片 80-300mg/d, 1次/d。观察组采用血管紧张素转换酶抑制剂，

根据患者实际情况,给予相应的药物。开托普利片,口服 2.5mg/d,2-3 次/d。盐酸喹那普利片,口服 10mg/d,1 次/d。西拉普利片,口服 2.5mg/d,1 次/d。盐酸贝那普利片,口服 10mg/d,1 次/d。两组患者治疗周期都为 15 日。

### 1.3 观察指标

治疗效果:根据患者临床症状、肾功能改善情况,分为显效、有效、无效。

肾功能指标:检测治疗后血肌酐、尿素氮水平,评估肾功能变化。采用全自动生化分析仪进行检测,检测方法严格按照试剂盒说明书操作。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 软件对数据进行统计学分析,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床治疗效果对比

通过两组数据对比,观察组临床治疗效果高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1

### 2.2 两组患者肾功能指标对比

通过两组数据对比,观察组肾功能指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2

表 1 两组患者临床治疗效果对比 [例, (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	26	15 (57.69)	10 (38.46)	1 (3.85)	25 (96.15)
对照组	26	9 (34.62)	14 (53.85)	3 (11.54)	23 (88.46)
$\chi^2$	-	10.708	4.765	4.163	4.163
P	-	0.001	0.029	0.041	0.041

表 2 两组患者肾功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	血肌酐 ( $\mu\text{mol/L}$ )	尿素氮(mmol/L)
观察组	26	97.35 $\pm$ 18.55	7.26 $\pm$ 1.82
对照组	26	112.81 $\pm$ 17.63	8.89 $\pm$ 1.97
t	-	3.470	3.491
P	-	0.001	0.001

## 3 讨论

肾内科疾病作为临床领域中一类极为关键且复杂的病症集合,而且,肾脏作为人体重要的排泄和内分泌器官,其功能的正常维持对于机体的稳态至关重要。然而,肾内科疾病往往会导致肾脏结构和功能的损伤,进而引发一系列病理生理变化<sup>[2]</sup>。给患者的生命健康带来了严重的威胁与挑战。在肾内科疾病的治疗过程中,传统的肾内科疾病治疗方法包括饮食控制、对症治疗等,但这些方法在某些情况下并不能完全满足临床需求,患者的病情仍可能持续进展或出现药物不良反应<sup>[3]</sup>。而血管紧张素转换酶抑制剂因其独特的药理作用和显著的临床疗效,逐渐成为了肾内科治疗领域中备受关注的药物之一。血管紧张素转换酶抑制剂能够通过抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统的精准调节、改善肾小球血流动力学、减少尿蛋白排泄以及抑制细胞增殖和肥大等多种作用机制,全方位地对肾脏功能进行保护和改善<sup>[4]</sup>。

对于各种肾内科疾病,血管紧张素转换酶抑制剂能够有效降低尿蛋白。其主要机制是通过扩张肾小球出球小动脉,降低肾小球内压力。在糖尿病肾病中,高

血糖会引起肾小球高滤过状态,血管紧张素转换酶抑制剂可以减轻这种异常的滤过,减少蛋白漏出。这有助于延缓肾脏疾病的进展,因为蛋白尿是肾脏损伤的一个重要标志物,长期大量蛋白尿会导致肾小管间质损伤,进而引起肾功能恶化<sup>[5-6]</sup>。通过减少蛋白尿,血管紧张素转换酶抑制剂可以保护肾小管和间质,维持肾脏的正常结构和功能。而且,血管紧张素转换酶抑制剂是一类常用的降压药物,在肾内科疾病患者中发挥着重要的血压调节作用。对于肾性高血压,它能够作用于肾素-血管紧张素-醛固酮系统,抑制血管紧张素 I 转换为血管紧张素 II,从而降低外周血管阻力,达到降压的目的。与其他降压药物相比,血管紧张素转换酶抑制剂在降低血压的同时,还能改善肾血流量。因为其扩张出球小动脉的作用强于入球小动脉,使得肾小球内的血流动力学得到优化,在有效降低血压的同时,不会过度减少肾小球灌注,这对于保护肾功能是非常重要的。在慢性肾脏病的治疗中,血管紧张素转换酶抑制剂的应用能够显著延缓肾脏疾病的进展<sup>[7]</sup>。它可以抑制肾脏局部的醛固酮系统激活,减少炎症介质的产生和细胞外基质的积聚。在肾小球硬化和肾小管间质纤维化

的过程中,炎症反应和细胞外基质的异常沉积是关键环节。血管紧张素转换酶抑制剂可以降低患者的血肌酐上升速度,延长患者进入终末期肾病的时间。通过长期使用血管紧张素转换酶抑制剂,能够有效改善患者的肾脏预后,提高患者的生活质量,减少透析和肾移植的需求,减轻了患者的医疗负担和社会经济负担。同时,血管紧张素转换酶抑制剂对肾脏疾病长期预后的改善也为患者带来了更多的生存希望和更好的生活前景。还有些肾内科疾病患者往往伴有心血管疾病的高风险。血管紧张素转换酶抑制剂可以通过降低血压、减少蛋白尿等多种方式减轻心脏和血管的负担<sup>[8-9]</sup>。它能够抑制血管紧张素 II 对心肌细胞的不良作用,如抑制心肌肥厚的发生和发展。在肾病综合征患者中,由于血液处于高凝状态,容易发生血栓和心血管事件。血管紧张素转换酶抑制剂有助于改善血管内皮功能,减少血小板聚集,降低心血管疾病的发生风险。

在使用血管紧张素转换酶抑制剂治疗前,应仔细评估患者的肾功能和肾血管情况,对于存在肾动脉狭窄等高危因素的患者,需要谨慎使用 ACEI,并密切监测肾功能的变化。如果在治疗过程中发现血肌酐升高幅度超过基础值的 30%,应及时调整治疗方案,如减少血管紧张素转换酶抑制剂的剂量或暂停使用,同时进一步查找原因,采取相应的措施进行处理。同时,药物剂量的调整也是至关重要的。初始治疗时,应从小剂量开始,逐渐增加剂量,以达到最佳的治疗效果和最小的不良反应。在调整剂量过程中,需要密切观察患者的血压、蛋白尿、肾功能等指标的变化。对于老年患者、肾功能不全患者以及合并多种疾病的患者,更应谨慎调整剂量,避免因药物剂量不当导致的不良后果。

综上所述,血管紧张素转换酶抑制剂在治疗肾内科疾病中有显著治疗效果,还能改善肾功能指标。值得在临床中应用。

## 参考文献

- [1] 孙明磊,褚微,刘丽. 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果观察[J]. 保健文汇,2023,24(25):69-72.
- [2] 马晶波. 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果[J]. 中国保健营养,2022,32(22):25-27.
- [3] 那杨艳. 分析血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(2):255-256.
- [4] 郑鹏飞. 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A2):204-205.
- [5] 梁金碧. 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果观察[J]. 医学食疗与健康,2022,20(2):50-52,59.
- [6] 秦春艳. 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果观察[J]. 糖尿病天地,2021,18(1):103.
- [7] 张磊. 肾内科血管紧张素转换酶抑制剂的应用分析[J]. 继续医学教育,2020,34(11):151-153.
- [8] 秦晓鸥,魏占伟,于会云. 血管紧张素转换酶抑制剂治疗肾内科疾病临床效果观察[J]. 糖尿病天地,2020,17(10):130.
- [9] 李红林. 血管紧张素转换酶抑制剂辅助治疗慢性肾衰竭的临床观察[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(13):104-105.

版权声明: ©2024 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