

# 中医药治疗糖尿病合并脑梗死研究进展

★ 刘敏 (江西中医学院 2005 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词:糖尿病合并脑梗死;中医药疗法;综述

中图分类号:R 587.2 文献标识码:B

随着社会进步和人口老龄化的加剧,糖尿病患者日益增多,而脑梗死是其严重并发症之一,致死率和致残率高。中医治疗糖尿病合并脑梗死具有独特优势和较好的疗效,本文就近几年中医药治疗糖尿病合并脑梗死的基础研究和治疗概况做一文献综述。

## 1 中医药治疗糖尿病合并脑梗死的现代基础研究

赵氏<sup>[1]</sup>等观察银杏叶制剂对糖尿病患者合并老年脑梗死血液流变性的影响,认为银杏叶制剂能够明显改善脑梗死伴糖尿病患者的全血粘度、血浆粘度、红细胞比容、红细胞聚集指数等血流变学。王氏<sup>[2]</sup>等观察黄芪注射液对血小板活化的标志物——血小板 A 颗粒膜蛋白-140(GMP-140)的影响,认为糖尿病合并脑梗死患者在正规降血糖治疗的前提下加用黄芪,可明显降低血浆 GMP-140 的浓度,减少血小板活化,从而对预防血栓形成起到一定作用。周氏<sup>[3]</sup>运用激光多普勒血流仪检测川芎嗪对糖尿病脑梗死家兔脑皮质血液微循环的影响,发现川芎嗪治疗后家兔脑部表皮血流量(PU)、细胞浓度(CM-BC)、红细胞流速(VC)均有不同程度增高,提示川芎嗪具有改善微循环作用,为临床运用川芎嗪治疗糖尿病脑梗死提供了实验基础。王氏<sup>[4]</sup>等用线栓法制备糖尿病大鼠脑缺血再灌注损伤模型,观察不同剂量黄芪对缺血区脑梗死体积、髓过氧化物酶(MPO)活性和细胞间粘附分子-1(ICAM-1)mRNA 表达的影响,结果表明黄芪可缩小糖尿病大鼠脑缺血再灌注损伤的脑梗死体积,减轻白细胞浸润程度。

## 2 中医药对糖尿病合并脑梗死的治疗

2.1 中药注射剂 近年来,对中药注射剂治疗糖尿病合并脑梗死报道较多,疗效较好,归纳如下:刘氏<sup>[5]</sup>等用葛根素治疗,对照组用复方丹参治疗,治疗组有效率 92.5%,明显高于对照组 67.5%,治疗组与对照组治疗前后比较血液流变学指标比较,除血沉外均有显著差异。徐氏<sup>[6]</sup>等用刺五加注射液治疗老年糖尿病并缺血性中风 66 例,有效率为 96.97%。姜氏<sup>[7]</sup>等观察老年糖尿病合并脑梗死患者静脉滴注灯盏花素的疗效,并与维脑路通对照,治疗组总有效率为 92.5%,对照组总有效率 67.5%,且治疗病人后遗症少,生活质量提高。赵氏<sup>[8]</sup>等采用银杏达莫注射液(中药银杏叶提取物和双密达莫合剂)治疗糖尿病合并脑梗死 35 例,治疗前后有显著差异,患者的血液流变学明显改善。

2.2 中药复方 由于糖尿病合并脑梗死是一个比较严重和

危急的重症,在运用中药复方治疗本病的同时,一般常配合西医降糖、脱水等常规疗法,归纳文献报道,中药复方治疗糖尿病合并脑梗死主要有以下几种方法:刘氏<sup>[9]</sup>等应用滋阴通脉法治疗有效率 93.3%。冯利伟<sup>[10]</sup>等用益气养阴汤治疗总有效率为 91.84%。伊氏<sup>[11]</sup>等自拟方药(黄芪 60 g,金银花 24 g,当归 15 g,怀牛膝 24 g,僵蚕 15 g,石斛 18 g,乌蛇 15 g,丹参 30 g,土鳖虫 12 g,葛根 30 g,炙甘草 10 g)治疗,病情明显好转。徐氏<sup>[12]</sup>等给予益气活血汤治疗总有效率为 87.5%。丁氏<sup>[13]</sup>用中药降糖活血方(益母草 30 g,广木香 10 g,白芍 12 g,赤芍 12 g,川芎 10 g,当归 10 g,丹参 15 g,川牛膝 15 g,葛根 15 g),总有效率为 74.29%。陈氏<sup>[14]</sup>等治疗组用葛黄胶囊(葛根 30 g,黄芪 30 g,炒苍术 30 g,丹参 30 g,菟丝子 30 g,枸杞 30 g,石菖蒲 30 g,水蛭 12 g,桃仁 12 g,红花 10 g,川芎 12 g,酒制大黄 10 g),对照组用维脑路通,治疗组有效率 97.61%,明显高于对照组 80.01%,治疗前后血液流变学变化和凝血功能变化均有显著性差异。李氏<sup>[15]</sup>治疗组采用活络育阴汤(血竭粉 1.5 g 冲服,川芎 15 g,土鳖虫 10 g,生蒲黄 15 g,海蛤壳 30 g,瞿麦 20 g,黄精 15 g,生地黄 15 g,砂仁 10 g),对照组用中汇糖脉康,治疗组临床总有效率 80%,对照组临床总有效率 68.75%,两组临床疗效有显著性差异,说明活络育阴汤在改善临床症状和化验指标方面均优于中汇糖脉康,2 种药物均能不同程度地降低糖尿病患者血糖水平,改善糖代谢异常,且治疗组在降脂、改变血液流变学方面明显优于对照组。卞氏<sup>[16]</sup>治疗组用止消通胶囊(黄芪、水蛭、牛膝、僵蚕、地龙、石菖蒲、太子参、天冬、枸杞子、苍术、生山楂等经过加工,装入胶囊,每粒含生药 0.5 g),对照组服用二甲双胍、维脑路通,治疗组有效率为 92.8%,对照组有效率为 72.7%,治疗前后肌力、糖代谢及血脂血液流变学改变有显著差异。

