

· 结合医学 ·

[文章编号] 1007 - 0893 (2015) 03 - 0057 - 02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007 - 0893.2015.03.036

银杏内酯联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的疗效观察

李金维

(重庆市长寿区中医院, 重庆 4012220)

[摘要] 目的: 观察银杏内酯联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变(DPN)的疗效。方法: 93例DPN患者随机分为两组, 观察组46例给予银杏内酯6 mL加入0.9%氯化钠注射液250 mL静脉滴注1次/d, 甲钴胺片0.5 mg, 口服, 3次/d; 对照组47例单用甲钴胺片0.5 mg, 口服, 3次/d, 两组疗程均为2周, 对比两组临床疗效及神经症状改善情况。结果: 观察组总有效率为97.83%, 对照组总有效率为82.98%, 观察组治疗总有效率显著高于对照组; 两组治疗前神经症状评分无统计学意义($P > 0.05$), 治疗后神经症状评分均显著低于治疗前, 且观察组神经症状评分显著低于对照组组间比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 银杏内酯联合甲钴胺片治疗DPN的疗效优于单用甲钴胺片。

[关键词] 银杏内酯; 甲钴胺; 糖尿病周围神经

[中图分类号] R 587.1 **[文献标识码]** A

The Efficacy of Ginkgolide with Methylcobalamin in Treating Diabetic Peripheral Neuropathy

LI Jin-wei

(Chongqing Changshou District Hospital, Chongqing 4012220)

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effects of ginkgolide with methylcobalamin in treatment of diabetic peripheral neuropathy. **Methods** 93 patients with diabetic peripheral neuropathy were randomly divided into 2 groups. the experimental group with 46 cases were treated with ginkgolide 0.6 mL one time/day and methylcobalamin tablets 0.5 mg three times/day; the control group with 47 cases were treated with methylcobalamin tablets 0.5 mg three times/day. Electromyography and transcutaneous oxygen tension measurements were observed before and after two weeks treatment. Two groups' clinical curative effect and the neurological symptoms were compared and analyzed. **Results** The total effective rate of observation group was 97.83%, for the control group was 82.98%, which showed the observation group was significantly higher than that in control group; the nerve symptom scores did not differ significantly between the two groups before treatment, while the score of neural symptoms were significantly lower than that before treatment, and the observation group of nerve symptom score was significantly lower than that of control group. **Conclusion** Ginkgolide with methylcobalamin treatment of diabetic peripheral neuropathy is better than the single-use of methylcobalamin.

[Key Words] Ginkgolide; Methylcobalamin; Diabetic peripheral neuropathy

糖尿病周围神经病变(diabetic peripheral neuropathy, DPN)为糖尿病常见慢性并发症,同时也是糖尿病患者的重要致残因素,可对患者感觉神经、运动神经等造成损伤^[1,2],故患者多有四肢对称型感觉损害及运动损害,生活质量常会受到严重影响^[3]。目前DPN的发病原因还不完全明确,且临床中并未制定此类疾病规范、有效的治疗方案^[4,5]。我院在对DPN患者进行治疗时,以银杏内酯联合甲钴胺治疗时取得了显著效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2013年1月—2013年12月我院住院或门诊

治疗确诊的DNP患者93例作为研究对象。随机分为两组,观察组46例中,男24例,女22例;年龄33~65岁,平均 (50.4 ± 5.8) 岁;糖尿病病程 (7.1 ± 2.4) 年,DPN病程 (2.9 ± 2.0) 年。对照组47例中,男26例,女21例;年龄34~66岁,平均 (52.1 ± 5.4) 岁;糖尿病病程 (7.8 ± 2.6) 年,DPN病程 (2.4 ± 1.6) 年。两组患者在年龄、性别、病型、病程等一般资料方面比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。纳入标准:①2型糖尿病患者,诊断符合1999年世界卫生组织标准;②DPN诊断符合2010年美国糖尿病协会标准^[2];③至少2周的周围神经病变治疗药物洗脱期;④糖化血红蛋白 $> 7.0\%$ 。排除其他类型的周围神经病变及肝肾功能异常者。

[收稿日期] 2015 - 01 - 23

1.2 治疗方法

两组患者入组前所采用的糖尿病饮食、运动及药物治疗方案不变，并根据血糖情况调整降糖药物剂量，保持血糖达标，即空腹血糖（5.6 ~ 7.0 mmol/L），餐后 2 h 血糖（7.8 ~ 10.0 mmol/L），并给予降压、调脂等相关治疗。对照组在上述治疗上加用甲钴胺 0.5 mg 口服 3 次/d。观察组在对照组治疗基础上加用银杏内酯注射液 6 mL 加入 0.9 % 氯化钠注射液 250 mL 中静脉滴注，1 次/d。2 组患者均连续治疗 2 周评价疗效。药期间观察患者的体征变化及不良反应。

