

葛根素治疗 2 型糖尿病的疗效观察

赵慧娟 罗贵军

(中国人民解放军第 406 医院 辽宁大连 116041)

摘要:目的:观察注射用葛根素对 2 型糖尿病的疗效。方法:随机将 80 例Ⅱ型糖尿病病人分成 2 组,对照组 32 例仅服降糖药,治疗组 48 例在对照组用药基础上用葛根素静滴。结果:治疗组空腹血糖、糖化血红蛋白、红细胞山梨醇显著下降,临床症状明显改善,而对对照组无显著差异。结论:葛根素可降低血糖,从而减轻 2 型糖尿病病人的三多一少症状。

关键词:2 型糖尿病;中西医结合疗法;葛根素注射液;降糖药

中图分类号:R 587.1

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)01-0023-01

糖尿病是一种常见的内分泌代谢疾病,也是一种复杂的综合征。据 WHO 估计,目前全世界大约有 2 000 万人患糖尿病在发达国家,糖尿病已被列为继心血管疾病及肿瘤之后的第 3 大疾病。21 世纪糖尿病将成为危害人类健康的主要疾病之一。我们对 80 例 2 型糖尿病病人,采用葛根素注射液治疗,取得了较好效果。现介绍如下:

1 对象与方法

1.1 对象 80 例 2 型糖尿病病人均符合 WHO 关于 2 型糖尿病的诊断标准。随机分为 2 组。治疗组 48 例,其中男性 28 例,女性 20 例;年龄 39~75 (58.2±4.5) 岁;糖尿病病程 4~20 (11.7±4.6) 年。对照组 32 例,其中男性 20 例,女性 12 例;年龄 36~70 (58.2±4.8) 岁;糖尿病病程 2~25 (8.6±5.2) 年。2 组患者的性别、年龄、糖尿病病程均相似 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 2 组患者在治疗期间,降糖药物和饮食控制与治疗前保持不变。治疗组予注射用葛根素(山东瑞阳制药有限公司出品,国药准字 X20010181)400 mg 加入 0.9%氯化钠注射液中静点,每日 1 次,共 3 周。对照组仅予口服降糖药。

1.3 疗效判断 (1) 临床症状:治疗组患者“三多一少”症状明显减轻,同时患者感觉一般状况明显好转;而对照组仅部分患者“三多一少”症状有所减轻。(2) 空腹血糖 (FPG)、糖化血红蛋白 (HbA1c) 和红细胞山梨醇 (RBCS) 的测定:血糖用氧化酶法,糖化血红蛋白用亲和层析法,红细胞山梨醇用山梨醇脱氢酶法测定,肝素抗凝。

1.4 统计学处理 实验数据以均数±标准差 ($\bar{X} \pm S$) 表示。2 组间差异显著性用 t 检验或 χ^2 检验判断。

2 结果

经 3 周治疗后 2 组临床症状的改善比较,见表 1。2 组治疗前后 FPG、HbA1c、红细胞山梨醇的变化,见表 2。

表 1 2 组治疗前后临床症状的变化						例
	治疗组			对照组		
	有效	无效	有效率(%)	有效	无效	有效(%)
三多一少	32	16	66.6*	12	20	37.5

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

葛根素是一种从豆科植物野葛的干燥根中提取的天然

药物,其主要成分为葡萄糖异黄酮,主要作用是扩张冠状动

表 2 2 组治疗前后 FPG、HbA1c、红细胞山梨醇的变化 ($\bar{X} \pm S$)				
<i>n</i>		FPG/mmol·L ⁻¹	HbA1c/%	RBCS/nmol·(Hb·g) ⁻¹
治疗组 48	治疗前	9.2±1.3	8.7±2.1	57.7±14.4
	治疗后	7.2±2.1	6.2±1.7	43.8±9.2
	<i>P</i>	<0.01	<0.01	<0.05
对照组 32	治疗前	8.6±1.4	8.6±1.4	59.5±13.5
	治疗后	8.8±0.8	8.9±0.8	59.2±11.4
	<i>P</i>	>0.05	>0.05	>0.05

脉和脑血管,改善微循环,抑制血小板聚集,降低血粘度及促进内皮功能;并能抑制血栓素 B₂,促进前列腺素合成增加,也可能具有阻止钠离子内流的作用。因此,广泛应用于心脑血管疾病。

但近来段有金^[1]等发现,葛根素对快速及缓慢蛋白非酶性糖基化反应均有较强的抑制作用,动物试验证实葛根素对蛋白非酶性糖基化有较弱的抑制作用。此试验表明治疗组病人经葛根素治疗后,空腹血糖及糖化血红蛋白降低,说明葛根素确能降低血糖,抑制蛋白非酶性糖基化。而糖基化抑制剂亦可减少 IV 型胶原的非酶性糖基化,从而改善循环,间接达到降低血糖的作用。同时糖尿病患者常可见脂质代谢异常,而脂质代谢异常又是动脉粥样硬化的一个明显而重要因素。因此,在糖尿病的防治过程中不仅要控制高血糖,同时亦要控制高脂血症,对防止糖尿病的并发症是非常重要的。有研究表明^[2]葛根素具有调节脂质代谢的作用,但机理尚未明确。

4 结语

本文通过试验证实葛根素可降低空腹血糖、糖化血红蛋白及红细胞山梨醇,从而减轻糖尿病患者的临床症状,起到治疗 2 型糖尿病的作用。其临床应用安全有效,值得临床推广。

参考文献

[1]段有金,王韶颖,三轮一智,等.五种中药对蛋白质非酶性糖基化的抑制作用[J].中国糖尿病杂志,1996,6(3):229
[2]史卫国,渠莉,王津文,等.葛根素干预冠心病患者胰岛素抵抗的研究[J].中国中西医结合杂志,2002,22(1):21

(收稿日期:2004-10-26)