

灯盏细辛注射液联合前列腺素 E₁ 治疗糖尿病周围神经病变的临床观察

李广

(河南省清丰县第三人民医院内科,河南清丰 457300)

[摘要] 目的:观察灯盏细辛注射液联合前列腺素 E₁ 治疗糖尿病周围神经病变的临床效果。方法:将 48 例糖尿病周围神经病变患者分为两组,治疗组 24 例,对照组 24 例。比较两组治疗后临床症状、神经传导速度变化及不良反应。结果:治疗组与对照组比较,临床症状明显改善,神经传导速度较前提高。结论:灯盏细辛注射液联合前列腺素 E₁ 治疗糖尿病周围神经病变安全,疗效可靠。

[关键词] 糖尿病周围神经病变;灯盏细辛注射液;前列腺素 E₁

[中图分类号] R977.1

[文献标识码] B

[文章编号] 1674-4721(2010)05(a)-058-02

糖尿病周围神经病变(diabetic peripheral neuropathy, DPN),是糖尿病最常见的慢性并发症之一,可累及感觉神经、运动神经及自主神经,出现感觉异常和运动障碍,患病率可高达 40%~60%^[1]。其病因至今尚不清楚,可能与代谢紊乱、微血管病变及神经营养因子减少等因素有关^[2],也有多项研究证明,其发病机制是多因素的,其中神经缺血、缺氧是一个重要因素^[3];有研究认为 DPN 存在微血管病变,表现为神经纤维间毛细血管数目减少,内皮细胞增生,管腔狭窄,必然会降低神经血供和神经内膜氧水平,导致神经营养障碍,进而引起神经脱髓鞘改变和变性坏死^[4];还有研究认为神经生长因子和其他营养因子的缺乏也与 DPN 的发病有直接关系等。

本院 2006~2009 年在治疗糖尿病周围神经病变患者的原有基础上,加用灯盏细辛注射液联合前列腺素 E₁ 针,取得一定疗效,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

所选 48 例患者均确诊为糖尿病,合并周围神经病变 1~3 年,将其随机分为两组,治疗组 24 例,其中,男 18 例,女 6 例,平均年龄(53±4)岁;对照组 24 例,其中,男 16 例,女 8 例,平均年龄(51±5)岁。临床表现:肢体麻木 48 例,末端束缚感 32 例,肢体疼痛 23 例,腱反射减弱 43 例,浅感觉障碍 43 例。所有患者均无严重心、肝、肾疾病及其他原因引起的神经病变疾病,两组在性别、年龄、病程、病情等方面比较,差异均无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法

两组在治疗原发病、控制好血糖的基础上,治疗组加用灯盏细辛注射液和前列腺素 E₁ 针,灯盏细辛注射液 40 ml 加入 0.9%氯化钠溶液 250 ml 中静脉注射,qd;前列腺素 E₁ 针 200 μg 加入 0.9%氯化钠溶液 250 ml 中静脉注射,qd,连用 14 d。对照组应用维生素 B₁ 100 mg,维生素 B₁₂ 250 μg 肌肉注射,qd,复方丹参注射液 250 ml 静脉注射,qd,连用 14 d。

1.3 疗效评定

显效:肢体疼痛和感觉障碍基本消失,肌电图检查示传导速度较前提高 5 m/s 以上或正常;有效:肢体疼痛和感觉

障碍有较好的改善,神经传导速度较前提高 3 m/s;无效:达不到上述标准者。总有效=显效+有效。

2 结果

2.1 临床疗效

见表 1。治疗前后肝肾功能、血糖无明显变化。

表 1 两组治疗后疗效比较[n(%)]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	24	8(33)	15(63)	1(4)	96
对照组	24	2(8)	12(50)	10(42)	58

2.2 不良反应

治疗组中 5 例出现轻微恶心,颜面潮红,控制液体速度后症状缓解,考虑与液体滴速过快有关。

3 讨论

糖尿病患者因微循环障碍,可导致神经缺血缺氧,引起原发性轴索变性和继发性脱髓鞘,最终导致神经病变。严格有效地控制血糖是治疗糖尿病神经病变最为有效的治疗方法,也是糖尿病神经病变治疗的基础。糖尿病患者存在 B 族维生素的代谢障碍,特别是维生素 B₁ 和维生素 B₁₂,糖尿病神经病变补充维生素 B₁₂ 后,使其参与核酸和蛋白质的代谢,从而使受伤的轴突细胞再生,在此基础上加用灯盏细辛注射液联合前列腺素 E₁ 针。前列腺素 E₁ 具有明显的扩张末梢血管,增加血流及抑制血小板聚集的药理作用,从而改善糖尿病患者的高凝状态,改善微循环,缓解神经组织的缺血缺氧,使糖尿病患者因微血管病变造成的神经损害得以恢复。前列腺素 E 的作用,使其具有提高供养微循环的血液供应,改善神经结构与功能的恢复^[5]。有研究证实前列腺素 E₁ 作为环化酶激活剂,无论在促进周围神经再生速度方面,还是在保护脊髓背根节细胞控制失神经肌萎缩以及神经肌肉接头功能重建方面均能部分替代神经生长因子的作用^[6]。中医认为调养肝肾是治疗糖尿病周围神经和微血管病变的重要手段之一,护肾养肝、理气通络是灯盏细辛注射液的基本原理,灯盏细辛注射液是以云南特有高原植物灯盏花为原料精制提纯而成的,有效成分为二咖啡酸酰奎宁酸脂及野黄芩

曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭患者 121 例临床分析

吴定苏

(广东省东莞市虎门中医院内科,广东东莞 523900)

[摘要] 目的:探讨曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床效果。方法:121例2006年2月~2009年4月入住本院接受治疗的冠心病心力衰竭患者被随机分为实验组($n=63$)和对照组($n=58$),两组均给予常规治疗,实验组在常规治疗基础上给予曲美他嗪治疗。结果:对照组患者总有效率为70.7%(41/58),显效率为46.6%(27/58),实验组患者总有效率为95.2%(60/63),显效率为61.9%(39/63),差异具有统计学意义($P<0.05$),另外两组的左心室舒张末径(LVEDD)、左心室收缩末内径(LVESD)、左心室射血分数(LVEF)等方面差异也有统计学意义($P<0.05$),实验组疗效显著优于对照组。结论:曲美他嗪结合基础治疗应用于冠心病心力衰竭患者,能显著提高疗效,改善患者生活质量,值得在临床上应用和推广。

[关键词] 曲美他嗪;冠心病;心力衰竭;临床效果

[中图分类号] R972

[文献标识码] B

[文章编号] 1674-4721(2010)05(a)-059-02

Clinical analysis of Trimetazidine in the treatment of 121 patients with coronary heart disease with cardiac failure

WU Dingsu

(Department of Medical, Humen Chinese Medicine Hospital of Dongguan City, Guangdong Province, Dongguan 523900, China)

[Abstract] Objective: To explore the curative effect of trimetazidine in the treatment of coronary heart disease with cardiac failure. **Methods:** 121 cases of patients with coronary heart disease and cardiac failure were randomly divided into experimental group($n=63$) and control group($n=58$) from February 2006 to April 2009 in hospital for treatment. Both groups were given routine treatment, and experimental group were added to trimetazidine therapy on base of control group. **Results:** The total effective rate of experimental group was 70.7%(41/58), excellent rate was 46.6%(27/58), the data of control group was 95.2%(60/63) and 61.9%(39/63), it showed significant difference($P<0.05$). The LVEDD, LVESD and LVEF in two groups showed significant difference, too, the clinical effect of experimental group were significantly better than that of control group($P<0.05$). **Conclusion:** trimetazidine combined with routine therapy used in coronary disease with cardiac failure patients can significantly enhance clinical effect and improve the life quality of patients, so it deserves application and promotion in clinical work.

[Key words] Trimetazidine; Coronary disease; Cardiac failure; Clinical effect

冠心病是中老年心血管常见疾病,近年来发病率呈逐步递增趋势。冠心病心力衰竭是冠心病常见并发症^[1],其后果严重,长期困扰着患者。临床常规药物能增加运动耐量,缓解症状,但是其效果有时候并不稳定。为了探讨合适的药物治疗,

[作者简介] 吴定苏(1971-),大学本科学历,主治医师。

笔者对2006年2月~2009年4月本院收治的冠心病心力衰竭患者应用曲美他嗪加以治疗,收到了较好的临床效果,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2006年2月~2009年4月本院共收治冠心病心力衰竭

患者,动物实验、药理及临床研究显示其具有改善血流动力学,提高血红蛋白与组织之间的氧交换,改善缺血组织对氧的利用,使缺血的周边组织含氧量增加,改善微血管循环的作用^[2]。本文应用灯盏细辛注射液联合前列腺素 E_1 治疗糖尿病周围神经病变患者,疗效安全可靠,值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 陈燕铭,曾龙驷.糖尿病周围神经病的临床特点与治疗[J].新医学,2001,32(1):14.
- [2] 苏会璇.糖尿病神经病变的发病机制[J].临床神经病学杂志,2003,16(5):314.

- [3] 崔丽英.糖尿病周围神经病的研究进展[J].中华神经科杂志,2006,39(3):433-435.
- [4] 王桂侠,李广仁.糖尿病周围神经病变神经病理及临床研究[J].中风与神经病杂志,2000,17(5):277-279.
- [5] 孔向东.前列地尔治疗糖尿病周围神经病变[J].蚌埠医学院学报,2001,26(6):499-500.
- [6] 赵世伟,唐在明.环化酶激活剂对大鼠背根节神经元的保护作用[J].实用手外科杂志,2002,16(1):32-34.
- [7] 常乐军.灯盏细辛联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变[J].中国实用神经疾病杂志,2007,10(9):121.

(收稿日期:2010-03-22)