1.3 疗效判定标准

对两组治疗效果进行评价，显效：患者自觉症状消失或患者有轻微症状且可忍受，深浅感觉均恢复正常；有效：患者体征及临床症状均有显著改善；无效：患者体征及症状未见改善或有所加重。以显效与有效例数与总例数比值计算总有效率。对两组患者神经症状进行评分，总分为 0 ~ 9 分，分值越高表示患者症状越严重。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS 17.0 分析数据，以 $\bar{x} \pm s$ 形式表示计量资料，计量数据对比采用 *t* 检验，计数数据对比采用 χ^2 检验，以 *P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率情况比较

观察组治疗 2 周后，观察组总有效率为 97.83 %，对照组总有效率为 82.98 %，组间比较，差异有统计学意义（*P* < 0.05）。

表 1 两组患者治疗总有效率情况比较 （例）

组 别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效 <i>n</i> (%)
对照组	47	23	16	8	39(82.98)
观察组	46	27	18	1	45(97.83) ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者治疗前后的神经症状评分情况比较

两组患者治疗前神经症状评分无显著差异，治疗后两组患者神经症状评分均低于治疗前，差异有统计学意义（*P* < 0.05）；治疗 2 周后，观察组的神经症状评分低于对照组，差异有统计学意义（*P* < 0.05）。

表 1 两组患者治疗前后的神经症状评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组 别	<i>n</i>	治疗前	治疗 2 周后
对照组	47	4.56 ± 1.06	2.01 ± 0.36 ^b
观察组	46	4.58 ± 1.08	1.43 ± 0.26 ^{bc}

与治疗前比较，^b*P* < 0.05；与对照组治疗后比较，^c*P* < 0.05

3 讨论

本研究发现，DPN 患者单用甲钴胺或联合静滴银杏内酯治疗 2 周后，观察组总有效率为 97.83 %，对照组总有效

率为 82.98 %，从中可以看出，联合治疗效果更佳，优于单药治疗。两组治疗后神经症状评分均有显著下降，且观察组治疗后神经症状评分均显著低于对照组，从中可以看出，联合治疗更佳，优于单药治疗。神经传导提示前后传导速度增加，其中观察组改善更加明显^[6,7]。与魏亚楠等^[8]研究结果类似。另外有研究^[9]揭示，经皮氧分压结果提示治疗后两组下肢氧供改善情况好转，联合治疗组改善情况更好，提示在银杏内酯除具有神经修复作用外，同时具有更好改善下肢微循环作用。研究提示微血管病变在糖尿病周围神经所起的作用已形成共识^[9,10]。治疗结束后两组患者均未见明显副作用，安全可靠。

本研究结果表明，银杏内酯联合甲钴胺短期治疗即可明显改善 DPN 患者的主观症状和客观指标。

〔参考文献〕

(1) Raman R.Gupta A.Krishna S.et al.Prevalence and risk factors for diabetic microvascular complications in newly diagnosed type II diabetes mellitus.Sankara Nethralaya Diabetic Retinopathy Epidemiology and Molecular Genetic Study(SN-DREAMS.report 27) (J) .Journal of Diabetes and its Complications.2012.26(2):123-128

(2) Papanas N.Ziegler D.New diagnostic tests for diabetic distal symmetric polyneuropathy (J) .J Diabetes complications.2011.25(1):44-51

(3) Kim SS.Won JC.Kwon HS.et al.Prevalence and clinical implications of painful diabetic peripheral neuropathy in type 2 diabetes:Results from a nationwide hospital-based study of diabetic neuropathy in Korea (J) .Diabetes Res Clin Pract.2013.103(3):522-529

(4) Qin XF.Lu XJ.Ge JB.et al.Ginkgolide B prevents cathepsin-mediated cell death following cerebral ischemia/reperfusion injury (J) .Neuroreport.2013.25:267-273

(5) Tesfaye S.Selvarajah D.Advances in the epidemiology,pathogenesis and management of diabetic peripheral neuropathy (J) .Diabetes Metab Res Rev.2012.28(1):8-14

(6) Cameron NE.Eaton SE.Cotter MA.et al.Vascular factors and metabolic interactions in the pathogenesis of diabetic neuropathy (J) .Diabetologia.2001.44(11):1973-1988

(7) Wang X.Jiang CM.Wan HY.et al.Neuroprotection against permanent focal cerebral ischemia by ginkgolides A and B is associated with obstruction of the mitochondrial apoptotic pathway via inhibition of c-Jun N-terminal kinase in rats (J) .J Neurosci Res.2014.92(2):232-242

(8) 魏亚楠.苗儒林.腺苷钴胺联合胰激肽原酶肠溶片在治疗糖尿病周围神经病变中的应用及效果 (J) .中国生化药物杂志 .2012.33(6):885-887

(9) Owolabi MO.Ipadeola A.Total vascular risk as a strong correlate of severity of diabetic peripheral neuropathy in Nigerian Africans (J) .Ethn Dis.2012.22(1):106-112