## 3 中西医结合治疗

近几年,中西医结合治疗糖尿病合并脑梗死疗效显著,报道如下:孙氏<sup>[17]</sup>等在治疗时对照组用生理盐水加奥扎格雷钠静脉滴注,治疗组在对照组基础上加化瘀汤(人参 10 g,黄芪 20 g,知母 15 g,生地 20 g,牡丹皮 15 g,女贞子 20 g,何首乌 20 g,葛根 20 g,丹参 10 g,地龙 15 g,桃仁 10 g,水蛭 10 g),结果治疗组总有效率达到 93.33%,显效率为 76.67%,与对照组比较,显效率及改善神经功能缺损方面均有显著差异( $P < 0.05$ )。冯氏<sup>[10]</sup>等在治疗糖尿病合并脑梗死 49 例中,对照组降

血糖常规应用二甲双胍或罗格列酮,当血糖降至 16.33 mmol/L 时应用胰岛素;改善微循环、降低血粘度应用低分子右旋糖酐;抗凝应用低分子肝素(速碧林针),并根据病情辅以脱水、降压、抗感染及纠正水电解质紊乱等治疗。治疗组在上述西药治疗的基础上加用益气养阴汤(黄芪 40 g,太子参 12 g,生地 12 g,丹参 20 g,赤芍 12 g,川芎 12 g,水蛭 5 g)。结果治疗组总有效率为 91.84%,对照组为 78.79%,有显著性差异。罗氏<sup>[18]</sup>设中药疗法:生黄芪 20~30 g,太子参 15~20 g,生地 8~10 g,黄精 10~12 g,丹参 20~30 g,赤芍 10~12 g,川芎 9~12 g,水蛭粉 4~6 g。西药疗法:降血糖应用优降糖或达美康,当血糖 > 16.65 mmol/L 时应用胰岛素;降低血粘度、改善微循环应用低分子右旋糖酐,必要时辅以脱水、降压、抗感染、纠正电解质紊乱等,治疗组中西医结合用药,对照组单纯用西药,结果差异显著,治疗组总有效率高于对照组,而且疗程较短。

#### 4 其它疗法

马氏<sup>[19]</sup>等通过临床研究认为降纤酶颈内动脉注射治疗糖尿病合并脑梗死临床疗效良好。闫氏<sup>[20]</sup>等用氦氖激光血管内照射综合治疗糖尿病合并急性脑梗死,认为其疗法安全、方便、毒副作用小,治疗糖尿病急性脑梗死满意,值得临床推广应用。孙氏<sup>[21]</sup>等治疗糖尿病并发脑梗死 61 例,其中 33 例患者加用高压氧(HBO)治疗取得显著疗效。杨氏<sup>[22]</sup>等采用精制蝮蛇抗栓酶配合脉络宁治疗糖尿病并脑梗死患者 28 例,并详细观察其细胞坏死因子(TNF $\alpha$ )、血浆内皮素(ET)水平变化,结果治疗前后 TNF $\alpha$ 、ET 有显著性差异。

