

自拟益气养阴汤联合耳针治疗2型糖尿病 胰岛素抵抗的临床观察

何 露

(益阳医学高等专科学校,湖南 益阳 423000)

[摘要] **目的** 观察自拟益气养阴汤联合耳针治疗2型糖尿病胰岛素抵抗临床疗效。**方法** 选取2型糖尿病胰岛素抵抗患者64例,随机分为观察组(自拟益气养阴汤加耳针埋穴)和对照组(口服二甲双胍片),各32例。治疗1个疗程(3个月)后观察两组临床疗效、治疗前后空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG)、空腹胰岛素(FINS)、胰岛素抵抗指数(HOMA-IR)、总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、糖化血红蛋白(HbA1c)、高密度脂蛋白-胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白-胆固醇(LDL-C)。**结果** 观察组总有效率96.9%,高于对照组的84.4%,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组治疗后相关指标变化较治疗前比较,差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$);治疗后观察组FPG、2hPG、FINS、HbA1c、TG、HDL-C、LDL-C与对照组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。**结论** 自拟益气养阴汤联合耳针可能通过调节糖脂代谢而起到治疗2型糖尿病胰岛素抵抗的作用,且优于单纯应用二甲双胍片组,值得临床推广应用。

[关键词] 2型糖尿病;胰岛素抵抗;自拟益气养阴汤;耳针;FPG;HbA1c;TG;HDL-C

[中图分类号] R587.1;R287;R245

[文献标识码] B

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.08.020

Clinical Observation of Self-made Yiqi Yangyin Decoction Combined with Auricular Acupuncture on Type 2 Diabetes Insulin Resistance

HE Lu

(Yiyang Medical College, Yiyang, Hunan 423000, China)

[Abstract] **Objective** To observe the clinical efficacy of Yiqi Yangyin decoction combined with auricular acupuncture on type 2 diabetes insulin resistance. **Methods** Sixty-four cases of type 2 diabetic patients with insulin resistance were randomly divided into the observation group (Yiqi Yangyin decoction, acupuncture buried points) and the control group (oral metformin tablets), 32 cases in each group. The clinical efficacy of the two groups, fasting plasma glucose (FPG), postprandial 2h plasma glucose (2hPG), fasting insulin (FINS), insulin resistance index (HOMA-IR), total cholesterol (TC), triglyceride (TG), glycosylated hemoglobin (HbA1c), high density lipoprotein cholesterol (HDL-C), low density lipoprotein cholesterol (LDL-C) were observed after one course of treatment (3 months). **Results** The total effective rate of the observation group was 96.9%, higher than that of the control group (84.4%), the difference was statistically significant ($P<0.05$). The related indicators before and after treatment were statistically significant ($P<0.05$ or $P<0.01$). Compared with the observation group, the FPG, 2hPG, FINS, HbA1c, TG, HDL-C, LDL-C in observation group were statistically significant ($P<0.05$ or $P<0.01$). **Conclusion** Yiqi Yangyin decoction combined with auricular acupuncture may treat insulin resistance in type 2 diabetes by regulating glucose and lipid metabolism, and is better than the simple application of metformin tablets group, worthy of clinical application.

[Keywords] type 2 diabetes mellitus; insulin resistance; self-made Yangyin Yiqi decoction; ear acupuncture; FPG; HbA1c; TG; HDL-C

[收稿日期] 2016-04-02

[基金项目] 湖南省教育科研项目一般项目(15C1375)。

[作者简介] 何露,女,讲师,研究方向:遗传与免疫学,微生物学,E-mail:93767323@qq.com。

2型糖尿病是一种常见的慢性内分泌代谢疾病,胰岛素抵抗是指各种原因引起肝脏、肌肉、脂肪等组织对胰岛素的敏感性和反应性均降低而产生的一系列临床表现。胰岛素抵抗贯穿2型糖尿病全程,改善及纠正胰岛素抵抗对预防和治疗2型糖尿病有重要意义。2型糖尿病胰岛素抵抗隶属于中医学“消渴病”范畴,其中的气阴两虚型与其关系最为密切^[1-2]。本文旨在观察分析自拟益气养阴汤联合耳针对2型糖尿病胰岛素抵抗患者的临床疗效及糖脂代谢的作用,为临床治疗该病提供部分理论基础,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者选取2014年12月至2015年12月我院收治的2型糖尿病胰岛素抵抗患者64例,按照随机数字表法将64例患者随机分为观察组和对照组,各32例。其中观察组男性19例,女性13例,年龄范围为34~53岁,平均年龄(43.12±8.46)岁;对照组男性20例,女性12例,年龄范围为36~55岁,平均年龄(45.52±9.16)岁。两组患者的性别、年龄等一般资料经统计学分析,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择标准

