

质激素对 PNS 的治疗机理虽未阐明,一般认为是通过非特异性抗炎、调节免疫反应、抑制 WBC 趋化、稳定溶酶体膜及抗补体作用等改善肾小球滤过膜通透性,并能增强肾小球系膜的活性。CTX 主要用于提高皮质激素疗效,减少皮质激素用量,降低皮质激素副作用,防止 PNS 复发。益气解毒中药能促进免疫调节,滋阴药能减少抗原抗体复合物形成,活血化瘀药不但能降低血液的高粘滞状态,还有改善纤溶障碍的作用,与

SVATE 协同纠正 PNS 的血流变学紊乱,减轻肾脏病变。本组少数病例在地塞米松冲击后尿蛋白更高,可能与大量利尿、肾小球高滤过、尿蛋白排出增多有关。此蛋白尿加重现象呈一过性,1 周后开始下降。个别患者发生可逆性 WBC 减少症。对肝、肾功能,空腹血糖,血压无不良影响,随 PNS 缓解,高脂血症被消除,对无 HBV 感染者安全有效。

(收稿:1995-11-25 修回:1996-07-30)

活血通络汤治疗糖尿病周围神经炎 36 例

李胜春 于凤泉 马锡金 房 妍

自 1990 年以来,笔者自拟活血通络汤治疗糖尿病周围神经炎 36 例,疗效满意,现报告如下。

临床资料 根据 WHO 糖尿病诊断标准,确诊并发周围神经炎者 69 例,随机分为治疗组和对照组。治疗组 36 例,男 14 例,女 22 例;年龄 36~65 岁,平均 50.7 ± 6.3 岁;病程 5.7 ± 1.4 年;临床表现为四肢手足麻痒感者 22 例,灼热感者 16 例,疼痛及疼痛过敏者 14 例,膝腱反射减弱者 17 例,肤色改变、浮肿出汗者 20 例;应用降糖药物治疗 29 例,应用胰岛素治疗 7 例,有糖尿病多食、口渴、多尿症状者 23 例,无明显糖尿病症状者 13 例。对照组 33 例,男 11 例,女 22 例;年龄 33~68 岁,平均 50.3 ± 7.6 岁;病程 5.6 ± 1.4 年;临床表现为四肢手足麻痒感者 20 例,灼热感者 13 例,疼痛及疼痛过敏者 13 例,膝腱反射减弱者 15 例,肤色改变、浮肿出汗者 17 例;应用降糖药物治疗 28 例,应用胰岛素治疗 5 例,有糖尿病多食、口渴、多尿症状者 21 例,无明显糖尿病者 12 例。

治疗方法 两组在控制饮食,继用原降糖药物治疗的基础上,治疗组加服中药活血通络汤(黄芪 12g 水蛭 10g 川芎 15g 桃仁 10g 红花 10g 当归 10g

首乌 15g 蜈蚣 2 条 地龙 10g 僵蚕 6g),每天 1 剂,水煎分 2 次口服,每 30 天为 1 个疗程;对照组加用维生素 B₁0.1g、维生素 B₁₂0.5mg,肌肉注射,每天 1 次,疗程同治疗组。两组在治疗前及 1 个疗程结束时分别取空腹血糖检查血糖(FBG,用生化分析仪法),足背静脉血气静脉氧分压(PvO₂)、二氧化碳分压(PvCO₂)、血氧饱和度(SvO₂,用康宁美国产血气分析仪)及行肌电图检查测腓神经传导速度(用丹迪 TM 型肌电图机)。

结 果

1 疗效判定按文献[中华内分泌代谢杂志 1994;10(2):116]标准。治疗组 36 例中显效 15 例,有效 18 例,无效 3 例,总有效率为 91.7%。对照组 33 例中显效 1 例,有效 14 例,无效 18 例,总有效率为 45.5%。治疗组效果明显优于对照组($P < 0.01$)。

2 两组治疗前后各项指标结果 见附表。治疗组在 FBG、PvO₂、PvCO₂、SvO₂ 以及腓神经传导速度方面与对照组比较,均有显著性差异($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。

体 会 糖尿病并发神经病变的机理目前尚不明

附表 两组患者治疗前后各项指标检查结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FBG (mmol/L)	腓神经传导速度 (m/s)	PvO ₂	PvCO ₂	SvO ₂	PvO ₂ /PvCO ₂
			(kPa)		(%)	
对照 治前	12.7-2.3	36.9±3.1	7.29±0.35	5.47±0.15	0.82±0.03	1.33±0.07
(33) 治后	9.8-2.1 [△]	39.1±2.7 [△]	7.21±0.36	5.49±0.14	0.83±0.04	1.31±0.08
治疗 治前	12.2±2.4	37.3±3.3	7.27±0.36	5.45±0.14	0.83±0.03	1.33±0.07
(36) 治后	7.7±1.5 ^{*△△}	46.7±3.5 ^{*△△}	5.80±0.27 ^{*△}	5.87±0.17 ^{*△}	0.74±0.02 ^{*△}	0.99±0.05 ^{*△△}

注:与对照组治后比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与本组治前比较,[△] $P < 0.05$,^{△△} $P < 0.01$;()内为例数

确,中医学认为瘀血阻滞、脉络不通乃本病变化之根本,我们采用自拟活血通络汤治疗,方中以水蛭、桃仁、红花、川芎活血化瘀为主,辅以首乌、当归养血

活血;佐以蜈蚣、地龙、僵蚕活血祛风、通络止痛,黄芪益气行血共奏活血通络之功,对于改善末梢循环,纠正神经组织缺血、缺氧状态也有一定作用。