

替米沙坦治疗糖尿病合并高血压的临床疗效分析

丁小蓉, 王荣花(第四军医大学第三附属医院老年病科, 西安 710032)

【摘要】 目的 探讨替米沙坦治疗糖尿病合并高血压的临床疗效。方法 选取 2009 年 9 月至 2012 年 1 月该院收治的 90 例糖尿病合并高血压患者, 随机分成对照组和治疗组, 每组各 45 例。对照组仅给予氨氯地平药物治疗, 治疗组则在使用氨氯地平的基础上, 使用替米沙坦药物。治疗结束后, 比较治疗前后空腹血糖、总胆固醇以及三酰甘油的变化情况、两组患者的治疗总有效率以及不良反应。**结果** 治疗后, 与对照组比较, 治疗组空腹血糖、总胆固醇、三酰甘油均较治疗前下降, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 对照组总有效率为 62.2%, 治疗组总有效率为 88.9%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 治疗组疗效明显比对照组好; 对照组的不良反应发生率为 15.6%, 治疗组不良反应发生率为 17.8%, 两组差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 替米沙坦治疗糖尿病合并高血压可以明显改善患者的空腹血糖、总胆固醇以及三酰甘油等指标, 改善患者临床症状, 治疗效果显著, 不增加不良反应, 值得临床上推广应用。

【关键词】 糖尿病; 高血压; 替米沙坦

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.22.020 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)22-2980-02

Clinical analysis of telmisartan in patients with diabetes and hypertension DING Xiao-rong, WANG Rong-hua (Department of Geratology, the Third Affiliated Hospital, the Fourth Military Medical University, Xi'an, Shaanxi 710032, China)

【Abstract】 **Objective** To investigate the clinical effect of telmisartan on treatment of diabetes with hypertension. **Methods** Ninety cases of diabetic with hypertension from September 2009 to January 2012 in our hospital were randomly divided into treatment group and control group, 45 cases in each group. The patients in control group were treated with amlodipine, and patients in the treatment group were treated with telmisartan based on the amlodipine treatment. The changes of fasting blood glucose, total cholesterol and triglyceride were detected before and after treatment, and the total efficiency and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** After treatment, fasting blood glucose, total cholesterol and triglycerides of the treatment group decreased than before treatment, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total effective rate of the control group was 62.2%, the total effective rate of the treatment group was 88.9%, and the difference was significant ($P < 0.05$). The therapeutic effect of treatment group was significantly better than that of the control group. The adverse reaction rate of the control group was 15.6%, that of the treatment group was 17.8%, but the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). **Conclusion** Treatment of telmisartan in patients with diabetes and hypertension can significantly improve the patients' fasting blood glucose, total cholesterol, triglycerides levels and clinical symptoms, the treatment effectiveness is significant, with no increase on adverse reactions, and it is worthy of clinical application.

【Key words】 diabetes; hypertension; telmisartan

糖尿病是一种慢性疾病, 随着糖尿病病程的进展, 常常引起一系列的并发症^[1]。糖尿病合并高血压也是一种常见的疾病, 当这两种疾病同时存在时常会导致患者的血脂紊乱, 高血压的存在又会进一步促进糖尿病其他并发症的发生, 如糖尿病肾病、视网膜病变等^[2-3]。所有在临床上选择药物来治疗糖尿病合并高血压疾病时, 优先选择抗糖尿病并降压药。作者对本院替米沙坦治疗糖尿病合并高血压的临床疗效进行了分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2009 年 9 月至 2012 年 1 月本院收治的 90 例糖尿病合并高血压患者, 其中男 54 例, 女 36 例; 年龄 35~78 岁, 平均(53.8±6.4)岁。将 90 例患者随机分成对照组和治疗组, 每组各 45 例。高血压病诊断标准为 2004 年修订的《中国高血压防治指南实用本》^[4], 糖尿病诊断则是依据美国糖尿病学会(WHO/ADA)在 1999 年发布的糖尿病诊断标准^[5], 所有患者均属于 2 型糖尿病。两组患者年龄、性别、病情和病程等一般资料比较差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有

可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均给予糖尿病常规治疗, 对照组给予氨氯地平治疗(每日 5 mg, 口服), 治疗组在氨氯地平治疗的基础上, 给予替米沙坦治疗(每日 40 mg, 口服), 两组患者均治疗 6 个月。比较两组患者治疗前后空腹血糖、总胆固醇以及三酰甘油的变化情况、两组患者的治疗总有效率以及不良反应。

1.3 疗效评价 疗效判定方法根据联合国糖尿病工作组制定的糖尿病高血压治疗目标^[6], 分为三个等级: 理想、良好和差。其中理想为治疗后血压低于 130/80 mm Hg; 良好为治疗后血压低于 140/90 mm Hg; 差为治疗后血压高于 140/90 mm Hg。总有效率=(理想例数+良好例数)/总例数×100%。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 13.0 统计软件进行分析, 组间比较使用配对 t 检验, 计数资料以绝对数和百分率表示, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 来表示, 以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组和治疗组患者在治疗前后空腹血糖、总胆固醇以及三酰甘油的变化情况比较, 见表 1。

表 1 两组患者治疗前后空腹血糖、总胆固醇以及三酰甘油变化情况比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	空腹血糖		总胆固醇		三酰甘油	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	45	8.5±1.1	8.4±1.0	5.1±1.1	5.0±1.2	1.3±0.7	1.3±0.6
治疗组	45	8.4±1.2	7.0±0.8*	5.0±1.2	4.7±0.9*	1.3±0.6	1.1±0.5*

