

贝那普利联合血栓通胶囊对老年2型糖尿病合并高血压患者血管内皮功能的影响

陈曼丽¹, 范琳², 宫蕊¹, 齐莉莉³

1.石家庄市第三医院老年病科,河北石家庄 050000;2.石家庄市第三医院内分泌科,河北石家庄 050000;3.河北医科大学基础医学院病原生物学教研室,河北石家庄 050017

[摘要] 目的 探讨贝那普利联合血栓通胶囊对老年2型糖尿病合并高血压患者血管内皮功能的影响。方法 选取该院老年病科2016年10月—2018年10月选取老年2型糖尿病合并高血压患者86例作为研究对象,随机均分为对照组和治疗组。对照组给予贝那普利10 mg/d,治疗组在对照组基础上加服血栓通胶囊1粒/次,3次/d。治疗8周后,观察并比较两组患者血清内皮素1(ET-1)和一氧化氮(NO)等方面的变化。结果 治疗后,两组患者的SBP与DBP水平均有明显下降,治疗组在下降幅度上高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗后ET-1水平均有显著降低,治疗组在降低幅度上高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗后NO水平均有显著升高,治疗组在升高幅度上高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 贝那普利联合血栓通胶囊治疗老年2型糖尿病合并高血压患者,可以有效地降低患者血压水平,有助于改善患者血管内皮功能,值得在临床上推广使用。

[关键词] 贝那普利;血栓通滴丸;2型糖尿病;高血压;血管内皮

[中图分类号] R587.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-4062(2019)03(a)-0109-02

Effect of Benazepril Combined with Xueshuantong Capsule on Vascular Endothelial Function in Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus Complicated with Hypertension

CHEN Man-li¹, FAN Lin², GONG Rui¹, QI Li-li³

1.Department of Geriatrics, Third Hospital of Shijiazhuang City, Shijiazhuang, Hebei Province, 050000 China; 2.Department of Endocrinology, Third Hospital of Shijiazhuang City, Shijiazhuang, Hebei Province, 050000 China; 3.Department of Pathogenic Biology, School of Basic Medical Sciences, Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei Province, 050017 China

[Abstract] Objective To investigate the effect of benazepril combined with Xueshuantong Capsule on vascular endothelial function in elderly patients with type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension. **Methods** 86 elderly patients with type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension were selected from October 2016 to October 2018 in our hospital. They were randomly divided into control group and treatment group. The control group was given benazepril 10 mg/d, and the treatment group was given Xueshuantong Capsule 1 capsule/time, 3 times/d on the basis of the control group. After 8 weeks of treatment, changes in serum endothelin-1 (ET-1) and nitric oxide (NO) were observed and compared between the two groups. **Results** After treatment, both SBP and DBP levels were significantly lower in the two groups. The decrease in the treatment group was higher than that in the control group ($P<0.05$). After treatment, the level of ET-1 was significantly lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The levels of NO in the two groups were significantly increased after treatment. The increase in the treatment group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Benazepril combined with Xueshuantong Capsule can effectively reduce the blood pressure level of patients with type 2 diabetes mellitus and hypertension. It is helpful to improve the vascular endothelial function of patients and it is worthy of clinical application.

[Key words] Benazepril; Xuesaitong dripping pills; Type 2 diabetes; Hypertension; Vascular endothelium

[作者简介] 陈曼丽(1983-),女,河北衡水人,硕士,主治医师,研究方向:老年病方向。

表1 两组患者在血压、胆固醇、血糖及血清内皮素方面的比较($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 时间 | SBP(mmHg) | DBP(mmHg) | TG(mmol/L) | TC(mmol/L) | FPG(mmol/L) | 2 hPBG(mmol/L) | ET-1(ng/L) | NO(μ mol/L) |
|-----------|-----|--------------|------------|------------|------------|-------------|----------------|--------------|------------------|
| 治疗组(n=43) | 治疗前 | 165.12±14.98 | 99.12±5.78 | 3.71±1.30 | 5.51±1.35 | 6.37±2.51 | 7.48±2.21 | 103.24±24.11 | 58.51±12.86 |
| | 治疗后 | 134.56±9.98 | 84.33±4.61 | 3.95±1.39 | 5.15±1.41 | 6.53±1.79 | 7.19±1.58 | 57.81±18.62 | 94.19±20.14 |
| 对照组(n=43) | 治疗前 | 164.78±15.34 | 98.93±6.11 | 3.69±1.41 | 5.49±1.37 | 6.29±2.48 | 7.51±2.13 | 105.11±23.98 | 56.78±13.18 |
| | 治疗后 | 145.76±12.67 | 90.02±5.43 | 4.02±1.45 | 5.17±1.49 | 6.45±1.82 | 7.13±1.65 | 87.39±21.44 | 66.26±17.81 |

