

降浊合剂对肥胖型 2 型糖尿病血糖及胰岛素抵抗的影响

陈霞波* 指导:王 晖*

主题词 肥胖症/并发症 糖尿病,非胰岛素依赖型/血液 胰岛素抗药

根据中医学对糖尿病的认识,及现代医学对该病的研究,结合王晖主任医师多年诊治糖尿病的临床经验,筛选组成具有健脾和胃、分清别浊、化痰降糖功效的“降浊合剂”,治疗肥胖型 2 型糖尿病气虚痰瘀证取得了较为满意的疗效。现报告如下。

1 临床资料

观察病例 73 例均为 1999 年 5 月~2002 年 3 月我院糖尿病专科门诊及住院病人,符合 1997 年美国糖尿病协会(ADA)确定的糖尿病诊断标准;肥胖标准参照亚太地区制定的体重指数标准(男 >25 ,女 >24)。除外严重的心、脑、肾并发症及所有糖尿病急性并发症。按随机原则分成 2 组,治疗组 36 例,男 17 例,女 19 例,平均年龄 55 ± 10.1 岁,病程 8 ± 7.2 年,体重指数 26.1 ± 2.6 ,空腹血糖 $12.21\pm3.14\text{mmol/L}$;对照组 37 例,男 16 例,女 21 例,平均年龄 56 ± 11.2 岁,病程 7 ± 7.8 年,体重指数 26.8 ± 3.4 ,空腹血糖 $12.16\pm3.86\text{mmol/L}$ 。两组一般资料差异无显著性($P>0.05$)。

中医临床症状:面色灰黄或晦暗,口味异常(口苦或口干、口粘、口淡、口甜),肥胖,乏力,腹胀脘痞,腰腿酸软,或伴下肢肿胀发麻,舌胖、质淡或暗,苔白腻或黄腻,舌下脉络色紫,脉弦滑或细濡。

2 治疗及观察方法

在观察前对全部患者进行糖尿病教育,并饮食控制及适当运动。全部患者先服西药美吡达降糖治疗,1 个月后查得空腹血糖仍高于正常者,随机分成 2 组进行观察。中药治疗组在原降糖药基础上加用降浊合剂。西药对照组继续用美吡达治疗,半个月随访 1 次,2 个月后复查。

降浊合剂组成:黄芪,葛根,丹参,苍术,生山楂,生麦芽,生扁豆,生薏苡仁,生鸡内金,怀山药。用电脑煎药机将药煮成 100ml 汤剂,分上下午服用。2 个月为 1 个疗程。

全部病例治疗前后一律测空腹血糖(FBG)、餐后

2 小时血糖(PBa)、空腹胰岛素浓度、糖化血红蛋白(HbA1c),胰岛素敏感指数(IAI)用下列公式计算,即 $IAI=1/(\text{空腹胰岛素浓度}\times\text{空腹血糖浓度})$ 。统计学计量资料用 t 检验,计数资料用卡方检验。

3 治疗结果

3.1 降糖疗效评定:以卫生部 1993 年发布的《中药新药临床研究指导原则》为标准。显效:空腹血糖 $<7.2\text{mmol/L}$,餐后 2 小时血糖 $<8.3\text{mmol/L}$ 。有效:空腹血糖 $<8.3\text{mmol/L}$,餐后 2 小时血糖 $<10\text{mmol/L}$ 。无效:治疗后血糖未达上述标准者。

3.2 治疗结果:治疗前后两组降糖疗效比较:治疗组 37 例,显效 13 例,有效 19 例,无效 5 例,总有效率 86.49%;对照组 36 例,显效 8 例,有效 20 例,无效 8 例,总有效率 77.78%。两组差异无显著性($P>0.05$)。治疗前后两组血糖值比较:治疗组治疗前后 FBG 分别为 12.10 ± 3.54 和 $7.32\pm2.45\text{mmol/L}$,PBG 分别为 20.20 ± 3.01 和 $10.43\pm3.22\text{mmol/L}$,HbA1c 分别为 10.12 ± 3.76 和 $7.36\pm3.34(\%)$;对照组治疗前后 FBG 分别为 12.12 ± 3.86 和 $8.14\pm2.35\text{mmol/L}$,PBG 分别为 20.18 ± 3.11 和 $12.10\pm3.86\text{mmol/L}$,HbA1c 分别为 10.54 ± 3.86 和 $9.36\pm4.10(\%)$ 。治疗组 FBG、PBG 及 HbA1c,对照组 FBG 及 PBG 治疗前后差异均有显著性(P 均 <0.01),治疗后两组比较,PBG 差异有显著性($P<0.05$)。两组治疗后胰岛素敏感指数均有所提高,治疗组差异有显著性($P<0.01$),对照组差异无显著性($P>0.05$)。

5 讨论

我院王晖主任医师积多年治疗糖尿病临床经验,认为气机失调气化失常、痰浊瘀阻、清阳不升、浊阴不降是肥胖型 2 型糖尿病的主要发病机理,故在此基础上组成“降浊合剂”,以益气生津,活血化痰,升清降浊为法治疗本病,不仅能明显改善糖尿病的症状,还能有效地降低血糖,提高胰岛素敏感性,改善微循环,防治糖尿病的并发症。方中黄芪、山药益气健脾;苍术、薏苡仁除湿化痰;丹参、葛根活血生津;生山楂、生麦芽、生鸡内金健脾和胃化湿散结。令湿浊得化,脾气自升,诸药合用,共奏健脾行胃,分清别浊,化痰降糖之功。显示了中药在防治糖尿病及并发症、改善胰岛素抵抗方面具有很好的前景。

* 浙江省宁波市中医院,宁波市孝闻巷 64 号(315010)

收稿日期:2002-07-02