

依帕司他联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的影响

张敏

(武汉科技大学附属天佑医院 湖北 武汉 430064)

【摘要】目的: 评价分析糖尿病周围神经病患者接受依帕司他联合甲钴胺治疗后产生的临床影响。方法: 纳入 92 例我院于 2019 年 9 月~2020 年 12 月间收治的糖尿病周围神经病患者展开临床对照组研究, 将抽签法作为分组工具, 分成甲钴胺组 (n=46 例, 给予甲钴胺治疗)、联合用药组 (n=46 例, 给予依帕司他联合甲钴胺治疗), 治疗持续 3 个月, 比较治疗后患者腓总神经与正中神经的运动神经、感觉神经传导速度的变化。结果: 治疗后联合用药组腓总神经与正中神经的运动神经、感觉神经传导速度均高于甲钴胺组 (P<0.05)。结论: 联合依帕司他、甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变效果更加显著, 改善腓总神经与正中神经的运动、感觉神经传导情况, 抑制下肢神经病变进程, 减缓病情恶化。

【关键词】糖尿病周围神经病变; 依帕司他; 甲钴胺

糖尿病是全球重点关注的威胁人类健康的非传染性疾病之一, 由于发病率逐渐上涨, 越来越多糖尿病患者饱受严重并发症的影响, 并因此死亡。糖尿病周围神经病变属于微血管并发症的一种, 60%~90% 的糖尿病患者均有不同程度的临床症状, 且病程持续时间长、危害越发严重、致残率逐年升高^[1]。临床研究发现糖尿病周围神经病变主要与代谢紊乱、神经生长引起匮乏、机体免疫功能等多项因素有关, 为此, 采取有效药物改善神经循环状态、补充与调节神经营养水平仍然是治疗的主要方向^[2]。其中甲钴胺为临床常用药物, 但受患者病情影响, 甲钴胺难以调节患者体内山梨醇异常蓄积问题, 无法阻止感觉运动障碍, 而有临床报道中提出依帕司他联合甲钴胺用药在一定程度上弥补了单一用药的不足, 本次研究则具体分析联合两者用药的临床影响, 旨在将更佳治疗方案推广于临床, 使更多患者受益。报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 92 例我院于 2019 年 9 月~2020 年 1 月间收治的糖尿病周围神经病患者展开临床对照组研究, 将抽签法作为分组工具, 分成甲钴胺组 (n=46 例)、联合用药组 (n=46 例)。甲钴胺组中 28 例男性、18 例女性, 年龄 51~76/(68.84±4.21) 岁; 联合用药组中 25 例男性、21 例女性, 年龄 54~77/(68.15±4.33) 岁。一般资料可比 (P>0.05)。

1.2 方法

甲钴胺组单一给药甲钴胺 (批文准号: 国药准字 H20143107、规格: 0.5mg、生产厂家: 卫材 (中国) 药业有限公司), 口服, 3 次/d, 0.5mg/次。

联合给药组: ①甲钴胺, 用药同上。②依帕司他 (批文准号: 国药准字 H20040840、规格: 50mg、生产厂家: 扬子江药业集团南京海陵药业有限公司), 饭前口服, 3 次/d, 50mg/次。

治疗为期 3 个月。

1.3 观察指标

比较治疗后患者腓总神经的运动神经传导速度、感觉神经

传导速度变化及正中神经的运动神经传导速度、感觉神经传导速度变化。指标测评由专业技师操作, 采用肌电图获取数据。

1.4 统计学方法

所获数据经 SPSS25.0 软件分析, 以 (%) 与 ($\bar{x} \pm s$) 体现计数资料与计量资料, χ^2 与 t 检验, P<0.05 时差异明显。

2 结果

治疗后联合用药组腓总神经与正中神经的运动神经、感觉神经传导速度均高于甲钴胺组 (P<0.05)。见表 1。

3 讨论

本次研究结果显示, 联合依帕司他、甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变后, 患者腓总神经、正中神经的运动与感觉传导速度有显著提升, 与单一给药甲钴胺组形成鲜明对比 (P<0.05)。甲钴胺本质上为维生素 B12 衍生物, 作用于人体 DNA 的合成、脂肪的代谢、蛋白质的合成等, 为神经提供充足营养, 创造神经组织修复良好基础, 因此, 具有一定治疗糖尿病周围神经病变的效果。而依帕司他为可逆性醛糖还原酶非竞争性抑制剂, 作用于人体醛糖还原酶表达水平, 调节神经组织中山梨醇水平, 减少异常蓄积的肌醇、山梨醇, 并刺激 NA^+-K^+-ATP 表达, 改善神经传导, 因此, 联合两者用药弥补了单一用药的不足, 取得更显著的治疗效果。

综上所述, 联合依帕司他、甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变效果更加显著, 改善腓总神经与正中神经的运动、感觉神经传导情况, 抑制下肢神经病变进程, 减缓病情恶化。

参考文献:

- [1] 甲钴胺有奖征文及优秀论文评选通知 [J]. 中国临床神经科学, 2008 年 05 期
- [2] 刘峰, 张朝云, 汤佳珍, 许文琼. 甲钴胺联合康复新治疗糖尿病足的疗效观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2013 年 08 期

作者简介: 张敏, 女性, 汉族, 籍贯: 湖北红安 1990 年 11 月出生, 硕士研究生学历, 研究方向: 内分泌代谢性疾病 职称: 住院医师, 科室: 内分泌内科。

表 1 指标比较 ($\bar{x} \pm s$, m/s)

组别	例数	腓总神经		正中神经	
		运动神经传导速度	感觉神经传导速度	运动神经传导速度	感觉神经传导速度
联合给药组	46	54.67 ± 3.82	52.09 ± 4.33	50.28 ± 4.29	44.97 ± 5.18
甲钴胺组	46	44.51 ± 4.79	41.28 ± 5.17	43.10 ± 3.18	53.57 ± 6.03
t		11.2472	10.8719	8.9835	7.3374
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000