1.2.1 纳入标准 (1)符合2型糖尿病胰岛素抵抗的诊断标准,参照2007年《中国2型糖尿病防治指南》^[3];(2)至少最近1个月以上未服用过抗糖尿病药物和降血脂药物;(3)无精神疾病,神志清楚能配合治疗。

1.2.2 排除标准 (1)年龄<18岁或>65岁;(2)近期有严重心肝功能不全、酮症及糖尿病高渗综合征的患者;(3)感染结核、脑血管意外等严重并发症的患者;(4)并未满治疗疗程而中断、无法判断疗效或资料不全的患者。

1.3 治疗方法

两组均予规律饮食,适量运动。两组均以3个月为1个疗程,治疗1个疗程后观察疗效。

1.3.1 观察组 (1)自拟益气养阴汤组成:西洋参12g,黄芪20g,葛根30g,山药20g,山茱萸15g,龟板15g,生地黄15g,玄参12g,丹参12g,麦冬12g,五味子12g,甘草10g。此外,根据辨证分型的不同而加减^[4]:湿热内蕴证加苍术12g,茵陈蒿12g;肝胃郁热证加柴胡12g,枳实12g;脾

肾阳虚证加补骨脂12g,肉豆蔻12g,等等。1剂/日,早晚分服。(2)耳针埋穴:取神门、交感、内分泌、脾、肺、三焦穴,此外,根据辨证分型的不同而加减穴位:湿热内蕴证加胃穴,肝胃郁热证加肝穴、胃穴,脾肾阳虚证加肾穴。酒精局部消毒,将耳穴揸针置于穴位中央垂直刺入,并用胶布剪成0.5cm×0.5cm大小固定住,每次5d,两耳交替进行。

1.3.2 对照组 口服二甲双胍片(中美上海施贵宝制药有限公司,国药准字H20023370)500mg,每日3次。

1.4 观察指标

观察两组治疗前后空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG)、空腹胰岛素(FINS)、胰岛素抵抗指数(HOMA-IR)、总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、糖化血红蛋白(HbA1c)、高密度脂蛋白-胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白-胆固醇(LDL-C)。

1.5 疗效标准

显效:症状消失或明显改善,FPG及2hPG下降至诊断2型糖尿病的血糖值以下,或FPG及2hPG下降超过治疗前的30%,HbA1c下降至正常,或下降超过治疗前的30%;有效:症状改善,FPG及2hPG下降超过治疗前的10%,但未达到显效标准,HbA1c下降超过治疗前的10%,但未达到显效标准;无效:症状无改善,FPG及2hPG无下降,或下降未达到有效标准,HbA1c无下降,或下降未达到有效标准^[5]。

1.6 统计学分析

采用SPSS 19.0软件进行统计学处理。计量资料均以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。均以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后观察组总有效率96.9%,对照组总有效率84.4%,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组临床疗效比较(例)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	32	15	16	1	96.9*
对照组	32	12	15	5	84.4

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 两组患者治疗前后相关指标变化比较

两组治疗前相关指标比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。两组治疗后相关指标变化较治疗前比

较,差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。治疗后观察组 FPG、2hPG、FINS、HbA1c、TG、HDL-C、LDL-C

与对照组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。见表2。

表2 两组两组患者治疗前后相关指标变化比较

($\bar{x}\pm s$)

项目	观察组(n=32)		对照组(n=32)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
FPG(mmol/L)	9.95±2.11	6.25±1.54** Δ	9.95±2.11	6.25±1.54** Δ
2hPG(mmol/L)	16.50±1.28	8.55±1.65** $\Delta\Delta$	16.50±1.28	8.55±1.65** $\Delta\Delta$
FINS(mU/L)	22.55±5.45	15.88±4.95** Δ	22.55±5.45	15.88±4.95** Δ
HOMA-IR	4.10±0.92	2.77±0.67*	4.10±0.92	2.77±0.67*
HbA1c(%)	7.23±0.61	6.51±0.49* Δ	7.23±0.61	6.51±0.49* Δ
TC(mmol/L)	6.20±0.58	5.33±0.29*	6.20±0.58	5.33±0.29*
TG(mmol/L)	3.21±0.70	1.93±0.65** $\Delta\Delta$	3.21±0.70	1.93±0.65** $\Delta\Delta$
HDL-C(mmol/L)	1.28±0.35	1.52±0.41* Δ	1.28±0.35	1.52±0.41* Δ
LDL-C(mmol/L)	4.22±0.53	3.17±0.45** Δ	4.22±0.53	3.17±0.45** Δ

