

· 临床研究 ·

前列地尔应用于高龄糖尿病合并慢性
肾脏病治疗中效果分析

隆 丽

(湖南省怀化市第五人民医院 内分泌科,湖南 怀化 418000)

摘要:目的:探讨前列地尔治疗高龄糖尿病合并慢性肾脏病(Dn)患者的效果,为实际应用提供参考依据。方法:将200例高龄Dn患者分为两组,对照组100例,予以常规血糖血压治疗;研究组100例,加用前列地尔。比较组间差异。结果:治疗后,研究组Ccr为 7.51 ± 0.55 mmol/L、24h UAER为 123.7 ± 25.1 mg/mmol、肾素C为 1.02 ± 0.15 mg/L,与对照组相比较,t分别为15.066、6.505、2.185,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。研究组不良反应发生率为4%,与对照组的2%相比较, χ^2 为0.172,无显著差异($P > 0.05$)。结论:前列地尔靶向性强、药效肯定,在提升免疫力、改善肾功能方面价值,可有效改善高龄Dn患者临床表现,且用药安全性良好,值得临床推广应用。

关键词: 前列地尔;高龄;糖尿病;慢性肾病

中图分类号: R578.1

文献标识码: B

文章编号: 1673-9388(2020)05-0349-03

DOI: 10.19891/j.issn 1673-9388.(2020)05-0349-03

Dn具有早期症状不明显、易忽视,但晚期病情难以控制等特点。相关研究指出^[1],25%~33%糖尿病患者会并发Dn。对高龄Dn患者而言,由于自身免疫功能、脏器功能衰减严重,其合并Dn的概率也会随之升高。而在临床治疗过程中,在肾损伤早期往往缺乏有效治疗,导致显性蛋白尿,甚至是慢性肾衰发生^[2]。因此,应针对高龄Dn患者进行有效治疗,以改善其临床表现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2017-01~2019-01期间所收治高龄Dn患者200例,随机分为研究组和对照组。研究组100例,男62例,女38例,平均年龄 75.15 ± 6.39 岁,病程 12.08 ± 1.59 年;对照组男100例,男60例,女40例,平均年龄 76.78 ± 6.45 岁,病程 12.12 ± 1.62 年。基线资料具有可比性($P > 0.05$)。

病例纳入标准^[3]:均确诊Dn。病例排除标准:(1)合并严重精神疾患及脏器功能性疾病者;(2)已知药物过敏者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 予以饮食控制、血压、血脂调节及血糖控制等治疗,具体药物和剂量视个体差异而定。注意避免使用肾毒性药物。

1.2.2 研究组 在上述基础上,加用前列地尔 $10\mu\text{g}+0.9\%$ 氯化钠 10mL ,静推,每日1次。

1.3 评价指标^[4]

比较治疗前后肾功能指标变化,包括:血肌酐清除率(Ccr)、24h尿白蛋白排泄率(24h UAER)、肾素C。并记录典型不良反应发生情况,包括:嗜睡、过敏反应、胃肠道反应。

1.4 统计学方法

本研究采用SPSS 13.0进行数据处理, $P < 0.05$ 示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后肾功能指标比较

治疗后,研究组Ccr为 7.51 ± 0.55 mmol/L、24h UAER为 123.7 ± 25.1 mg/mmol、肾素C为 1.02 ± 0.15 mg/L,与对照组相比较,t分别为15.066、6.505、

收稿日期:2020-04-02;修回日期:2020-08-23

作者简介:隆丽(1981-),女,湖南省怀化市第五人民医院内分泌科主治医师。

2.185, ($P < 0.05$) (见表1)。

相比较, χ^2 为 0.172, 无显著差异 ($P > 0.05$) (见表2)。

2.2 不良反应情况

研究组不良反应发生率为 4%, 与对照组的 2%

3 讨论

表1 治疗前后肾功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	Ccr (mmol/L)		24h UAER (mg/mmol)		胱抑素 C (mg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	100	4.10 ± 0.65	7.51 ± 0.55	253.5 ± 33.2	123.7 ± 25.1	1.39 ± 0.50	1.02 ± 0.15
对照组	100	4.06 ± 0.63	6.42 ± 0.47	255.1 ± 32.7	148.6 ± 28.9	1.42 ± 0.52	1.08 ± 0.23
t	—	0.330	15.066	0.343	6.505	0.416	2.185
P	—	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 不良反应情况比较 (n, %)

组别	n	嗜睡	过敏反应	胃肠道反应	发生率 (%)
研究组	100	3	1	0	4(4)
对照组	100	1	0	1	2(2)
χ^2	—		—		0.172
P	—		—		> 0.05

在临床上, 高龄 Dn 治疗多集中于体内血糖控制和肾功能保护。另外, 糖尿病及其并发症发生与血脂异常密切相关, 对高龄 Dn 患者而言, 其可在高血糖、高血压、高血脂共同作用下, 致使血管内皮细胞及功能损伤, 甚至可因血液黏度升高而出现血栓, 具有极高危害性^[5-6]。因此, 也应将血脂调节作为高龄 Dn 治疗的重要内容。而前列地尔则属于前列环素 E1 制剂, 具有靶向性, 且药物利用度高, 可抑制肾脏炎症, 调节机体免疫反应, 起到保护及改善肾功能的作用^[7-9]。齐洪波^[10]研究指出, 前列地尔治疗高龄 Dn 疗效显著。

