



阿托伐他汀联合诺和龙对糖尿病肾病的治疗效果

颜阿寅 (黄冈市商业职工医院 湖南武冈 422400)

摘要：目的 探讨联合应用阿托伐他汀及诺和龙治疗糖尿病肾病患者的临床应用效果。**方法** 选取我院2015年2月~2016年2月期间接收并治疗的96例糖尿病肾病患者平均分为观察组以及对照组。两组患者均给予诺和龙进行药物治疗，观察组患者在此基础上联合应用药物阿托伐他汀进行治疗，对比两组患者治疗效果。**结果** 两组患者接受治疗前，血清以及血压两者比较，无明显差异；治疗后观察组患者的血清以及血压指标改善水平明显高于对照组，两组进行比较，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 阿托伐他汀联合诺和龙治疗糖尿病肾病患者能够有效改善患者症状，对血清及血压指标的改善效果显著，因此该治疗方案适合作为优选治疗方案加以应用并推广。

关键词：阿托伐他汀 诺和龙 糖尿病 肾病

中图分类号：R587.2 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 01-151-01

糖尿病肾病是内科中常见的疾病类型，属于糖尿病合并症，在中老年人群体中的发病率较高，并且近年来随着人们生活水平不断提升糖尿病肾病的发病率也呈现上升趋势。由于糖尿患者本身的代谢紊乱，因此随着病情发展，到末期肾脏病时其治疗难度远大于普通肾脏病。糖尿病肾病的治疗中，常应用诺和龙进行治疗，可达到控制患者血糖效果，阿托伐他汀也是治疗常用药^[1]。本次研究将针对糖尿病肾病患者临床治疗中联合应用两种药物进行治疗的效果进行研究，现将本次研究结果进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料：选取我院2015年2月~2016年2月期间接收并治疗的96例糖尿病肾病患者作为本次的研究对象，依据随机分配原则将患者平均分为两组，作为本次研究当中的观察组以及对照组。其观察组当中男26例，女22例；患者年龄47~82岁，平均年龄(57.65±1.24)岁；病程时间1~8天，平均病程(3.22±0.31)年。对照组当中男25例，女23例；患者年龄44~79岁，平均年龄(55.28±1.36)岁；病程时间2~10天，平均病程(3.61±0.29)年。两组患者的年龄、性别等相关资料比较，无显著性差异($P > 0.05$)，具备分组比较可行性。

1.2 方法：两组患者入院后，均进行常规治疗，口服降血糖药物，进行饮食指导并加强锻炼。两组患者均给予诺和龙进行药物治疗，餐前空腹口服，1mg/次，3次/天。观察组患者在此基础上联合应用药物阿托伐他汀进行治疗，每日20:00点服用一次，15mg/次，每天口服一次。

1.3 评价指标：对两组患者治疗前后的各项指标进行记录并对比，包括舒张压(DBP)和收缩压(SBP)、空腹血糖水平(FPG)、糖化血红蛋白指标(HbA1c)以及肌酐(SCr)，并在患者每日餐后半小时内进行静脉抽血，测量患者餐后2小时的血糖水平(2hPBG)。

1.4 统计学方法：本次研究中的全部数据均采用SPSS17.0统计软件实施处理，计量资料运用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，以t检验，计数资料采用率(%)表示，以卡方检验， $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

两组患者接受治疗前，血清以及血压两者比较，无明显差异；治疗后观察组患者的血清以及血压指标改善水平明显高于对照组，具体对比结果见表1。两组进行比较，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1：两组患者治疗前后血清及血压指标变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		SBP (mmHg)	DBP (mmHg)	FPG (mmol/L)	2hPBG (mmol/L)	HbA1c (%)	SCr (umol/L)
观察组	48	治疗前	149.56±12.36	91.47±7.35	9.26±1.46	15.46±3.67	12.67±2.05	189.56±10.23
		治疗后	102.14±11.04* [#]	75.26±3.24* [#]	4.56±0.26* [#]	7.56±1.56* [#]	6.59±0.93* [#]	145.32±6.52* [#]
对照组	48	治疗前	149.71±11.37	91.48±6.57	9.95±1.75	15.48±1.61	12.39±2.03	190.54±9.57
		治疗后	115.67±12.36*	80.56±4.29*	6.34±1.21*	9.67±1.85*	8.56±1.06*	165.28±9.64*

注：与治疗前相比较：*， $P < 0.05$ ，与对照组患者治疗后比较：[#]， $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病肾病是糖尿病患者的严重性并发症，糖尿病肾病患者的死亡率较高，因此治疗难度相对较大。诺和龙是糖尿病肾病的临床常用药，患者服用后，能够快速被肠道吸收，并且血浆内的药物含量能够快速提升，胰岛素得到迅速分泌，进而达到较好的降低血糖的作用^[2]。阿托伐他汀属于HMG-CoA的还原酶抑制剂，能够快速在患者体内形成大量的低密度蛋白胆固醇，并在血浆中快速的释放，并输送到患者周围组织中，起到血脂代谢的作用。并且阿托伐他汀能够有效减少肾组织的损伤，达到保护肾脏的作用，因此阿托伐他汀联合应用诺和龙治疗糖尿病肾病患者能够有效的改善患者血清与血压的指标，对患者恢复健康具有重要的促进作用。班次研究中，观察组患者联合应用诺和龙以及阿托伐他汀，治疗效果显著优于对照组患者，观察组患者治疗后的血清以及血压的指标改善情况均好于对照组患者，这表明联合应用诺和龙以及阿托伐他汀的治疗效

果显著。孙丹^[3]等在其同类型研究中发现，通过给实验组患者联合应用阿托伐他汀、诺和龙，患者的血糖水平、血压水平等均得到显著改善，并且效果好于单独应用诺和龙进行治疗的对照组，这与本次研究结果相符，可以佐证本次研究结果。

综上所述，阿托伐他汀联合诺和龙治疗糖尿病肾病患者能够有效改善患者症状，对血清及血压指标的改善效果显著，因此该治疗方案适合作为优选治疗方案加以应用并推广。

参考文献

- [1] 肖艳春, 闻春艳. 诺和龙与阿托伐他汀联合治疗糖尿病肾病的临床疗效[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(11):2672-2673.
- [2] 肖艳春, 张琨, 王戡萌. 诺和龙与阿托伐他汀联合用药对更年期女性糖尿病肾病患者蛋白尿的影响[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(15):3093-3094.
- [3] 孙丹. 诺和龙联合阿托伐他汀治疗糖尿病肾病患者对其肾功能和血压及血糖的影响[J]. 中国民康医学, 2017, 29(03):25-26.