

· 临床研究 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2018.05.022

缬沙坦联合清脑降压颗粒治疗老年原发性高血压并 糖尿病 42 例疗效观察

徐志浩

(北京市第一中西医结合医院, 北京 100026)

摘要:目的 探讨缬沙坦联合清脑降压颗粒治疗老年原发性高血压合并糖尿病的疗效。方法 将2016年2月至2017年4月收治的老年原发性高血压合并糖尿病患者84例随机分为两组,各42例。A组患者采用常规降糖和降压治疗,并口服缬沙坦,B组患者在A组治疗基础上加用清脑降压颗粒治疗,两组均治疗8周。结果 B组总有效率为95.24%,高于A组的76.19% ($P < 0.05$);B组患者血压达标时间短于A组 ($P < 0.05$),血压相关指标改善优于A组 ($P < 0.05$),生活质量量表评分优于A组 ($P < 0.05$);两组患者均未出现严重不良反应。结论 缬沙坦联合清脑降压颗粒治疗老年原发性高血压合并糖尿病,疗效确切,可更好地控制血压,改善患者生活质量,缩短疗程,安全性高,患者可耐受,值得临床推广。

关键词:缬沙坦;清脑降压颗粒;原发性高血压;糖尿病;老年;疗效

中图分类号:R969.4;R972*.4;R2-031

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2018)05-0071-03

Clinical Observation on Valsartan Combined with Qingnao Jiangya Granules for Treating 42 Elderly Patients with Primary Hypertension Complicated with Diabetes Mellitus

Xu Zhihao

(Beijing First Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Beijing, China 100026)

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of valsartan combined with Qingnao Jiangya Granules for treating elderly patients with primary hypertension complicated with diabetes mellitus. **Methods** Totally 84 elderly patients with primary hypertension complicated with diabetes mellitus admitted to our hospital from February 2016 to April 2017 were selected and divided into two groups, 42 cases in each group. The group A was given conventional hypoglycemic and antihypertensive treatment, and oral administration of valsartan, on this basis, the group B was treated with Qingnao Jiangya Granules. The two groups were treated for 8 weeks. **Results** The total effective rate of the group B was 95.24%, which was significantly higher than 76.19% of the group A ($P < 0.05$). The time of reaching target of blood pressure in the group B was shorter than that of the group A ($P < 0.05$), the blood pressure indexes in the group B was better than those in the group A ($P < 0.05$), the quality of life scale score in the group B was better than that in the group A ($P < 0.05$), and there was no serious adverse reaction in the two groups. **Conclusion** Valsartan combined with Qingnao Jiangya Granules for treating elderly patients with primary hypertension complicated with diabetes mellitus has accurate effect, it can better control blood pressure, improve the quality of life, shorten the course of treatment, and the drug safety is high, the patients can be tolerated, it is worthy of clinical promotion.

Key words: valsartan; Qingnao Jiangya Granules; primary hypertension; diabetes mellitus; elderly patients; curative effect

高血压和糖尿病均是老年人常见疾病,具有相同的发病基础,均可对心、脑、肾等脏器造成严重损伤,在合并发病的情况下可出现较高的并发症风险,患者预后不佳,需及早控制血压和血糖。缬沙坦是血管紧张素Ⅱ(RAS-Ⅱ)受体拮抗剂类抗高血压药物,可扩张血管以降低血压。清脑降压颗粒具有平肝潜阳、清脑降压之功效,主治肝阳上亢,症见血压偏高、头昏头晕、失眠健忘。本研究中采用缬沙坦联合清脑降压颗粒治疗老年原发性高血压合并糖尿病,疗效良好。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合原发性高血压合并糖尿病诊断标

准;年龄不小于60岁;患者签署知情同意书。

排除标准:合并严重肝肾功能损伤;有本研究药物禁忌;无法配合治疗。

病例选择与分组:选择2016年2月至2017年4月收治的老年原发性高血压合并糖尿病患者84例,随机均分为A组和B组,各42例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。详见表1。

1.2 方法

两组患者均采用常规降糖和降压治疗,A组患者同时给予缬沙坦胶囊(丽珠集团丽珠制药厂,国药准字H20000622,规格为每粒80mg)口服,160mg/d。B组在A组基础上加用清脑降压颗粒(湖南方盛制药股份有限

表1 两组患者一般资料比较($n=42$)

组别	性别 (男/女,例)	年龄(岁)		病程(年)	
		范围	平均值($\bar{X} \pm s$)	范围	平均值($\bar{X} \pm s$)
A组	24/18	61~78	68.14 ± 7.26	1~22.5	12.25 ± 3.13
B组	23/19	61~79	68.18 ± 7.13	1~23.0	12.55 ± 3.29
χ^2 值	0.456		0.529		0.114
P	>0.05		>0.05		>0.05