注:与同组治疗前比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$;治疗后与对照组比较, $\Delta P<0.05$, $\Delta\Delta P<0.01$ 。

3 讨论

2型糖尿病胰岛素抵抗隶属于中医学“消渴病”,其病机以“气阴两虚为本,热盛伤津为标”,故治疗当以益气养阴、清火生津为大法。自拟益气养阴汤中以西洋参为君,具有补气养阴、清火生津之功;臣以黄芪补气、葛根生津,佐以山药、山茱萸、龟板、生地黄、玄参、丹参、麦冬和五味子,均能显著增强西洋参的补气养阴、清火生津的功效;甘草为使,调和诸药。《灵枢·口问》曰:“耳者,宗脉之所聚也。”耳廓与全身的经络脏腑密切相关,刺激耳穴可达到疏通经络、调理脏腑的作用。刺激耳穴神门、交感可镇静安神;内分泌穴能调节内分泌;脾穴可化湿健脾,三焦穴除湿化浊,均能调节水液代谢;肺穴调和气机,使气血运行正常。

FPG和2hPG为糖尿病最常用的检测指标,反应胰岛 β 细胞功能,特别是胰岛素的基础分泌功能^[6]。FINS和HOMA-IR均能反应胰岛素抵抗的程度,且HOMA-IR比FINS更敏感^[7]。HbA1c是糖尿病患者血液中发现的一种特殊的血红蛋白,浓度与患者的平均血糖浓度密切相关,是糖尿病诊断与治疗监测的“金标准”^[8]。TC、TG、HDL-C、LDL-C为临床血脂分析的重要指标^[9],均能反应糖尿病患者脂代谢水平。本文通过观察上述指标,结果显示自拟益气养阴汤联合耳针治疗2型糖尿病胰岛素抵抗患者可明显降低FPG、2hPG、FINS、HOMA-IR、HbA1c、TC、TG、LDL-C的水平,升高HDL-C的水平,说明其具有良好调节患者糖代谢和脂代谢的作用,且观察组对FPG、

2hPG、FINS、HbA1c、TG、HDL-C、LDL-C的作用优于对照组。此外,观察组治疗后的总有效率也优于对照组。

综上所述,自拟益气养阴汤联合耳针可能通过调节糖脂代谢而起到治疗2型糖尿病胰岛素抵抗的作用,且优于单纯应用二甲双胍片组,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 叶翔,张太阳.益气养阴方改善2型糖尿病气阴两虚证临床证候及胰岛素抵抗的机制探讨[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(11):1518-1521.
- [2] 曾志航,李慧楠,陈光亮.消渴丸对2型糖尿病气阴两虚证候改善效果观察[J].亚太传统医药,2013,9(10):59-60.
- [3] 卢敏.加味生脉散治疗2型糖尿病胰岛素抵抗的临床观察[J].北方药学,2015,12(2):25.
- [4] 张惠芬.实用糖尿病学(2版)[M].北京:人民卫生出版社,2001:166.
- [5] Geloneze B, Vasques AC, Stabe CF, et al. HOMA1-IR and HOMA2-IR indexes in identifying insulin resistance and metabolic syndrome: Brazilian Metabolic Syndrome Study (BRAMS)[J]. Arq Bras Endocrinol Metabol, 2009, 53(2): 281-287.
- [6] 谢晶,尚菊菊.糖尿病中医辨证分型与实验指标相关性的研究进展[J].实用临床医药杂志,2014,18(24):226-228.
- [7] 熊婷,邱少红,余蓉.利用HOMA指数评价胰岛素抵抗及 β 细胞分泌胰岛素功能[J].湖北中医杂志,2012,34(10):16-17.
- [8] 文彬.消渴病中医证候要素与糖化血红蛋白水平相关性研究[D].北京:北京中医药大学,2014.
- [9] 柳红芳,李洁,李慧萍,等.2型糖尿病胰岛素抵抗患者中医证候特征及血脂水平的临床研究[J].北京中医药大学学报(中医临床版),2009,16(1):1-4.

(本文编辑 匡静之)