

2型糖尿病患者短期应用瑞舒伐他汀钙治疗的有效性及安全性

罗兰 高政南 张慧 牛敏

大连市中心医院内分泌科

目的 对2型糖尿病血脂异常患者短期应用瑞舒伐他汀钙治疗,评价其临床的有效性及安全性。

方法 选取2011年3月至7月于大连市中心医院就诊的存在不同程度血脂异常的113例2型糖尿病患者(均符合1999年WHO的糖尿病诊断标准),予瑞舒伐他汀钙5~10 mg/d睡前口服治疗,治疗期为2周,分别测定患者治疗前后总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、丙氨酸转氨酶(ALT)、天冬氨酸转氨酶(AST)、肌酸激酶(CK)等指标,同时比较治疗前后的各相关指标。正态分布的计量资料比较采用 t 检验。

结果 经过2周的治疗,患者TC、TG及LDL-C较前均明显下降[分别为(5.9 ± 1.5)比(3.8 ± 0.9) mmol/L, $t=16.47$, $P<0.01$; (2.0 ± 0.9)比(1.4 ± 0.6) mmol/L, $t=5.209$, $P<0.01$; (3.7 ± 1.1)比(2.3 ± 1.7) mmol/L, $t=6.501$, $P<0.01$]。TC及LDL-C降幅分别为34.7%及39.4%。治疗前后ALT、AST及CK比较差异无统计学意义。

结论 短期应用瑞舒伐他汀钙治疗可有效降低TC、TG及LDL-C水平,同时对患者肝功及肌酸激酶无明显影响,提示瑞舒伐他汀钙可安全有效地改善2型糖尿病患者血脂异常。

(本文编辑:霍永丰)

还原型谷胱甘肽对糖尿病患者氧化应激水平的影响

尹虹 辛燕 张莹丽 蒲华丽 孙波 王洁敏 魏杰

兰州市第一人民医院内分泌科

目的 观察还原型谷胱甘肽对糖尿病患者氧化应激水平的影响。

方法 收集从2011年1月至2011年12月到我院住院的2型糖尿病患者,符合1999年WHO糖尿病诊断标准,剔除其他类型糖尿病、合并可能引起继发性糖代谢紊乱疾病以及原发性高血压病引起视网膜和肾脏并发症的患者、合并其他严重疾病者,不使用调脂药、及其他抗氧化剂。分组:正常对照组(NC组, $n=25$):选择我院健康体检中,无心、脑、肾及内分泌疾患者,肝功、肾功、血糖、血脂、血生化检查均正常者;单纯2型糖尿病组(DM组, $n=28$):符合糖尿病诊断标准,但无相关并发症;糖尿病肾病组(DN组, $n=30$):经测定证实晨尿中尿微量白蛋白排泄率 $\geq 20 \mu\text{g/min}$,诊断为糖尿病肾病;观察指标及方法:入院后次日抽血测定空腹血糖(FPG)、糖化血红蛋白(HbA1c)、胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、肌酐(CR)、尿素氮(BUN)及尿微量白蛋白排泄率(UAER)等。并测血丙二醛(MDA)、超氧化物歧化酶(SOD)等氧化应激指标;经谷胱甘肽治疗3周后,再次抽血测定TC、TG、HDL-C、LDL-C、CR、BUN、UAER、MDA及SOD等指标。

结果 各组之间年龄、身高、体重及体质指数(BMI)、腰臀比、HbA1c等之间无明显差异。在还原型谷胱甘肽干预后,DM和DN组的TG、LDL-C有明显下降,差异具统计学意义,而TC有下降趋势, HDL-C有升高趋势,差异不具有统计学意义。与NC组相比,DM组和DN组的血清SOD水平明显下降,而MDA明显升高,差异具有统计学意义,与DM组比较,组DN血清SOD水平进一步下降,而MDA水平进一步升高,差异具有统计学意义,DM组和DN组在治疗后,血清SOD水平有所升高,而MDA和UAER水平有所下降,差异具有统计学意义。

结论 糖尿病患者存在明显的氧化应激损伤,而合并有并发症后,氧化应激水平进一步加重;还原型谷胱甘肽在改善氧化应激损伤的同时,对于患者的UAER水平也有一定程度的改善。

(本文编辑:霍永丰)