近年来,有研究指出,糖尿病合并高血压的患者会出现不同程度的血管内皮功能障碍,且多发生在糖尿病患者微血管及微观发生病变以前。如患者发生内皮功能异常,那么就促进了高血压的进程,从而诱发早期动脉粥样硬化的形成^[1]。该文采用贝那普利联合血栓通滴丸对老年2型糖尿病合并高血压患者进行治疗,并观察血管内皮功能的变化,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该文选取该院老年病科选取老年2型糖尿病合并高血压患者86例作为研究对象,所有患者符合我国高血压防治指南(2010年)中关于高血压的诊断标准且合并为2型糖尿病患者。排除1型糖尿病、继发性高血压患者及严重心脑血管病的患者。将86例患者随机均分为对照组与治疗组,对照组43例患者中,男性患者24例,女性患者19例;年龄70~89岁,平均年龄(79.13±5.21)岁;病程10~22年,平均病程(14.91±4.46)年。治疗组43例患者中,男性患者23例,女性患者20例;年龄70~88岁,平均年龄(78.61±5.48)岁;病程9~23年,平均病程(15.69±4.12)年。两组患者在年龄、性别及病程方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有比较的意义。

1.2 方法

两组患者可继续服用以前控制血糖的药物,保持血糖在合理范围内。对照组在上述基础上,给予贝那普利10 mg/d。治疗组在对照组基础上加服血栓通胶囊1粒/次,3次/d。疗程为8周。

1.3 观察指标

①对患者的血压进行24 h动态监测。②观察两组患者治疗前后血压、胆固醇、血糖及血清内皮素1(ET-1)和一氧化氮(NO)等方面的变化。

1.4 统计方法

该研究所有涉及的所有数据均采用SPSS 18.0统计学软件进行分析,计量资料使用($\bar{x}\pm s$)的形式表示,行 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者治疗前的收缩压(SBP)、舒张压(DBP)水平相比,差异无统计学意义($P>0.05$)。经过治疗后,两组

患者的SBP与DBP水平均有明显下降,治疗组在下降幅度上高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者的三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、空腹血糖(FPG)和餐后2 h血糖(2 hPBG)水平与治疗前差异无统计学意义($P>0.05$)。两组患者经过治疗后ET-1水平均有显著降低,治疗组在降低幅度上高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗后NO水平均有显著升高,治疗组在升高幅度上高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。详见表1。

3 讨论

糖尿病与高血压都是老年人在临床上常见的慢性疾病,其患病率、致残率及致死率均高,是威胁老年人身心健康的主要问题之一^[2]。糖尿病合并高血压的发病机制目前尚不清楚,可能与患者体内糖代谢异常、血管收缩困难或病变等有关^[3]。两者可相互影响并促进,加重病情的发展,对患者的生命安全产生巨大的威胁。临床上对糖尿病合并高血压的治疗主要是以有效控制患者血压与血糖水平为原则。贝那普利是一种高选择性ACE抑制剂,能够抑制血管紧张素II的生成并缓解肽的水解,从而达到降压的目的^[4]。血栓通胶囊以三七皂苷为主要成分,能够有效抑制Ang II诱发血管内皮细胞释放ET-1与NO,从而达到改善血管内皮的功能^[5]。

综上所述,贝那普利联合血栓通胶囊治疗老年2型糖尿病合并高血压患者,可以有效地降低患者血压水平,有助于改善患者血管内皮功能,值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 王燕,李琳,丛伟红,等.原发性高血压与血管内皮功能的相关性分析[J].世界中西医结合杂志,2016,11(3):395-399.
- [2] 李旭东,杨云,张丽.氯沙坦钾对高血压伴糖尿病患者hs-CRP、NO及内皮素-1的影响[J].海南医学,2018,29(12):1635-1638.
- [3] 杨继中,陈阳.缬沙坦联合血栓通胶囊对高龄2型糖尿病合并高血压患者血管内皮功能的影响[J].上海医药,2018,39(7):28-30,72.
- [4] 黎雪玲.贝那普利联合拉西地平治疗高血压合并糖尿病患者早期肾损害的效果观察[J].内科,2013,8(4):350-351.
- [5] 杨萍,孙书明,魏祎.血栓通与贝那普利对早期糖尿病肾病炎症因子的影响[J].天津医药,2014,42(7):716-718.

(收稿日期:2018-12-08)