

和血明目片联合羟苯磺酸钙片治疗 早期糖尿病视网膜病变的效果分析

薛广军

平邑县人民医院 山东 临沂 273300

目的：分析和血明目片联合羟苯磺酸钙片治疗早期糖尿病视网膜病变的效果。方法：选取60例于2021年2月—2022年2月在我院进行治疗的早期糖尿病视网膜病变患者为研究对象，使用随机数表法将60例患者随机分成两组，分别是对照组与研究组，30例/组。对照组应用羟苯磺酸钙片治疗，研究组应用和血明目片与羟苯磺酸钙片治疗，观察两组患者治疗前后眼底症状、血糖水平等指标的变化情况，对比两种治疗方式的临床疗效。结果：治疗前，两组患者的眼底症状无显著差异 ($P>0.05$)；治疗后，两组各指标均得到改善，且研究组的改善效果优于对照组 ($P<0.05$)。治疗前，两组空腹血糖值及糖化血红蛋白水平无显著差异 ($P>0.05$)；治疗后，两组各指标均得到改善，且研究组改善效果优于对照组 ($P<0.05$)。研究组的治疗有效率为93.33%，高于对照组 ($P<0.05$)；结论：和血明目片与羟苯磺酸钙片联合治疗早期糖尿病视网膜病变的效果显著，值得推广应用。

早期糖尿病视网膜病变在临床上比较常见，是糖尿病诸多并发症中的一种，临床症状多见视力下降、视物重影、眼睛干涩、飞蚊症等，若未采取及时、有效的治疗，很有可能延误患者的病情，甚至造成失明的严重后果，对患者的身心健康与生活质量影响较大。故在确诊为糖尿病视网膜病变后，应及时采取针对性治疗，以免延误病情、诱发其他更严重的病症。目前，临床治疗早期糖尿病视网膜病变以药物保守治疗为主，其中，羟苯磺酸钙片应用最为广泛。此种药物对毛细血管具有一定的调节作用，可改善血管通透性及柔韧性，但随着治疗持续，临床上发现羟苯磺酸钙片治疗早期糖尿病视网膜病变的效果单一。为了提升治疗效果，探索更加高效的治疗手段极有必要。本文旨在分析和血明目片联合羟苯磺酸钙片治疗早期糖尿病视网膜病变的效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取60例于2021年2月—2022年2月在我院进行治疗的早期糖尿病视网膜病变患者为研究对象，使用随机数表法将60例患者随机分成两组，分别是对照组与研究组，30例/组。对照组患者的平均年龄为 (57.86 ± 5.38) 岁，糖尿病病程为

2~12年，平均 (6.86 ± 2.52) 年，其中男性患者18例，女性患者12例。研究组患者的平均年龄为 (57.75 ± 5.27) 岁，糖尿病病程为2~13年，平均 (6.77 ± 2.30) 年，其中男性患者19例，女性患者11例。两组患者的糖尿病病程、年龄等信息无显著差异 ($P>0.05$)，有可比性。

纳入条件：①患者符合韦柳红等学者的研究中有关糖尿病视网膜病变的临床诊断标准。②患者视力明显下降，且伴有视物重影、眼睛干涩等临床表现。③患者及家属在了解本次研究内容后签订知情同意书。

排除条件：①对本次研究用药物存在过敏史。②依从性差。③中途退出研究。④存在血小板功能等治疗史。

1.2 方法

对所有患者采取基础护理，包括健康教育、运动指导、饮食优化等。

在此基础上，对照组应用羟苯磺酸钙片（规格： $0.5 \text{ g} \times 20$ 片）治疗， $0.5 \text{ g}/\text{次}$ ， $3\text{次}/\text{d}$ ，连续用药1个月。

研究组采用和血明目片与羟苯磺酸钙片联合治疗，羟苯磺酸钙片的用药方式同对照组，和血明目片（规格： $0.31 \text{ g} \times 70$ 片）， $5\text{片}/\text{次}$ ， $3\text{次}/\text{d}$ ，