公司,国药准字 Z20153073,规格为每袋 2 g),1 次 2 g,1 日 3 次。均治疗 8 周。

1.3 观察指标与疗效判定标准

比较两组患者血压指标达标时间,治疗前后患者血压相关指标,治疗前后患者生活质量量表中生理功能、心理功能和社会功能评分,不良反应发生情况。显效:血压均达到正常范围;有效:收缩压降低大于 20 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa),舒张压降低大于 10 mmHg;无效:症状、血压均无改善。总有效 = 显效 + 有效^[1]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 18.0 统计软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$

表示,行 t 检验;计数资料以百分比表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表 2 至表 4。不良反应表现为恶心、呕吐、嗜睡,两组患者每个症状均各有 1 例,总发生率为 7.14% (3/42),两组相比,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%), $n=42$]

组别	显效	有效	无效	总有效
A组	17(40.48)	15(35.71)	10(23.81)	32(76.19)
B组	23(54.76)	17(40.48)	2(4.76)	40(95.24)*

注:与 A 组相比, $\chi^2 = 5.165$, * $P = 0.023 < 0.05$ 。

表3 两组患者血压及血压达标时间比较($\bar{X} \pm s$, $n=42$)

组别	舒张压(mmHg)		收缩压(mmHg)		血压达标时间 (周)
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
A组	92.66 ± 6.58	85.15 ± 4.53 [#]	150.42 ± 3.18	142.91 ± 2.12 [#]	4.46 ± 1.57
B组	92.26 ± 6.96	78.01 ± 3.21 ^{#*}	151.18 ± 3.28	122.21 ± 2.35 ^{#*}	3.26 ± 0.61 [△]

注:与本组治疗前比较,[#] $P < 0.05$;与 A 组治疗后比较,^{*} $P < 0.05$ 。表 4 同。与 A 组比较, $t = 9.014$,[△] $P = 0.000 < 0.05$ 。

表4 两组患者治疗前后生活质量量表评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, $n=42$)

组别	生理功能		心理功能		社会功能	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	45.18 ± 5.16	63.36 ± 9.65 [#]	56.25 ± 4.91	72.57 ± 10.98 [#]	61.10 ± 10.16	80.25 ± 13.11 [#]
B组	45.93 ± 5.72	84.24 ± 13.11 ^{#*}	56.14 ± 4.92	86.32 ± 14.56 ^{#*}	61.14 ± 10.72	93.35 ± 18.22 ^{#*}

3 讨论

高血压和糖尿病均为常见慢性终身性疾病,是中老年人常见多发病,可合并发病,这和 2 种疾病发生具有共同遗传基础相关,因此对老年原发性高血压合并糖尿病患者的治疗需注意同时控制血压和血糖^[2]。

清脑降压颗粒组方为黄芩、夏枯草、槐米、磁石(煅)、牛膝、当归、地黄、丹参、水蛭、钩藤、决明子、地龙、珍珠母。方中磁石、珍珠母、牛膝滋阴潜阳、镇惊安神,为主药,辅以黄芩、夏枯草、决明子、槐米清肝火、平肝阳,地龙、钩藤息风通络;佐以牛膝补肝肾、引血下行,当归、地黄养血滋阴柔肝,丹参、水蛭清心除烦、活血化瘀通络。诸药合用,共奏平肝潜阳、清脑降压之功效^[3-4]。缬沙坦能通过拮抗 RAS - II 受体,使 RAS 活性肽 Ang - II 的生物活性减弱,从而干扰醛固酮的释放,起到减轻水钠潴留的药理作用;同时还对肾素 - 血管紧张素 - 醛固酮

系统(RAAS)有抑制性,发挥降压和保护肾脏功能^[5-6]。仅使用上述任意一种药治疗老年原发性高血压合并糖尿病的药效仍有较大提升空间,而两者合用,可进一步优化药效,促使患者的机体功能得到更快恢复^[7-9]。

本研究结果显示,B 组总有效率高高于 A 组,说明联合用药的疗效优于单用,这和两种药物发挥协同增效作用相关^[10-13]。B 组血压指标达标时间短于 A 组,说明联合用药可缩短血压达标时间,更早改善患者的临床症状,减轻患者痛苦,预防不良事件发生。治疗后,B 组血压相关指标优于 A 组 ($P < 0.05$),说明联合用药通过平稳控制血压,间接促进患者生活质量的改善,这与病情改善减轻了对患者的心理、生理应激和影响相关^[14-16]。两组患者均未出现严重用药不良现象,说明联合用药安全性高,患者可耐受。

综上所述,缬沙坦联合清脑降压颗粒治疗老年原发