

三七通舒联合尼莫地平治疗 40 例糖尿病合并椎基底动脉供血不足的临床疗效

刘 炜 杨晓琳

(天津市医科大学第二医院中西医结合科,天津 300211)

摘要:目的 观察三七通舒胶囊联合尼莫地平治疗糖尿病合并椎基底动脉供血不足的临床疗效。方法 将 80 例患者随机均分为试验组和对照组。治疗 14 d 后观察两组病例的临床疗效及基底动脉平均血流速度的变化。结果 治疗组、对照组总有效率分别为 97.50%、95.00%。治疗组增加椎动脉和基底动脉平均血流速度较对照组明显($P < 0.05$);治疗组部分症状的改善较对照组明显。结论 三七通舒胶囊联合尼莫地平治疗糖尿病合并椎基底动脉供血不足的疗效显著。

关键词:三七通舒胶囊;尼莫地平;糖尿病;椎基底动脉供血不足

中图分类号:R96

文献标志码:B

文章编号:1006-0103(2012)03-0346-02

糖尿病和椎基底动脉供血不足是常见病和多发病,本质是椎基底动脉系统血流速度异常,导致脑干、小脑或部分大脑供血不足,而出现可逆性的功能障碍。近年来,采用三七通舒胶囊联合尼莫地平治疗糖尿病合并椎基底动脉供血不足,疗效满意。

1 资料、方法与结果

1.1 一般资料

2008 年 6 月~2010 年 6 月收治的糖尿病合并椎基底动脉供血不足的住院病例 80 例,其中男 48 例,女 32 例,48~78 岁,平均 60.5 岁。纳入标准:具有典型的发作性眩晕症状,经颅多普勒超声检查明确单侧或双侧椎基底动脉供血不足^[1];中医辨证为淤阻脑络证(眩晕、头痛或耳鸣、手麻、视物模糊、失眠、舌质紫暗或有淤点、脉涩或沉弦等)^[2];确诊有 2 型糖尿病史;前 2 周末应用抗眩晕治疗。排除标准:经临床相关检查为其他原因所致的眩晕,如出血、肿瘤、后循环硬化、脱髓鞘性病变等。入选病例随机均分为治疗组和对照组,两组在性别、年龄、合并症等方面无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

治疗组口服三七通舒胶囊(成都华神集团股份有限公司) $200 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$,同时口服尼莫地平 30 mg , tid;对照组口服尼莫地平 30 mg , tid。14 d 为 1 个疗程。同时继续进行控制血糖治疗。伴有高血压、高脂血症的患者除了禁用扩血管药外,其他药物继续使用。其他并发症的治疗均给予相应的对症治疗。

1.3 观察指标及疗效判定标准

主要观察指标为眩晕、头痛,次症为恶心、耳鸣、手麻、视物模糊、舌象等,治疗前后分别检测 TCD 一次。参照《中医疾病诊断疗效标准》,痊愈为眩晕等

症状消失,TCD 检查脑血流速度在正常范围;好转为症状减轻,脑血流速度改善;无效为症状无改变,脑血流速度无改善。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 13.0 分析软件处理,计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

1.5 疗效比较

治疗组有效 20 例,好转 19 例,无效 1 例,对照组分别为 15、23、2 例。两组椎基底动脉血流速度的变化见表 1。

表 1 两组椎基底动脉血流速度的比较($\text{cm} \cdot \text{s}^{-1}$, $\bar{x} \pm s$, $n=40$)

组别	左椎动脉	右椎动脉	基底动脉
治疗组治疗前	22.95 ± 6.52	25.47 ± 5.12	25.33 ± 3.96
治疗后	35.46 ± 8.73* Δ	37.83 ± 7.29* Δ	36.14 ± 4.11* Δ
对照组治疗前	22.98 ± 6.78	24.10 ± 5.12	24.19 ± 5.98
治疗后	25.98 ± 6.47*	27.89 ± 5.99*	33.01 ± 6.10*

与治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: $\Delta P < 0.05$

2 讨论

糖尿病合并椎基底动脉供血不足在临床上较常见。动脉粥样硬化中,糖尿病引起卒中的风险为 21%。2 型糖尿病患者椎基底动脉供血不足的发生率比普通人群高出 2 倍^[3-4]。糖尿病中医属消渴证范畴,临床上常伴有血淤证,气虚血淤则是椎基底动脉供血不足的重要病机之一。三七具有通脉行淤、敛新血、消肿、止痛等功效^[5]。三七三醇皂苷(PTS)是三七中的主要活血成分,人参三醇皂苷 Rg_1 的含量 $> 60\%$,可改善脑缺血功能障碍,恢复缺血性脑代谢异常,抗血小板聚集,降低全血黏度。 Rg_1 能增强纤溶系统活性,促进血管内皮 NO 的释放而发挥抗血栓作用^[6]。研究显示:PTS 具有增进脑的缺血耐受性,减轻再发致死性缺血性脑损伤的作用。文中

作者简介:刘炜(1969—),女,副主任医师,从事中西医结合治疗老年病及晚期肿瘤工作。Email:liuwei19690805@163.com

治疗组与对照组疗效有显著差异($P < 0.05$),表明三七通舒胶囊具有活血化瘀及扩血管、改善微循环的作用,从而在联合尼莫地平治疗椎基底动脉供血不足中具有良好的疗效。

参考文献:

[1] 曹培卫,赵忠新.颈部血管彩超、MPA对椎基底动脉供血不足病因诊断的价值[J].临床神经病学杂志,2003,16(1):36-37.
[2] 中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则[M].