注:与对照组治疗后比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 观察组和治疗组患者疗效比较,见表 2。

表 2 两组患者疗效比较[n(%)]

组别	n	理想	良好	差	总有效率
对照组	45	18(40.0)	10(22.2)	17(37.8)	28(62.2)
治疗组	45	32(71.1)	8(17.8)	5(11.1)	40(88.9)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.3 观察组和治疗组治疗不良反应情况比较 两组患者的不良反应主要包括:胃肠道反应、踝部水肿、头痛和颜面潮红等。其中对照组的不良反应例数为 7 例,占 15.6%,治疗组不良反应例数为 8 例,占 17.8%。两组患者的不良反应发生率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

随着人们生活水平的提高,高血压和糖尿病的发病率均迅速增长,而糖尿病、高血压已成为导致终末期肾衰的主因。目前,市场上降血压药物种类很多,降压效果也不错,但是许多降压药不利于糖尿病的治疗。替米沙坦是一种新型的特性的血管紧张素 II 受体拮抗剂。替米沙坦与 AT I 受体亚型有很高的亲和性,而阻断血管紧张素 II 作用位点,从而降低醛固酮水平,抑制 AT II 引起的血压升高^[7]。相关研究也表明,替米沙坦在口服 3 个月后,可降低糖尿病合并高血压患者的空腹血糖、胰岛素抵抗指数、糖化血红蛋白^[8]。

综上所述,替米沙坦治疗糖尿病合并高血压可以明显改善患者的空腹血糖、总胆固醇以及三酰甘油指标,改善患者临床症状,治疗效果显著,不良反应少,值得临床上推广应用。

参考文献

[1] 余正堂,雷明山,刘青云,等. 替米沙坦对老年高血压病合

并 2 型糖尿病患者代谢因素的影响[J]. 中国医药导报, 2007,4(36):25-26.

[2] 陈远刚,陈明. 替米沙坦对高血压合并糖尿病患者血清脂联素的影响[J]. 中国动脉硬化杂志,2008,16(6):492-494.

[3] Benson SC, Pershadsingh HA, Ho CI, et al. Identification of telmisartan as a unique angiotensin II receptor antagonist with selective PPAR gamma-modulating activity[J]. Hypertension,2004,43(5):993-1002.

[4] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:10.

[5] 王立军,马虹,廖新学,等. 替米沙坦上调人血管内皮细胞血管紧张素转换酶 2 的表达[J]. 中国危重病急救医学, 2006,18(4):213.

[6] 王国刚. 替米沙坦/氢氯噻嗪复方片治疗轻中度原发性高血压的疗效观察[J]. 实用医学杂志,2009,25(11):1877-1878.

[7] 张志伟,张荣奎. 替米沙坦对伴有糖尿病及高血压的冠心病患者治疗前后血浆炎症因子的变化及心功能的影响[J]. 广东医学,2008,29(12):2098-2100.

[8] Ganasoglu E, Ruwende C, Chopra V, et al. Adiponectin is an independent predictor of all cause mortality and myocardial infarction in patient presenting with chest pain[J]. Eur Heart J,2006,27(19):2300-2309.

(收稿日期:2013-03-29 修回日期:2013-05-18)

(上接第 2979 页)

且洗脱下来的 HBsAg 仍具有较好的抗原活性。在实验中发现,如果没有加入二价离子磁珠是无法吸附蛋白质的。至于为何要加入二价离子,有学者认为磁珠与二价金属溶液充分接触后,形成表面整合二价离子的磁性金属亲和载体,可选择性吸附含组氨酸残基的蛋白质^[8]。本次研究运用市场上广泛生产的带有羧基的磁珠吸附血源性纯 HBsAg,探讨磁珠吸附 HBsAg 的性能,确定磁珠吸附蛋白质的机制,为磁珠吸附其他蛋白质奠定基础。

参考文献

[1] Liu Z, Li M, Yang X, et al. The use of multifunctional magnetic mesoporous core/shell heterostructures in a biomolecule separation system[J]. Biomaterials,2011,32(21):4683-4690.

[2] Dong X, Zheng Y, Huang Y, et al. Synthesis and characterization of multifunctional poly(glycidyl methacrylate) microspheres and their use in cell separation[J]. Anal Biochem,2010,405(2):207-212.

[3] Cui Y, Li Y, Yang Y, et al. Facile synthesis of amino-si-

lane modified superparamagnetic Fe₃O₄ nanoparticles and application for lipase immobilization[J]. J Biotechnol, 2010,150(1):171-174.

[4] Wang J, Wang Q, Ren L, et al. Carboxylated magnetic microbead-assisted fluoroimmunoassay for early biomarkers of acute myocardial infarction[J]. Colloids Surf B Biointerfaces,2009,72(1):112-120.

[5] 程艳玲,李若慧,马榴强. 医药用磁性聚合物微球的研究进展[J]. 北京联合大学学报:自然科学版,2007,21(1):62-68.

[6] 盖青青,屈锋,梅芳,等. 磁性粒子在蛋白质分离纯化中的应用[J]. 化学通报,2010,73(2):99-105.

[7] 李娜,王连艳,吴有斌,等. 乙肝表面抗原在微球表面的吸附行为、活性和结构变化[J]. 过程工程学报,2010,10(3):559-567.

[8] 石若冰,张志超,陈磊,等. 基于磁性微球的固定化金属亲和载体及其在蛋白质/多肽纯化中的应用[J]. 分析化学, 2007,35(5):628-632.

(收稿日期:2013-05-19 修回日期:2013-07-05)