

丹红注射液联合西药对糖尿病周围神经病变神经传导速度及神经生长相关因子的影响观察

赵 云 平

(承德市中医院内科,承德,067000)

摘要 目的:探讨丹红注射液联合西药对糖尿病周围神经病变神经传导速度及神经生长相关因子的影响。方法:选取2010年7月至2012年9月于本院采用常规西药进行治疗的41例糖尿病周围神经病变患者为对照组,同期采用丹红注射液联合常规西药进行治疗的41例患者为治疗组,后将2组患者治疗前及治疗后10 d、20 d的神经传导速度及神经生长相关因子水平进行比较。结果:治疗组治疗后10 d及20 d的正中神经、腓总神经的神经传导速度均高于对照组,血清MBP低于对照组,BDNF、NGF及IGF-1均高于对照组, P 均 <0.05 ,均有统计学意义。结论:丹红注射液联合西药可有效改善糖尿病周围神经病变患者的神经传导速度及神经生长相关因子,对于改善患者的神经功能发挥着积极的临床作用。

关键词 丹红注射液;西药;糖尿病周围神经病变;神经传导速度;神经生长相关因子

Observation on the Influence of Danhong Injection Combined with Western Medicine on Nerve Conduction Velocity and Nerve Growth Related Factors of Diabetic Peripheral Polyneuropathy

Zhao Yunping

(TCM Hospital of Chengde City, Chengde 067000, China)

Abstract Objective: To study the influence of Danhong injection combined with western medicine on the nerve conduction velocity and nerve growth related factors of diabetic peripheral polyneuropathy. **Methods:** Forty-one patients with diabetic peripheral polyneuropathy who were treated with routine western medicine in our hospital from July 2010 to September 2012 were selected into control group, and another 41 patients who were treated with Danhong injection combined with western medicine at the same time were selected into treatment group, then the nerve conduction velocity and nerve growth related factors of patients in the two groups before and after the treatment at tenth and twentieth day were compared. **Results:** The medium nerve and common peroneal nerve conduction velocity of patients in treatment group after the treatment at tenth and twentieth day were all higher than those of control group, and serum MBP were lower than those of control group, serum BDNF, NGF and IGF-1 were all higher than those of control group, ($P < 0.05$) there were all significant differences between the two groups. **Conclusion:** The Danhong injection combined with western medicine can effectively improve the nerve conduction velocity and nerve growth related factors of patients with diabetic peripheral polyneuropathy, so it plays an active clinical role in improving the nerve function of patients.

Key Words Danhong injection; Western medicine; Diabetic peripheral polyneuropathy; Nerve conduction velocity; Nerve growth related factors

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.07.012

糖尿病周围神经病变是糖尿病的常见严重并发症之一,此类患者存在明显的周围神经受损的情况,患者可表现出神经功能障碍的相关症状体征,对于其治疗,临床多采用各种营养及改善神经功能的相关药物等进行干预,效果参差不一^[1]。本文中我们就丹红注射液联合西药对糖尿病周围神经病变神经传导速度及神经生长相关因子的影响进行观察,以进一步了解其在本病治疗中的全面价值,现将结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取2010年7月至2012年9月于本院采用常规西药进行治疗的41例糖尿病周围神经病变患者为对照组,同期采用丹红注射液联合常规西

药进行治疗的41例患者为治疗组。对照组的41例患者中,男性21例,女性20例,年龄41~77岁,平均年龄 (58.2 ± 4.2) 岁,糖尿病病程7.7~20.7年,平均 (10.9 ± 0.9) 年,神经病变病程2.1~10.1年,平均 (4.8 ± 0.6) 年。治疗组的41例患者中,男性22例,女性19例,年龄42~78岁,平均年龄 (58.3 ± 4.0) 岁,糖尿病病程7.6~20.9年,平均 (11.0 ± 0.8) 年,神经病变病程2.2~10.4年,平均 (4.9 ± 0.5) 年。2组患者的性别比、平均年龄、糖尿病病程及神经病变病程等方面比较, P 均 >0.05 ,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组的患者采用常规的西药进

行治疗,主要给予患者控制血糖、神经营养、改善循环药物及其他对症用药等常规西药,另外注意对患者的饮食及活动等进行相应的指导及干预。治疗组则采用丹红注射液联合西药进行治疗,西药方案与对照组一致,在此基础上加用丹红注射液 20 mL/次进行治疗,1 次/d,将其加入 0.9% NS 中静脉滴注,连续治疗 3 周为 1 个疗程。后将 2 组患者治疗前及治疗后 10 d、20 d 的神经传导速度及神经生长相关因子水平进行比较。

1.2.2 检测方法 神经传导速度检测指标包括正中神经、腓总神经的感觉神经和运动传导速度,均采用 BJABR-XLTEK 型肌电图仪进行检测,而神经生长相关因子检测指标包括血清 MBP、BDNF、NGF 及 IGF-1,分别采用上海酶联生物科技有限公司的人髓磷脂碱性蛋白(MBP)检测试剂盒、人脑源性神经营养因子(BDNF)ELISA 试剂盒、人神经生长因子(NGF)ELISA 试剂盒及人胰岛素样生长因子 1(IGF-1)ELISA 试剂