本试验结果显示, 治疗后, 研究组 Ccr 为 7.51 ± 0.55 mmol/L、24h UAER 为 123.7 ± 25.1 mg/mmol、胱抑素 C 为 1.02 ± 0.15 mg/L, 与对照组相比较, t 分别为 15.066、6.505、2.185, 差异具有统计学意义 ($P <$

0.05)。提示研究组患者肾功能改善更显著, 这可能与加用前列地尔后可更好抑制生长炎症、保护肾功能有关。另一组数据显示, 两组不良反应无显著差异 ($P > 0.05$)。提示两组用药安全性均良好, 说明加用前列地尔不会加重患者肝肾功能负担, 应用价值较高。与上述研究结论基本吻合。

综上所述, 前列地尔靶向性强、药效肯定, 在提升免疫力、改善肾功能方面价值, 可有效改善高龄 Dn 患者临床表现, 且用药安全性良好, 值得临床推广应用。

参考文献

[1] 丁燕萍, 王翼华, 崔建蕾, 等. 前列地尔治疗高龄糖尿病并

(下转第 357 页)

参考文献

- [1] Dean SG, Poltawski L, Forster A, et al. Community-based rehabilitation training after stroke: results of a pilot randomised controlled trial (ReTrain) investigating acceptability and feasibility[J]. *Bmj Open*, 2018; 8(2):e018409
- [2] 谢艳, 夏琳, 徐艳祥, 等. 氟哌噻吨美利曲辛联合解郁安神颗粒治疗脑卒中后抑郁症的临床研究[J]. *安徽医药*, 2017; 21(6):1120-1123
- [3] 刘卫花, 黄宏敏, 赵光峰. 补肾安神法对轻度抑郁伴焦虑失眠病人血清 5-HT 水平及 SDS、SAS 积分影响研究[J]. *辽宁中医杂志*, 2019; 46(2):303-306
- [4] 李艳彬, 蔡玉芬, 李博. 维生素 D、5-HT、BDNF 及 NE 在卒中后抑郁病人中的变化及与抑郁病情的关系[J]. *中国医师杂志*, 2018; 20(12):123-125
- [5] 王宏升, 董迎丽, 陈姍, 等. 盐酸度洛西汀肠溶胶囊与盐酸舍曲林胶囊治疗老年抑郁症的对比研究[J]. *中国医院用药评价与分析*, 2017; 17(4):482-483, 486
- [6] 闵敏, 汪娅蓓, 沈月红, 等. 中西医结合治疗脑梗死后抑郁 35 例临床研究[J]. *江苏中医药*, 2018; 50(6):29-31
- [7] 白树新, 李莉, 王德斌, 等. 草酸艾司西酞普兰联合化痰理气清热汤治疗脑卒中后抑郁疗效及对血清 DA、5-HT 及 NE 含量的影响[J]. *现代中西医结合杂志*, 2017; 26(15):1644-1646
- [8] 殷艳玲, 王雁飞, 马娟, 等. 艾司西酞普兰联合奥扎格雷钠治疗急性脑梗死合并焦虑抑郁障碍的临床研究[J]. *河北医学*, 2018; 24(11):150-154

.....

(上接第 350 页)

- 慢性肾脏病患者疗效和安全性分析[J]. *中国现代药物应用*, 2017; 30(4):798-799
- [2] 高洁, 张艳锋, 黄连铭, 等. α -硫辛酸联合前列地尔、甲钴胺治疗老年糖尿病周围神经病变的临床疗效研究[J]. *实用心脑血管病杂志*, 2015; 23(12):307-309
- [3] 潘静, 陈辉, 郑永克, 等. 老年糖尿病周围神经病变患者应用 α -硫辛酸联合甲钴胺与前列地尔治疗的疗效分析[J]. *中国医师杂志*, 2014; 16(9):1232-1234
- [4] 刘源. 前列地尔治疗高龄糖尿病并慢性肾脏病患者的临床效果和安全性探讨[J]. *糖尿病新世界*, 2015; 35(21):5-7
- [5] 李贤华, 刘峰. 前列地尔治疗高龄糖尿病并慢性肾脏病患者疗效和安全性分析[J]. *中国现代医药杂志*, 2017; 19(8):64-65
- [6] 刘加彬, 王海涛, 安雷亚, 等. 前列地尔治疗高龄糖尿病并慢性肾脏病患者的安全性和疗效分析[J]. *中国医学工程*, 2017; 25(12):72-73
- [7] WH Hsu, PJ Hsiao, PC Lin, et al. Effect of metformin on kidney function in Patients with type 2 diabetes mellitus and moderate chronic kidney disease[J]. *Oncotarget*, 2018; 9(4):1159-1160
- [8] 刘帅辉, 辛云杰, 陈相克, 等. 前列地尔对高龄糖尿病合并慢性肾脏病患者肾功能的影响[J]. *河南医学研究*, 2019; 28(19):3542-3544
- [9] 尹洪涛, 古君, 郭向阳, 等. 前列地尔治疗高龄糖尿病合并慢性肾脏病疗效及对血糖和肾功能的影响[J]. *医药论坛杂志*, 2018(12):55
- [10] 齐洪渡. 高龄糖尿病合并慢性肾脏病患者采用前列地尔治疗效果分析[J]. *医药前沿*, 2019; 9(24):101