1993:24.
[3] Palumbo PJ, Elveback LR, Whisnant JP. Neurological complications of diabetes mellitus: Transient ischemic attack, stroke, and peripheral neuropathy[J]. Adv Neurol, 1978, 19: 593-601.
[4] 何俐,钟萍,杨蓉.尼莫地平治疗椎基底动脉供血不足的临床观察[J].华西药学期刊,2004,19(6):475-477.
[5] 冷静,傅超美,万方.三七三醇皂苷化学成分及药理作用的研究进展[J].华西药学期刊,2011,26(1):54-56.
[6] 徐陪亮,刘宛斌,饶曼人.三七三醇皂苷 R_{g1} 对实验性血栓形成的影响及其机制探讨[J].药学报,1997,32(7):502.
收稿日期:2012-02-08

《华西药学期刊》2005 ~ 2010 年发表的基金论文分析

杨红芸¹ 孙波² 杨宇¹ 李容¹ 汤英¹

(1. 四川大学华西药学院,四川成都 610041; 2. 四川大学图书馆,四川成都 610041)

摘要:采用文献计量学方法,对《华西药学期刊》2005 ~ 2010 年 6 年间的基金论文情况进行了统计,重点分析了该刊的基金论文比、基金类别分布、基金论文作者单位分布。结果表明,该刊的基金论文比率呈逐年快速上升趋势,且基金级别高、基金项目广,从一个侧面说明该刊的学术质量在迅速提高,并具有了较大的社会影响力。

关键词:华西药学期刊;基金论文;统计分析

中图分类号:R94

文献标志码:B

文章编号:1006-0103(2012)03-0347-02

基金论文是指由国家政府部门、企事业单位或其他基金组织向科研人员提供科研经费进行科学研究而撰写的科研论文。由于基金项目在立项过程中已进行了严格审查和层层筛选,因而基金论文大多都具有较高的学术和应用价值。反映期刊基金论文情况的一个基本指标是基金论文率,它是指期刊刊登的基金论文篇数在期刊发表论文总篇数中所占百分比。一般认为,科技期刊刊载的基金论文越多,基金论文率越大,则该科技期刊的论文质量就越好,其学术价值也就越高。为了不断提高中国科技期刊的水平,现科技部制定了科技期刊的质量要求和评估标准,其中科学基金项目产出论文的多少便是一个十分重要的评价指标^[1],因此,深入分析一种期刊刊载基金论文的数量和质量,有助于扩大期刊的影响面,提高期刊的载文质量,进而提升期刊的竞争力和知名度。《华西药学期刊》创刊于 1986 年,现为中国期刊方阵来源刊、中国期刊网来源刊、2011 版北大版中文核心期刊,并被国际著名检索工具美国《化学文摘》(CA)及俄罗斯《文摘杂志》所收录。现从期刊基金论文率的角度透视华西药学期刊的论文学术水平和期刊质量,以便提高该刊的学术水平,并为今后的选题策划与组稿工作提供参考。

1 统计方法与结果分析

利用中国知网(CNKI)对《华西药学期刊》2005 ~ 2010 年发表文献及发表基金论文情况进行检索,分析该刊 6 年间的基金论文率及基金论文分布情况。

1.1 基金论文数与基金论文率

2005 ~ 2010 年发表的基金论文及基金论文率见表 1。总计 36 期的文献,6 年间总计发文 1829 篇,其中,各级别基金论文总计 403 篇,6 年平均基金论文率为 22.03%,年均基金论文数为 68.17 篇,期均基金论文数为 11.19 篇,此次统计数据较该刊 1999 ~ 2003 年的统计数据,基金论文的数量、论文率都有了大幅提升^[2],由表 1 可看出《华西药学期刊

表 1 2005 ~ 2010 年发表的基金论文及基金论文率

年份	总论文章/篇	基金论文章/篇	基金论文率/%
2005	273	49	17.95
2006	297	56	18.86
2007	322	53	16.46
2008	332	79	23.80
2009	290	75	25.86
2010	315	91	28.89
合计	1829	403	22.03

作者简介:杨红芸,女,硕士,副编审,从事药学期刊的编辑工作。