

# 丹红注射液联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变 60 例

谢卫民

[关键词] 糖尿病;周围神经病变;丹红注射液;甲钴胺

中图分类号: R587.25 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)01-0066-01

糖尿病周围神经病变(diabetic neuropathy, DN)是糖尿病最常见的慢性并发症之一,目前尚无特殊方法治疗,本文采用丹红注射液联合甲钴胺治疗 DN,取得满意疗效,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2006 年 12 月至 2008 年 12 月住院患者,采用随机对照法分为治疗组 60 例和对照组 60 例,两组在年龄、性别、病程等方面比较均无显著性差异( $P>0.05$ ),具可比性。

**1.2 入选条件** ①符合糖尿病诊断标准;②伴有:远端肢体对称性疼痛、麻木;皮肤感觉减弱或消失(包括痛温觉);轻触消失(单尼龙丝检测法);音叉振动觉减低或消失;腱反射减弱或消失;③排除其他原因造成的神经病变者;④排除严重的心、肝、肾病变者;⑤血糖保持平稳不少于 3 个月以上( $HbA_{1c}<8\%$ )。

**1.3 治疗方法** 两组患者使用降糖药等基础方案相同,治疗组给予丹红注射液 20 ml 加入 0.9% 生理盐水 250 ml,每日 1 次静滴,加用甲钴胺(苏州卫材药业生产,国药准字 Z20030812)500 $\mu$ g,每日 1 次静注;对照组加用维生素 B<sub>12</sub> 500  $\mu$ g,每日 1 次肌内注射。观察治疗前后患者症状的改变。

**1.4 疗效标准** 痊愈:临床症状消失,半年后原症状未再出现,且程度大为减轻,音叉振动觉提高 $\geq 5$  秒,深浅感觉及腱反射恢复正常或提高 1 级(即由消失 $\rightarrow$ 减弱,减弱 $\rightarrow$ 正常);好转:临床症状出现时间缩短一半,且程度大为减轻,音叉振动觉提高 $< 5$  s,深浅感觉及腱反射未能完全恢复正常或同一级别内稍有改善;无效:临床症状虽有减轻但不明显,音叉振动觉无提高,深浅感觉及腱反射无改善。

**1.5 统计学处理** 计数资料用  $\chi^2$  检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

治疗组:显效 38 例,有效 13 例,无效 9 例,总有效率为 85%;对照组:显效 21 例,有效 12 例,无效 27 例,总有效率为 55%。组间比较,治疗组疗效优于对照组( $\chi^2=13.938, P<0.01$ )。

## 3 讨论

DN 的发生是多因素引起的,一般认为糖代谢和血管异常可导致周围神经、自主神经以及神经元髓鞘的损害。甲钴胺容易转运至神经细胞器中,促进核蛋白质及卵磷脂的合成,通过刺激轴突的再生,修复损伤的神经<sup>[1]</sup>。DN 的主要病理改变是轴突萎缩变性,甚至消失。髓鞘阶段性或弥散性皱缩,以及郎飞结间长度改变<sup>[2]</sup>。

甲钴胺是维生素 B<sub>12</sub> 的衍生物,甲钴胺通过将维生素 B<sub>12</sub> 甲基转化反应,可促进神经组织内的核酸、蛋白质及脂肪新陈代谢<sup>[3]</sup>。因此,补充甲钴胺有利于 DN 损伤神经的修复,改善 DN 的症状,增加神经传导速度。

丹红注射液主要药效成分为红花黄色素、丹参酮、丹参酚等,主要功用为活血化瘀、通脉舒络<sup>[4]</sup>,并具有调脂、抗脂质氧化、抑制平滑肌增殖、保护内皮功能等作用<sup>[5]</sup>。通过临床症状、体征及神经电生理的观察,观察组的效果明显优于对照组,无不良反应。

## 【参考文献】

- [1] 张惠芬,迟家敏,王瑞萍,等.实用糖尿病学[M].2 版.北京:人民卫生出版社,2007:166-167.
- [2] 王维治.神经病学[M].北京:人民卫生出版社,2006:100.
- [3] 周增学.甲钴胺的临床应用[J].河北医药,2006,28(5):418-419.
- [4] 赵步长.脑心同治一心脑血管疾病防治进展[M].北京:人民卫生出版社,2006:9.
- [5] 辛勤,李秀芳,司端运,等.丹参红花注射液对实验性大鼠脑缺血的保护作用[J].中成药,2004,26(3):222-224.

(收稿日期:2009-10-14;修回日期:2009-11-15)

(本文编辑:潘雪飞)