连续用药1个月。

1.3 观察指标

①对比两组患者治疗前后眼底症状的变化情况,使用光学相断层成像术(OTC)对黄斑厚度、血管瘤体积、出血斑面积及视野灰度值进行检测。②对比两组患者治疗前后空腹血糖值及糖化血红蛋白水平。③对比两组临床疗效,显效为视物模糊等病症改善明显,眼底症状基本消失,视力大幅提升,且视力保持稳定;有效为视物模糊等病症部分改善,眼底症状有所改善,视力有所提升,且视力保持稳定;无效为视物模糊及眼底症状未得到改善,患者视力较治疗前无显著提升,部分患者甚至出现视力下滑。

1.4 统计学处理

使用SPSS 22.0统计软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料用百分比表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后眼底症状变化对比

治疗前,两组患者各眼底症状无显著差异($P >$

0.05);治疗后,两组各指标均得到改善,且研究组改善效果优于对照组($P < 0.05$),详见表1。

2.2 两组治疗前后空腹血糖及糖化血红蛋白水平对比

治疗前,两组空腹血糖值及糖化血红蛋白水平无显著差异($P > 0.05$);治疗后,两组各指标均得到改善,且研究组改善效果优于对照组($P < 0.05$),详见表2。

2.3 两组临床疗效对比

研究组的治疗有效率为93.33%,高于对照组($P < 0.05$),详见表3。

3 讨论

糖尿病视网膜病变的发病机制主要源于患者长时间处于高血糖状态,加之慢性糖尿病的影响,导致患者眼部血管发生病变,从而使内皮细胞组织受到损伤,诱发血管瘤,最终影响视力。在中医学视角下,糖尿病视网膜病变属于“暴盲”范畴,中医认为,消渴症是导致糖尿病患者视网膜发生病变的主要原因之一,故在治疗方面应以清热止血、滋养肝肾为主。

表1 两组治疗前后眼底症状变化对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	黄斑厚度(μm)		血管瘤体积(μm^3)		出血斑面积(mm^2)		视野灰度值(%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	395.61 ± 11.17	355.89 ± 8.86 ^x	18.60 ± 2.24	14.61 ± 1.78 ^x	2.59 ± 0.53	1.79 ± 0.08 ^x	4.52 ± 1.37	2.13 ± 0.06 ^x
研究组	30	395.06 ± 11.58	306.62 ± 5.21 ^x	18.53 ± 2.35	10.08 ± 1.70 ^x	2.68 ± 0.24	1.15 ± 0.02 ^x	4.60 ± 1.55	1.41 ± 0.04 ^x
t	-	0.506	6.528	0.285	5.465	0.258	6.826	0.531	6.523
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与治疗前比较,^x $P < 0.05$ 。

表2 两组治疗前后空腹血糖及糖化血红蛋白水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖(mmol/L)		糖化血红蛋白(%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	8.88 ± 1.52	7.68 ± 1.52 ^x	7.08 ± 1.24	6.60 ± 1.22 ^x
研究组	30	8.89 ± 1.66	6.05 ± 1.17 ^x	7.06 ± 1.57	5.52 ± 1.31 ^x
t	-	0.257	5.223	0.376	5.559
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与治疗前比较,^x $P < 0.05$ 。

表3 两组临床疗效对比[n (%)]

组别	例数	无效	有效	显效	治疗有效率
对照组	30	8 (26.67)	12 (40.00)	10 (33.33)	22 (73.33)
研究组	30	2 (6.67)	13 (43.33)	15 (50.00)	28 (93.33)
χ^2	-	-	-	-	4.627
P	-	-	-	-	<0.05





