

舒血宁注射液治疗糖尿病周围神经病变临床观察

陈洁华 邓月兰 何玲

(广东省粤北人民医院内分泌科 韶关 512026)

摘要 目的 观察舒血宁治疗糖尿病周围神经病 (DPND) 的疗效。方法 将 60 例 DPND 患者随机分成 2 组,各 30 例,对照组采用的常规治疗方法,治疗组在对照组用药基础上加用舒血宁治疗,每日静滴 25mL,观察患者症状、体征及运动神经传导速度 (CMCV)。结果 治疗 4 周后,治疗组总有效率为 69.9%,较对照组 36.6%有显著性差异 ($P < 0.01$)。结论 舒血宁能改善 DPND 患者的临床症状,是治疗 DPND 的有效方法之一。

关键词 糖尿病周围神经病 舒血宁注射液 中西医结合疗法

中图分类号 R 587.2

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)01-0009-01

2001 年 6 月~2003 年 6 月收住 2 型糖尿病并周围神经病变病人 30 例,应用舒血宁注射液治疗收到良好效果,并与同期 30 例 DPND 常规治疗对比,现报告如下:

1 一般资料

患者 60 例均经肌电图检查运动 MCV 减慢,并有肢体麻木、发凉、针刺样疼痛、感觉减退、走路不稳似脚踏海绵感、腱反射减弱等临床表现,且排除其它病因。患者糖尿病病程 (6.8依.5) 年,DPND 病程 (3.2依) 年。随机分成 2 组,治疗组 30 例,男 15 例,女 15 例,平均年龄 49 岁;对照组 30 例,男 16 例,女 14 例,平均年龄 48.3 岁。

2 治疗方法

在控制饮食,应用口服降糖药物或胰岛素,维生素 B₁、B₁₂ 治疗基础上,治疗组给予舒血宁注射液 (大同惠达药业有限公司生产,批号 0311241) 每日 25mL 加生理盐水 250mL 静脉滴注,2 周为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 显效:症状基本消失,浅感觉及肌腱反射明显改善或基本恢复,MCV 增快。有效:症状明显减轻,浅感觉及肌腱反射改善或 / 及 MCV 增快。无效:症状及体征无变化,MCV 无改善。

3.2 治疗结果 治疗组显效 7 例,有效 14 例,无效 9 例,总有效率 69.9%;对照组分别 3、8、19 例,总有效率 36.6%。

3.3 副作用 30 例患者用药前后的血常规、肝肾功能均无异常改变,亦无特殊不适感,仅有 2 例静滴过程中出现轻度消化道不适及头痛,减慢滴速后症状消失,未做特殊处理。

4 讨论

DPND 是糖尿病常见的并发症,发生率 40%

~86%^[1],多见于年龄大且病程长的 2 型糖尿病患者,严重影响病人的生存质量。

DPND 发生机制相当复杂,为多种因素共同作用的结果,高血糖、高脂血症、高凝状态、PAS 阳性物质沉积导致毛细血管基底膜增厚、微循环障碍等均可引起神经组织缺血缺氧、营养障碍,加上多醇旁路,山梨醇聚集细胞内,神经纤维退行性变化和脱髓鞘改变,还有自由基等都有一定影响,因此被认为是一种多因素所致的疾患。目前对 DPND 缺乏有效治疗方法,临床许多治疗措施的应用都在观察之中^[2]。

舒血宁注射液是从银杏叶中提取的有效成分。国内外对银杏叶提取物研究成果显示银杏叶含有黄酮类、酚类、生物碱和长链醇等活性成分,主要有调节血管活性、清除自由基、拮抗血小板活化因子和保护神经元等药理作用^[3],临床用于心脏血管疾病与外周血管疾病的治疗。舒血宁经动物实验和临床应用证实具有调节血管张力、清除自由基、抑制毛细血管的高渗透性、改善机体代谢及末梢血液循环障碍、治疗糖尿病神经病变包括周围神经组织病变的作用。本项目的观察结果显示治疗的总有效率达 69.9%,显效率达 23.3%,统计学显示与对照组存在显著性差异,且无明显的不良反应,因而舒血宁注射液是治疗 DPND 的有效方法之一。

参考文献

[1]孙福庆,梁永广.弥可保治疗糖尿病周围神经病变 24 例疗效观察[J].辽宁实用糖尿病杂志,1998,2(6): 51
[2]杨森,荣良群.银杏达莫治疗糖尿病周围神经病变 28 例临床分析[J].疑难病杂志,2003,2(2): 80
[3]耿秀芳,李桂芝,康白,等.银杏叶总黄酮对缩血管物质活性的影响[J].潍坊医学院学报,2000,22(3): 192~193

(收稿日期: 2003 - 11 - 18)