



• 药物与临床 •

α -硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床研究

罗琼 (中南大学湘雅三医院 湖南长沙 410013)

摘要:目的 探讨 α -硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床效果。方法 选用 2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间在医院进行药物治疗的 90 例糖尿病周围神经病变患者作为此次研究对象,并依据药物的不同分为观察组与对照组,每组患者 45 例,对照组患者采用甲钴胺进行治疗,观察组患者在对照组的基础上联合 α -硫辛酸进行治疗,对两组患者的各项症状变化进行密切观察,分析比较两组患者治疗前后运动传导速度(MNCV)变化情况、感觉传导速度(SNCV)变化情况。结果 治疗前,两组患者 MNCV、SNCV 变化进行组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组 MNCV、SNCV 变化相比于对照组,观察组明显更好,组间比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 α -硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床效果非常显著,患者的各项症状得到显著改善,患者的 MNCV 和 SNCV 得到改善,临床上值得推广应用。

关键词: α -硫辛酸 甲钴胺 糖尿病周围神经病变 临床研究

中图分类号: R587.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)08-170-01

糖尿病周围神经病变是一种临床上常见糖尿病并发症,也是一种典型的慢性并发症,症状表现为四肢发凉、肢端麻木、感觉障碍和疼痛等,病情比较严重的患者,会产生神经源性关节疾病,对患者的生活质量和生存质量有着一定程度的影响^[1-2]。为探讨 α -硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选用 2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间在医院进行药物治疗的 90 例糖尿病周围神经病变患者作为此次研究对象,并依据药物的不同分为观察组与对照组,每组患者 45 例,其中,观察组男 26 例,女 19 例,年龄 37-79 岁,平均年龄(53.15 $\pm$ 2.91)岁;对照组男 25 例,女 20 例,年龄 34-78 岁,平均年龄(52.45 $\pm$ 2.71)岁。两组患者性别方面基本资料、年龄方面的基本资料进行组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用甲钴胺进行治疗,甲钴胺(扬州制药有限公司生产,国药准字:H20055602),静脉滴注,1mg 甲钴胺溶于 250ml 的生理盐水中,1 次/d,3 周为一个疗程,连续治疗 2 个疗程。

观察组患者在对照组的基础上联合 α -硫辛酸进行治疗,甲钴胺的用法用量与对照组一致, α -硫辛酸(重庆药友制药有限责任公司生产,国药准字:H20066706),静脉滴注,0.45mg 溶于 250ml 的生理盐水中,1 次/d,3 周为一个疗程,连续治疗 2 个疗程。

1.3 指标观察

观察分析比较两组患者治疗前后 MNCV 变化情况、SNCV 变化情况。

1.4 统计分析

将相关的研究数据录入 excel 表格之中,用 SPSS18.0 软件对此次研究得到的相关数据实施统计分析,用($\bar{x} \pm s$)来对此次研究中得到的相关数据计量资料进行表明,用 χ^2 对此次研究中得到的相关数据计数资料进行检验, P 值 < 0.05 ,表明此次研究中得到的数据有一定的统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 MNCV 变化情况

治疗前,两组患者 MNCV 变化进行组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组 MNCV 变化相比于对照组,观察组明显更好,组间比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者治疗前后 SNCV 变化情况

治疗前,两组患者 SNCV 变化进行组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组 SNCV 变化相比于对照组,观察组明显更好,组间比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 1: 两组患者治疗前后 MNCV 变化情况 ($\bar{x} \pm s$, m/s)

项目	观察组 (n=45)	对照组 (n=45)	t 值	P 值
正中 治疗前	37.52 $\pm$ 2.92	38.23 $\pm$ 3.12	0.9623	> 0.05
神经 治疗后	45.22 $\pm$ 3.92	41.23 $\pm$ 3.53	4.2824	< 0.05
腓总 治疗前	30.41 $\pm$ 2.22	30.62 $\pm$ 2.24	0.3722	> 0.05
神经 治疗后	37.51 $\pm$ 2.92	33.52 $\pm$ 2.54	6.0114	< 0.05

表 2: 两组患者治疗前后 SNCV 变化情况 ($\bar{x} \pm s$, m/s)

项目	观察组 (n=45)	对照组 (n=45)	t 值	P 值
正中 治疗前	39.44 $\pm$ 3.13	40.25 $\pm$ 3.35	1.0228	> 0.05
神经 治疗后	48.13 $\pm$ 4.12	44.23 $\pm$ 3.84	4.0134	< 0.05
腓总 治疗前	36.42 $\pm$ 2.83	35.72 $\pm$ 2.65	1.0534	> 0.05
神经 治疗后	43.52 $\pm$ 3.72	39.54 $\pm$ 3.23	4.7136	< 0.05

3 讨论

尿病周围神经病变主要临床症状为手脚麻疼,其发病机制较复杂,暂时尚不明确,大多数学者多认为是患者糖代谢过程中的多种因素共同作用的结果^[3]。

患者体内处于高血糖状态下,引起肌醇减少,而山梨醇增多等病症,对患者的神经细胞产生较大程度损伤,进而造成微血管病变,形成细胞缺氧,产生各种并发症^[4]。

临床上,常采用甲钴胺与 α -硫辛酸进行治疗,甲钴胺能够影响患者体内甲基转移功能和蛋白质和核酸的合成,起到修复损伤的神经细胞,提高神经传导速度的作用; α -硫辛酸能够有效改善患者 DPN 的症状,增强神经的反应和传导速度,两者合用的应用价值极高^[5]。

综上所述, α -硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床效果非常显著,患者的各项症状得到显著改善,患者的 MNCV 和 SNCV 得到改善,临床上值得推广应用。

参考文献

- [1] 宗海军,唐梅,甲钴胺联合加巴喷丁或普瑞巴林治疗痛性糖尿病周围神经病变疗效的比较[J].中国糖尿病杂志,2014,22(3):210-212.
- [2] 武艳丽,刘俊芳,李鹏旺,等.穴位注射甲钴胺联合静脉滴注 α -硫辛酸治疗糖尿病周围神经病变的临床观察[J].现代药物与临床,2014,29(2):178-181.
- [3] 尹代娣,王星娜,胡湘明,等.糖尿病治疗仪联合甲钴胺对糖尿病周围神经病变 Hs-CRP、Hcy 的影响及疗效[J].湖南师范大学学报:医学版,2014(4):21-24.
- [4] 王科文,张亚萍,赵明利. α -硫辛酸联合丹参川穹嗪及甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变近期疗效分析[J].山西医科大学学报,2014,45(5):373-376.
- [5] 高莉,方向明,叶文春,等.胰激肽原酶联合甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变疗效观察[J].华西医学,2014(8):1432-1434.

作者简介:罗琼,女,汉族,籍贯:湖南长沙,学历:硕士研究生,研究方向:糖尿病周围神经病变。