本次研究结果显示,治疗前,两组患者各眼底症状无显著差异($P>0.05$);治疗后,两组各指标均得到改善,且研究组改善效果优于对照组($P<0.05$)。治疗前,两组空腹血糖值及糖化血红蛋白水平无显著差异($P>0.05$);治疗后,两组各指标均得到改善,且研究组改善效果优于对照组($P<0.05$)。研究组的治疗有效率为93.33%,高于对照组($P<0.05$)。此结果与陈华生等学者的研究结果基本一致,说明和血明目片与羟苯磺酸钙片联合治疗早期糖尿病视网膜病变的疗效更为显著,主要是因为此两种药物均具有一定的治疗优势,在联合作用下,可起到更加突出的治疗效果。羟苯磺酸钙片不仅能够调节毛细血管的通透性与柔韧性,同时对血液及血浆黏稠度具有改善效果,而且应用此种药物能够降低血栓形成的风险,控制新生血管生成,在长期作用下,可逐渐减小血管瘤体积及血斑面积,但通过本次研究结果不难发现,单独使用此种药物的疗效并不突出,也有学者证实了羟苯磺酸钙片治疗早期糖尿病视网膜病变患者的局限性主要体现在年龄偏大的患者群体中。和血明目片的主要成分有丹参、地黄、牡丹皮、决明子、菊花、夏枯草、赤芍、墨旱莲等多味药材,其中,丹参具有活血化瘀、消肿止痛之功效;墨旱莲、牡丹皮、赤芍及地黄具有滋补肝肾、退热止血之功效;菊花及决明子具有明目清肝之功效;诸药合用可达到滋养阴

阳、清热化瘀、明目清肝的效果,改善视力的效果更加突出。

综上,相比羟苯磺酸钙片单独治疗,和血明目片与羟苯磺酸钙片联合治疗早期糖尿病视网膜病变患者的疗效更为显著,具体体现在改善患者眼底症状、血糖水平等方面,可作为临床首选药物治疗方式之一。

参考文献

- [1]王雪梅,崔景秋,单春艳.和血明目片联合前列地尔治疗糖尿病视网膜病变的临床研究[J].现代药物与临床,2022,37(4):800-804.
- [2]姬向东,刘文韬.双丹明目胶囊联合羟苯磺酸钙分散片治疗糖尿病视网膜病变的安全性和有效性[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):85-87.
- [3]韦柳红,何云,梁羽花.中药联合激光及抗VEGF药物治疗糖尿病视网膜病变的临床疗效[J].内蒙古中医药,2021,40(12):120-121.
- [4]安利娜.复方血栓通胶囊辅助羟苯磺酸钙片治疗非增殖期糖尿病视网膜病变的疗效及对视网膜血流动力学的影响[J].实用糖尿病杂志,2021,17(1):127-128.
- [5]陈华生.依帕司他联合和血明目片与羟苯磺酸钙对改善糖尿病视网膜病变的疗效研究[J].中国实用医药,2020,15(29):166-168.
- [6]金延涛,马建洲,孙红彬,等.和血明目片联合雷珠单抗治疗糖尿病视网膜病变的临床疗效及对凝血指标的影响[J].血栓与止血学,2020,26(4):616-618.

(上接第170页)

症状,治疗效果显著,可以有效加快患者恢复健康的速度,提高患者的生活质量,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]王娇. α -硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床效果分析[J].当代医学,2022,28(10):75-77.
- [2]王安娜,李慧,石岩,等.针刺治疗糖尿病周围神经病变的网状Meta分析及安全性评价[J].世界中医药,2021,16(21):3225-3236.
- [3]王琳,石岩,唐雪松,等.桃红四物汤联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效观察[J].湖北中医杂志,2021,43(1):39-42.

- [4]左进红,肖晶旻,谢倩文,等.6种常用活血化瘀中成药治疗糖尿病周围神经病变的网状Meta分析[J].中药新药与临床药理,2020,31(7):867-873.
- [5]孟宪悦,杨宇峰,石岩.四种中药注射剂辅助甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变网状Meta分析[J].辽宁中医药大学学报,2020,22(9):68-75.
- [6]王安娜,郜贺,杨宇峰,等.中药足浴联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变系统评价[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(2):98-103.
- [7]杨雯钰.黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病周围神经病变疗效的meta分析[D].成都中医药大学,2018.
- [8]徐涛,郝丽梅,张焱,等.木丹颗粒联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效[J].世界中医药,2017,12(2):266-268.