盒进行检测,后将所有检测项目数据进行统计分类及处理。

1.3 统计学处理 本文中采用 SPSS 18.0 对统计数据进行处理,其中的计量资料进行 t 检验,而计数资料则采用卡方检验处理。

2 结果

2.1 两组患者治疗前及治疗后 10 d、20 d 的神经传导速度比较 治疗前 2 组患者的腓总神经和正中神经传导速度比较, P 均 >0.05 ,而治疗后 10 d 和 20 d 治疗组均明显高于对照组, P 均 <0.05 ,详见表 1。

2.2 两组患者治疗前及治疗后 10 d、20 d 的神经生长相关因子比较 治疗前 2 组患者的血清 MBP、BDNF、NGF 及 IGF-1 水平比较, P 均 >0.05 ,而治疗后 10 d 和 20 d 治疗组血清 MBP 低于对照组,BDNF、NGF 及 IGF-1 均高于对照组, P 均 <0.05 ,详见表 2。

表 1 两组患者治疗前及治疗后 10 d、20 d 的神经传导速度比较(m/s)

项目	对照组(n=41)			治疗组(n=41)		
	治疗前	治疗后 10d	治疗后 20d	治疗前	治疗后 10d	治疗后 20d
MCV 腓总神经	38.75 ± 1.17	39.18 ± 1.21	41.91 ± 1.28	38.77 ± 1.14	42.59 ± 1.29 *	44.26 ± 1.33 *
	47.26 ± 2.43	49.09 ± 2.54	51.37 ± 2.63	47.28 ± 2.40	52.36 ± 2.69 *	55.59 ± 2.83 *
SCV 腓总神经	36.06 ± 1.13	38.02 ± 1.24	39.11 ± 1.35	36.08 ± 1.11	40.21 ± 1.38 *	41.73 ± 1.46 *
	45.58 ± 1.73	47.17 ± 1.86	49.29 ± 2.04	45.59 ± 1.71	50.83 ± 2.08 *	52.12 ± 2.27 *

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者治疗前及治疗后 10 d、20 d 的神经生长相关因子比较

项目	对照组(n=41)			治疗组(n=41)		
	治疗前	治疗后 10d	治疗后 20d	治疗前	治疗后 10d	治疗后 20d
MBP(μg/L)	5.66 ± 0.64	4.34 ± 0.50	3.27 ± 0.45	5.68 ± 0.63	2.81 ± 0.43 *	1.58 ± 0.37 *
BDNF(ng/L)	1.50 ± 0.42	1.94 ± 0.49	3.36 ± 0.55	1.51 ± 0.41	3.92 ± 0.59 *	4.45 ± 0.65 *
NGF(ng/L)	612.36 ± 51.43	789.49 ± 52.73	877.47 ± 57.64	612.39 ± 51.39	891.76 ± 58.45 *	950.78 ± 62.34 *
IGF-1(ng/L)	86.69 ± 7.14	120.37 ± 9.47	150.68 ± 11.73	86.71 ± 7.12	153.48 ± 11.94 *	172.25 ± 12.47 *

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病如不能得到有效控制则可并发症多种并发症,严重影响到患者机体的整体功能,其中周围神经病变是本病较为常见的并发症之一,患者往往表现出疼痛、麻木、蚁走感等神经功能障碍的情况,较多研究显示,腓总神经和正中神经传导速度作为反应神经功能状态的有效指标,其在本类患者中表现出明显的降低的情况^[2],因此对其进行早期神经传导速度的改善是本病治疗的目标。另外,此类患者还往往表现出神经营养状态较差的状态,其中 MBP、BDNF、NGF 及 IGF-1 作为有效反应神经受损、营养及生长状态的指标^[3],其在此类患者中可以有效反应患者的神经生长状态,国内外研究^[4-5]显示,血清 MBP 的升高和血清 BDNF、

NGF、IGF-1 水平的降低是本病的重要方面^[6-7],因此在治疗的过程中应对其进行重点干预,同时也可以将其进行密切监测,以了解患者的神经功能状态。

本文中笔者就丹红注射液联合西药对糖尿病周围神经病变神经传导速度及神经生长相关因子的影响进行研究,结果显示,其较单纯采用西药进行治疗的患者表现出明显的神经传导速度的提升,同时患者的血清 MBP、BDNF、NGF 及 IGF-1 水平表现出更大幅度的改善,从多个方面肯定了丹红注射液在本病中的治疗效果。而这些优势均与丹红注射液具有较佳的改善机体微循环及组织缺氧状态有关^[8-11],而这些是保证神经代谢的有效前提,因此其应用达到了较佳地改善神经低氧状态的目的^[12-15],神经的功能即得到有效改善。