#### 5 讨论

中医药在治疗糖尿病合并脑梗死方面具有很好的疗效,中西医结合治疗也显示出其独特的优势,近年来的文献报道中对其症状的改善研究较多,但对客观方面的指标研究较少,对于脑梗死在糖尿病中的发病作用机制、基础研究比较局限、不够深入,动物实验开展的也不多,样本少,数据的真实性和研究的可重复性值得怀疑。另外,据报道中医药治疗糖尿病合并脑梗死与现代化的治疗手段结合效果也较好,但关于这方面的研究还比较少。因此今后仍需加大对糖尿病合并脑梗死的基础和实验研究,使临床与基础结合,统一标准,扩大样本数,避免重复性,加大对糖尿病合并脑梗死的中医药和现代化治疗手段相结合的研究,真正发挥中西医结合治疗糖尿病合并脑梗死的优势。

#### 参考文献

- [1] 赵晶,王金晶,刘玉芳. 银杏叶制剂对老年脑梗塞伴糖尿病患者血液流变性的影响[J]. 中国微循环,2002,6(4):218~219
- [2] 王志海,黄桂丽. 黄芪注射液对糖尿病并脑梗塞患者血浆中血小板 a 颗粒膜蛋白-140 的影响[J]. 海南医学,2004,15(10):30~31

- [3] 周玉海. 川芎嗪对糖尿病脑梗塞家兔脑皮层微循环的影响[J]. 医学研究通讯,2004,33(8):53
- [4] 王文安,蔡定芳,吕传真. 黄芪苷对糖尿病大鼠脑缺血、再灌注损伤的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志,2002,9(2):111
- [5] 陈玉华,苏健民,武革,等. 内皮素、降钙素基因相关肽参与糖尿病合并脑梗死发病过程中的作用[J]. 中国临床康复,2003,7(15):2141~2143
- [5] 刘丽华. 葛根素治疗老年人 2 型糖尿病性脑梗塞 40 例分析[J]. 药品评价,2006,3(2):149~150
- [6] 徐肖峰,杨志华,李和旭,等. 刺五加注射液治疗老年糖尿病并缺血性中风的疗效[J]. 实用临床医学,2004,5(4):38
- [7] 姜甲军,高军,宫志军,等. 灯盏花素治疗老年人 2 型糖尿病性脑梗塞 40 例分析[J]. 丹东医药,2003,(4):15~18
- [8] 赵云霞,王秀珠,宋硕茹,等. 银杏达莫注射液治疗糖尿病脑梗塞的临床观察[J]. 中华实用中西医杂志,2003,3(16):2035
- [9] 刘继明. 滋阴通脉法治疗糖尿病性脑梗塞 120 例[J]. 河南中医,2002,22(1):36~37
- [10] 冯利伟,葛向凡. 中西医结合治疗糖尿病合并脑梗塞 49 例[J]. 国医论坛,2004,19(4):39
- [11] 伊文琪,田效信,冯向英. 补阴法在中风合并糖尿病治疗中的运用举隅[J]. 时珍国医国药,2004,15(2):110
- [12] 徐好莉,王礼凤,涂小刚. 益气活血汤治疗糖尿病合并脑梗塞 40 例[J]. 陕西中医,2002,23(2):135~136
- [13] 丁自娟. 降糖活血方治疗糖尿病性脑梗塞疗效观察[J]. 中国中医急症,2002,11(2):100~101
- [14] 陈华琴,王兴勤. 葛黄胶囊治疗糖尿病性脑梗塞疗效观察[J]. 中国中医急症,2002,11(1):14~15
- [15] 李丰衣,南征. 活络育阴汤治疗糖尿病合并脑梗塞的临床研究[J]. 山东中医药大学学报,2002,26(2):120
- [16] 卞礼恩. 止消通胶囊治疗 II 型糖尿病合并脑梗塞的临床研究[J]. 中国中医药信息杂志,2000,7(4):54~56
- [17] 孙玉琴,杨文波. 化痰汤联合奥扎格雷钠治疗糖尿病合并脑梗塞 30 例[J]. 四川中医,2006,24(2):50~51
- [18] 罗明生. 中西医结合治疗糖尿病并急性脑梗塞 92 例总结[J]. 湖南中医药导报,2001,7(8):405
- [19] 马修云,张彩玉,刘仲华,等. 降纤酶颈内动脉注射治疗糖尿病合并急性脑梗塞的研究[J]. 心血管康复医学杂志,2005,14(5):462~464
- [20] 闫国平,史重华. 氦氖激光血管内照射综合治疗糖尿病合并急性脑梗塞[J]. 中华理疗杂志,2000,23(2):103~104
- [21] 孙德兰,成世福,王培玲. 高压氧辅助治疗糖尿病并脑梗塞 33 例[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志,2002,9(2):103~104
- [22] 杨慧珊,湛剑飞,马雅玲. 蝮蛇抗栓酶为主治疗糖尿病并脑梗塞 28 例[J]. 湖南中医杂志,2000,16(5):27~28

(收稿日期:2007-03-30)

欢迎投稿！ 欢迎订阅！