

达格列净联合甲钴胺对 2 型糖尿病周围神经病变的治疗效果

赵德水

湘潭市中心医院 湖南湘潭 411102

【摘要】目的 探讨达格列净联合甲钴胺对 2 型糖尿病周围神经病变的治疗效果。**方法** 随机选择本院收治的 2 型糖尿病周围神经病变患者 96 例进行研究, 随机分组各 48 例, 对照组为二甲双胍与甲钴胺联合治疗, 观察组达格列净联合甲钴胺治疗, 观察两组疗效。**结果** 观察组治疗有效率 95.83% 显著高于对照组 81.25%, $P < 0.05$; 治疗后观察组血糖水平明显降低, 且优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在 2 型糖尿病周围神经病变治疗中选择达格列净联合甲钴胺方案可获得良好的疗效, 合理控制血糖水平, 值得推广应用。

【关键词】 达格列净; 甲钴胺; 2 型糖尿病周围神经病变

【中图分类号】 R587.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 03-068-01

糖尿病在临床上较为常见, 具有发病率高、并发症多等特征, 其中糖尿病周围神经病变属于作为多见的并发症之一, 主要是由于病情控制不佳, 血糖异常升高, 自由基大量产生而引起的周围神经病变, 危害性较大, 需加强治疗和血糖控制^[1]。常规治疗以药物控制为主, 其中二甲双胍作为常见糖尿病治疗药物, 甲钴胺作为周围神经病变治疗药物, 可获得一定的疗效^[2]。而达格列净作为新型糖尿病治疗药物, 其控制血糖效果优于二甲双胍, 因此将其与甲钴胺可进一步提高疗效。为此, 本次研究对达格列净联合甲钴胺对 2 型糖尿病周围神经病变的治疗效果进行了探讨, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究资料均为本院于 2015 年 3 月至 2017 年 3 月期间收治的 2 型糖尿病周围神经病变患者 96 例, 均经临床、心电图等诊断, 且满足世界卫生组织推荐的 2 型糖尿病诊断标准。依据随机数字抽取表法分组, 各 48 例, 对照组男患者 25 例, 女患者 23 例, 年龄在 45 岁至 75 岁之间, 平均年龄为 (60.15 ± 3.69) 岁, 糖尿病病程 1 年至 17 年, 平均病程 (10.25 ± 1.68) 年; 观察组男患者 28 例, 女患者 20 例, 年龄在 45 岁至 77 岁之间, 平均年龄为 (60.65 ± 3.71) 岁, 糖尿病病程 1 年至 15 年, 平均病程 (10.08 ± 1.76) 年; 两组患者基本资料经比较无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组: 选择二甲双胍片 (生产厂家: 辽宁一成药业有限公司, 批准文号: 国药准字 H21024375) 口服治疗, 每天 1 次, 每次 0.5g; 选择甲钴胺片 (生产厂家: 上海新亚药业闵行有限公司, 批准文号: 国药准字 H20052207) 口服治疗, 每天 3 次, 每次 0.5mg, 连续治疗 1 个月。

1.2.2 观察组: 选择达格列净片 (生产厂家: 阿斯利康制药有限公司, 批准文号: 国药准字 J20170040) 口服治疗, 每天 1 次, 每次 5mg; 选择甲钴胺片口服治疗, 每天 3 次, 每次 0.5mg, 连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标

疗效判断标准: 显效为症状消失, 血糖水平恢复正常, 运动和感觉神经传导速度至少增加 2m/s; 有效为症状改善, 血糖水平降低或恢复正常, 运动和感觉神经传导速度至少增加 1m/s; 无效为不满足上述标准。治疗有效率 = 显效率 + 有效率。测定治疗前后两组空腹血糖及餐后 2h 血糖水平变化。

1.4 统计学处理

利用统计软件 SPSS17.0 进行处理, 计数资料以百分数进行表示, 采用 χ^2 检验, 计量资料以平均数 $\pm$ 标准差进行表示, 采用 t 检验, 差异有统计学意义标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组疗效分析

分析表 1 可知, 观察组治疗有效率 95.83% 显著高于对照组 81.25%, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组疗效分析 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	48	28	18	2	95.83
对照组	48	22	17	9	81.25
χ^2	—	—	—	—	5.03
P	—	—	—	—	< 0.05

2.2 两组血糖水平分析

分析表 2 可知, 治疗前两组血糖水平偏高, 且组间比较无明显差异, $P > 0.05$; 治疗后观察组血糖水平明显降低, 且优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组血糖水平分析 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	48	7.05 ± 0.68	4.96 ± 0.43	12.28 ± 1.01	10.46 ± 0.76
对照组	48	7.01 ± 0.73	5.76 ± 0.52	12.34 ± 1.14	11.73 ± 0.81
χ^2	—	0.27	6.54	0.27	7.92
P	—	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

2 型糖尿病性周围神经病变在临床上较为常见, 主要表现为肢体麻木或疼痛, 甚至剧痛, 感觉迟钝及障碍等, 严重危害患者的生活质量。为控制病情发展, 需重视血糖降低, 达格列净作为新型降糖药物, 其使用后可抑制钠-葡萄糖协同转运蛋白, 降糖效果优于双胍类、磺脲类、噻唑烷二酮类等药物^[3]。而治疗该疾病还需注重改善神经功能, 配合甲钴胺治疗疗效较好, 甲钴胺能够促进轴突运输功能和轴突再生, 且可提高神经纤维兴奋性, 获得良好的治疗效果。将达格列净与甲钴胺联合使用还可改善机体氧化应激损伤, 促使感觉和运动神经速度的传导速度得以增强^[4]。本次研究结果显示观察组治疗有效率 95.83% 显著高于对照组 81.25%, $P < 0.05$; 治疗后观察组血糖水平明显降低, 且优于对照组, $P < 0.05$, 表明实施达格列净与甲钴胺联合治疗可进一步提高治疗效果, 消除和改善患者不良症状, 并控制血糖水平恢复正常范围。

综上所述, 达格列净联合甲钴胺对 2 型糖尿病周围神经病变的治疗效果显著, 是降低血糖和改善症状的有效措施, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 李伶俐, 李春岭. 加巴喷丁联合甲钴胺在 2 型糖尿病性周围神经病变治疗中的效果观察 [J]. 社区医学杂志, 2016, 14(12):55-56.
- [2] 吴伟君. 硫辛酸联合甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变的临床效果 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(14):83-84.
- [3] 谭英. 浅谈用 α -硫辛酸联合甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变的临床效果 [J]. 当代医药论坛, 2017, 15(2):87-88.
- [4] 张金梅. α -硫辛酸联合甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变的疗效观察 [J]. 天津药学, 2016, 28(6):43-44.