综上所述,我们认为丹红注射液联合西药可有效改善糖尿病周围神经病变患者的神经传导速度及神经生长相关因子,对于改善患者的神经功能发挥着积极的临床作用。

参考文献

- [1] 钱邦林. 丹红注射液联合口服降糖药治疗糖尿病周围神经病变疗效观察[J]. 中国社区医师:医学专业, 2012, 14(8): 58-59.
- [2] 卫重娟, 程焱, 孔晓冬, 等. 血清神经生长因子在糖尿病性周围神经病变发病中的作用[J]. 中华老年医学杂志, 2009, 28(11): 887-889.
- [3] 韩玉亭, 孙正凯, 赵美荣, 等. 丹红注射液对糖尿病周围神经病变神经传导影响的临床研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2012, 20(3): 428-430.
- [4] Kawagashira Y, Watanabe H, Morozumi S, et al. Differential response to intravenous immunoglobulin (IVIg) therapy among multifocal and polyneuropathy types of painful diabetic neuropathy[J]. Journal of clinical neuroscience, 2010, 17(8): 1003-1008.
- [5] 吕高萍, 陆慧慧, 苏涵. 神经传导速度和皮肤交感反射对糖尿病周围神经病变的早期诊断价值[J]. 医学综述, 2012, 18(11): 1784.
- [6] 周昊, 丁新生, 黄红莉, 等. 依达拉奉对糖尿病周围神经病变氧化应激和神经传导速度的影响[J]. 浙江临床医学, 2012, 14(1): 11-13.

- [7] 蔡红莉, 杨敏, 邵良, 等. 甲钴胺联合丹红注射液治疗老年糖尿病周围神经病变的疗效观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2010, 13(3): 77-78.
- [8] 吕树泉, 张淑芳, 苏秀海, 等. 糖尿病周围神经病变中医药治疗近况[J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(4): 447-448.
- [9] 曾洁. 针刺联合中药治疗糖尿病周围神经病变疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(4): 72.
- [10] 李永春. 复方丹参滴丸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变临床观察[J]. 中医学报, 2013, 28(2): 245-246.
- [11] 李珍. 中西医结合治疗糖尿病周围神经病变 30 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2013, 29(1): 24.
- [12] 吕树泉, 张淑芳, 苏秀海, 等. 糖尿病周围神经病变中医药治疗进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(2): 205-207.
- [13] 李宏杰. 糖尿病周围神经病变研究进展[J]. 首都医药, 2013, 20(2): 12-14.
- [14] 徐辉, 李欣. 糖尿病周围神经病变患者的胫神经传导速度及 F 反射分析[J]. 中国医药指南, 2012, 10(36): 130-131.
- [15] 吕梁, 张秀娟, 孟姝含, 等. 丹红注射液治疗中老年糖尿病周围神经病变 20 例[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(24): 5560-5561.

(2012-12-07 收稿)

自拟消脂方治疗非酒精性脂肪性肝炎的 42 例临床观察

王 金 周

(河南省安阳市中医院肝胆脾胃科, 安阳, 455000)

摘要 目的: 观察自拟消脂方治疗非酒精性脂肪性肝炎(Non-alcoholic steatohepatitis, NASH)的临床疗效。方法: 将我科收治的 80 例非酒精性脂肪性肝炎患者随机分为对照组和治疗组, 对照组予西药治疗, 治疗组在此基础上加用中药消脂方治疗, 观察 2 组患者的总体疗效、实验室指标改善情况, 并随访 6 个月观察复发情况。结果: 治疗组总有效率为 95.24% 优于对照组的 78.95%, 治疗组患者 ALT、AST、GGT、TG 改善情况均优于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 治疗组复发率 5.00% 低于对照组的 24.14%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 自拟消脂方治疗非酒精性脂肪性肝炎具有疗效好、复发率低等优点, 无明显不良反应, 值得临床推广应用。

关键词 非酒精性脂肪性肝炎/中西医结合疗法; @ 自拟消脂方

Clinical Effect on Xiao Zhi Prescription Treating 42 Cases of Non-alcoholic Steatohepatitis

Wang Jinzhou

(Anyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Henan Province, Anyang 455000, China)

Abstract Objective: To observe the clinical effect of self made Xiao Zhi Prescription treating non-alcoholic steatohepatitis. **Methods:** Eighty non-alcoholic steatohepatitis patients admitted to our department were randomly divided into treatment group and control group. Patients in control group were given western medicine, and patients in treatment group received extra TCM treatment of Xiao zhi prescription. The total therapeutic effect, and lab parameters changes were observed. And follow-up was conducted 6 month after the treatment to see the relapse rate. **Results:** The total effective rate in treatment group was 95.24%, which was significantly better than the 78.95% in the control group ($P < 0.05$); the improvement of ALT, AST, GGT, TG in treatment group were significantly better than that of the control group ($P < 0.05$); the recurrence rate of the control group was 24.14%, while that in the treatment group was 5.00%, which showed significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion:** Xiao Zhi Prescription treating NASH has good efficacy and low recurrence rate with no obvious adverse reactions, which is worthy of clinical application.