



· 药物与临床 ·

甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病合并甲亢的临床疗效分析

周晖¹ 曾海² 李慧² (1 中国人民解放军93383部队医院 157023 2 牡丹江医学院附属红旗医院 157011)

摘要:目的 探究甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病合并甲亢的临床疗效。方法 将92例糖尿病合并甲亢患者依据单双号随机随机分为对照组(单独使用甘精胰岛素治疗)和观察组(甘精胰岛素+复方甲亢片治疗)各46例,观察两组患者临床疗效。结果 使用甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗的观察组患者胰岛素用量明显低于单独使用甘精胰岛素治疗的对照组患者,餐后2h血糖显著低于对照组患者,血糖达标时间明显短于对照组患者,组间差异明显($P<0.05$);使用甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗的观察组患者TSH水平明显高于单独使用甘精胰岛素进行治疗的对照组患者,TT3及TT4水平明显低于对照组患者,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病合并甲亢的临床效果确切,能够有效控制患者血糖,改善患者甲状腺功能。

关键词:甘精胰岛素 复方甲亢片 糖尿病合并甲亢 临床疗效分析

中图分类号:R587.1 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-156-01

糖尿病是临床常见慢性代谢性疾病,具有较高的发病率,不仅给患者身体及心理造成严重危害,还会诱发多种并发症,严重者威胁患者生命安全。甲状腺功能亢进(甲亢)是糖尿病患者一种比较典型的并发症,严重危害患者身心健康,目前临床上治疗糖尿病合并甲亢主要以药物治疗为主^[1],此次研究我院选取92例糖尿病合并甲亢患者作为分析对象,来探究甘精胰岛素联合复方甲亢片的临床治疗效果,现报道如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取我院2016年02月-2017年12月期间收治的92例糖尿病合并甲亢患者作为分析对象,其中男性患者48例,女性患者44例,年龄27-73(52.87±5.20)岁,依据单双号随机随机分为对照组(单独使用甘精胰岛素治疗)和观察组(甘精胰岛素+复方甲亢片治疗)各46例,两组资料无明显差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者单独使用甘精胰岛素进行治疗:给予患者甘精胰岛素40IU/次,皮下注射,qd,治疗过程中注射剂量可根据患者血糖水平进行调整^[2]。

观察组患者使用甘精胰岛素(使用方法同对照组)联合复方甲亢片进行治疗:给予患者复方甲亢片7片/次,口服,qd,1周为1个疗程。

1.3 观察指标

观察两组患者胰岛素使用剂量、餐后2h血糖及血糖达标时间,比较两组患者治疗前后促甲状腺激素(TSH)、游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)和游离甲状腺素(FT4)水平改善情况。

1.4 数据处理

将研究中采集到数据进行整理汇总并录入到SPSS18.0软件,患者临床疗效各指标及甲状腺激素水平均使用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)进行描述,t进行检验, $P<0.05$ 表明组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

使用甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗的观察组患者胰岛素用量明显低于单独使用甘精胰岛素治疗的对照组患者,餐后2h血糖显著低于对照组患者,血糖达标时间明显短于对照组患者,差异明显($P<0.05$),见表1:

表1:两组患者临床治疗效果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	胰岛素用量(u)	餐后2h血糖(mmol/L)	血糖达标时间(d)
对照组	46	56.14±5.62	11.06±1.85	17.26±3.12
观察组	46	45.85±5.30	8.62±1.17	11.73±2.30
t值		9.0344	7.5603	9.6762
P值		0.0001	0.0001	0.0001

注:与对照组比较, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者甲状腺激素指标比较

经过2周的治疗后,两组患者血清TSH、TT3及TT4水平均得到显著改善,使用甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗的观察组患者TSH水平明显高于单独使用甘精胰岛素进行治疗的对照组患者,TT3及TT4水平明显低于对照组患者,差异明显($P<0.05$),见表2:

表2:两组患者治疗后血清TSH、TT3及TT4水平比较($\bar{x}\pm s$)

项目	时间	对照组(n=46)	观察组(n=46)	t值	P值
TSH(mIU/L)	治疗前	0.02±0.01	0.03±0.01	0	1.0000
	治疗后	1.23±0.76	3.65±1.27	11.0898	0.0001
FT3(pmol/L)	治疗前	35.86±18.65	36.11±18.70	0.0642	0.9490
	治疗后	14.87±3.23	5.71±1.35	17.7464	0.0001
FT4(pmol/L)	治疗前	84.02±35.37	83.79±36.14	0.0308	0.9755
	治疗后	44.75±11.26	16.02±6.35	15.0735	0.0001

注:与对照组比较,治疗前, $P>0.05$;治疗后, $P<0.05$ 。

3 讨论

糖尿病是临床比较常见的代谢性疾病,甲亢是一种常见的内分泌系统疾病,会导致人体内的血糖代谢紊乱,当患有糖尿病的患者伴有甲亢时会严重威胁患者的健康。糖尿病合并甲亢的药物治疗主要以降低血糖、调节血脂和降低患者全血粘度为主,目前的治疗方法以常规注射胰岛素为主,但临床治疗效果并不十分理想^[3]。

复方甲亢片是一种中成药制剂,具有理气活血、滋阴散结的功效,能够促进甲状腺激素的降解,削弱靶器官组织内及时的反应水平,显著降低患者FT3浓度;而且复方甲亢片不仅能够起到抗炎、抗病毒、调节患者机体免疫力的作用,还具有一定的保肝、降压效果,在常规注射胰岛素进行治疗的同时给予患者复方甲亢片进行联合治疗,具有协同作用,不仅能够降低患者血糖,改善甲状腺激素水平,还能够达到标本兼治的效果,是治疗糖尿病合并甲亢的理想联合用药方案^[5]。

综上所述:甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病合并甲亢的临床效果确切,能够有效控制患者血糖,改善患者甲状腺功能,可在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 黄昆源. 观察甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病合并甲亢的临床疗效[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(13):61-62.
- [2] 肖选华. 浅析甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病合并甲亢的临床效果及安全性[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(27):133-134.
- [3] 苏秋杏. 甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病伴甲亢临床观察[J]. 内科, 2016, 11(2):259-261.
- [4] 郭涛, 刘娇. 甘精胰岛素联合复方甲亢片治疗糖尿病伴甲亢的临床观察[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(13):1771-1772.