

物疗效的评价具有十分重要的意义。

参 考 文 献

1. 史秉璋. 实用医学统计. 福州: 福建科技出版社, 1985: 641.
2. 陈可冀. 中国传统老年医学文摘精华. 北京: 科技出版社, 1987: 215—225.
3. Kil Sagoh. Serum lipid peroxide in cerebrovascular disorders determined by a new colorimetric method. Clinia Chimica 1978; 90: 37—43.
4. 陶国枢. 四项衰老指标的探讨. 中华老年医学杂志 1988; 7

(3): 167.

5. 王赞舜. 红细胞内超氧化物歧化酶含量与衰老关系的初步探讨. 中华老年医学杂志 1985; 4(4): 193.
6. 张文敏. 人体血清过氧化脂质、抗氧化酶、铜、锌及硒与增龄的关系. 营养学报 1990; 12(4): 362.
7. 孟庆礼. 过氧化脂质与老化的关系. 中华老年医学杂志 1987; 6(4): 242.
8. 姜招峰. 人的老化红细胞和老年大白鼠几种细胞中自由基代谢实验研究. 中华老年医学杂志 1991; 10(4): 233.

(收稿: 1997-04-05 修回: 1997-10-08)

糖尿病患者中医证型与血流变学的相关性研究

程汉桥¹ 高 蕊¹ 卫兰香¹ 陈新武²

1995 年 6 月—1997 年 1 月, 我们对 122 例糖尿病患者进行了血液流变学的检测, 结果发现糖尿病中医证型与之有一定的相关性, 现将结果报告如下。

资料与方法

1 病例选择 符合 WHO 糖尿病诊断标准, 均为 II 型患者, 无酮症、酸中毒、感染, 无其他内分泌疾患, 无血液病病史, 能积极配合观察者。

2 临床资料 122 例患者中门诊 50 例, 住院 72 例; 男 66 例, 女 56 例; 年龄 38~77 岁, 平均 52.8 岁; 糖尿病病程 1~21 年, 平均 10.6 年; 合并肾病 21 例, 冠心病 38 例, 脑血栓 14 例, 高脂血症 59 例, 外周神经病变

11 例, 视网膜病变 25 例; 糖尿病病情程度: 轻度 42 例, 中度 58 例, 重度 22 例; 中医辨证按《新药(中药)治疗糖尿病(消渴病)临床研究的技术指导原则》: 阴虚热盛型 21 例, 气阴两虚型 79 例, 阴阳两虚型 22 例。

3 观察指标 所有病例进行临床症状、血脂(胆固醇、甘油三酯)、血液流变学等项目的检测。

结 果

1 糖尿病患者血液流变学与中医证候关系 见表 1。122 例糖尿病患者大多存在高凝血状态, 其中阴虚热盛型相对较轻, 阴阳两虚型较重, 气阴两虚型介于两者之间。

表 1 不同中医证型糖尿病患者血液流变学测定结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

中医证型	例数	全血粘度(CP) 低切	全血粘度(CP) 高切	血浆粘度(CP)	红细胞压积(%)	体外血栓干重(mg)	体外血栓长度(mm)
阴虚热盛	21	11.39 ± 0.72 ^{△△}	5.12 ± 1.01 [△]	1.59 ± 0.42	49.50 ± 3.10	16.92 ± 9.11	19.22 ± 9.11
气阴两虚	79	13.22 ± 0.88 ^{△△**}	6.01 ± 1.22 ^{△△*}	1.74 ± 0.47 [△]	52.50 ± 4.50 [△]	18.33 ± 10.01 [△]	21.33 ± 10.24 [△]
阴阳两虚	22	15.15 ± 1.22 ^{△△**}	7.49 ± 1.31 ^{△△**}	2.12 ± 0.60 ^{△△**}	60.10 ± 5.10 ^{△△**}	24.22 ± 11.22 ^{△△*}	23.11 ± 10.59 ^{△△}
正常值		9.12 ± 0.89	3.95 ± 1.72	1.42 ± 0.57	48.60 ± 4.10	15.87 ± 8.09	17.34 ± 8.23

注: 与正常值比较, [△] $P < 0.05$, ^{△△} $P < 0.01$; 与阴虚热盛型比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 正常值为本院之规定值, 下表同

2 糖尿病患者血脂与中医证型的关系 见表 2。3 型患者血脂皆高于正常值, 以阴虚热盛型较轻, 阴阳两虚型较重, 气阴两虚型介于两者之间, 其中甘油三酯气阴两虚型和阴阳两虚型较阴虚热盛型为高 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。

表 2 3 型患者血脂测定结果比较 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

中医证型	例数	胆固醇	甘油三酯
阴虚热盛	21	5.22 ± 1.04	1.91 ± 0.55
气阴两虚	79	6.01 ± 1.11 [△]	2.32 ± 0.88 ^{△△*}
阴阳两虚	22	6.82 ± 1.43 ^{△△*}	3.44 ± 1.11 ^{△△**}
正常值		4.44 ± 1.34	1.20 ± 0.51

讨 论 从本研究结果来看, 122 例糖尿病患者大

都处于高凝滞状态, 尤以全血粘度为甚, 其中阴虚热盛型相对较轻, 阴阳两虚型较重, 气阴两虚型介于两者之间; 血脂尤其是甘油三酯与中医证型关系密切。糖尿病的病理机转规律始于阴虚热盛, 继则气阴两虚, 终则阴阳两虚。阴虚煎熬津液可成瘀, 气虚血运无力可致瘀, 阴虚寒凝亦可变生血瘀, 可见血瘀贯穿于糖尿病的始终。而血流变学的异常即为中医的血瘀证, 分析本研究结果, 结合临床资料来看, 一般阴虚热盛型患者病程较短, 病情较轻, 合并症少见, 血瘀征象不十分明显; 气阴两虚型病程较长, 病情较重, 合并症较多, 血瘀征象明显; 阴阳两虚型患者病程最长, 病情最重, 合并症亦多, 多种并发症尤其是心脑血管合并症的患者为数不少, 故血瘀最重。可见本研究结果完全符合中医理论与临床, 对中医辨治糖尿病提供了客观依据。

(收稿: 1997-02-25 修回: 1997-10-28)

1. 中国中医研究院西苑医院内分泌科(北京 100091);
2. 湖北武警总医院