本研究采用中西医结合研究该病的治疗效果，选取无锡市中西医结合医院2018年10月至2019年3月符合糖尿病周围神经病变的患者80例作为实验对象，随机分为实验组和对照组两组各40例，两组均给予口服降糖药和（或）胰岛素控制血糖，对照组给予口服硫辛酸胶囊治疗，实验组给予口服硫辛酸加黄芪、红花、桃仁、川芎、赤芍、桂枝、当归、牛膝、鸡血藤、羌活、独活联合治疗，观察两组临床有效率、TCSS积分、神经传导速度的变化。结果显示治疗前后两组患者各指标都有所改善，其中实验组优于对照组（P<0.05），现代药理学研究活血化淤药具有改善微循环、降低血脂及血液黏稠度、抑制血小板聚集、改善血管通透性、修复受损的周围神经功能，增加血氧供给，从而增加神经传导速度。本实验采用中药与西药联合治疗的方法取得的不错的临床效果，说明中西医结合可以明显改善糖尿病周围神经病变患者的临床症状，提高神经传导速度，值得临床推广。

木丹颗粒对糖尿病周围神经病变患者IL-6、IL-10、TNF-α的影响

齐月

辽宁中医药大学附属医院内分泌科

摘要：目的：观察木丹颗粒对糖尿病周围神经病变(DPN)患者白介素-6(IL-6)、白介素-10（IL-10)、肿瘤坏死因子(TNF-α)水平的影响。**方法：**DPN患者100例采用数字表法随机分为对照组50例,治疗组50例,对照组给予甲钴胺,治疗组在对照组基础上给予木丹颗粒。用药8周,前后分别采血测定IL-6、IL-10、TNF-a，比较其治疗前后水平。**结果：**治疗前两组IL-6、 IL-10、TNF-α比较差异无统计学意义(P>0.05);治疗后两组所测各指标均较治疗前显著改善(治疗组: IL-6、IL-10、TNF-α的t=9.50、7.62、9.90;对照组: IL-6、 IL-10、 TNF-α的t=4.80、9.16、6.41,P<0.05);且治疗组较对照组IL-6、 IL-10、TNF-α下降明显(P<0.05)。**结论：**细胞因子IL-6和IL-10和肿瘤坏死因子(TNF-α)可能在糖尿病周围神经病变发生过程中发生作用，而木丹颗粒对糖尿病周围神经病变能够降低DPN患者炎性因子，可能是其作用机制之一。

木丹颗粒在糖尿病周围神经病变治疗中的随机对照试验

岳薇薇　马丽*　陈茜 李凯利

新疆维吾尔自治区中医医院内分泌科

摘要：目的：通过观察治疗前后神经症状体征评分（TCSS)；10克单尼龙丝足部检查；中医证候变化情况，评价木丹颗粒治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效，探索其适应症。**方法**治疗组：木丹颗粒，每次7g，每天3次，饭后0.5-1小时口服，共8周+甲钴胺片，每次0.5mg，每天3次，饭后0.5-1小时口服，

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

共 8 周。对照组：甲钴胺片，每次 0.5mg，每天 3 次，饭后 0.5-1 小时口服，共 8 周。**结果：**1.治疗后 2 组 TC、 TG 水平均明显降低(P ＜0. 05)， 且观察组 TC、 TG 水平明显低于对照组(P ＜0. 05)。2.同组治疗前后比较，两组患者的 TCSS 评分较治疗前降低(P＜0.05)，有统计学意义；两组治疗后比较，治疗组的 TCSS 评分显著降低(P＜0.05)，改善幅度优于对照组。3. 治疗组对于肢体疼痛、自汗盗汗、口唇黯淡、肌肤甲错几项证候的改善疗效最显著，而对倦怠乏力、四肢不温症状的改善疗效最不明显；对照组而言：对照组对于肢体麻木、肢体疼痛、口唇黯淡几项证候的改善疗效明显，而对于自汗盗汗的改善效果不甚明显。4. 观察组治疗总有效率为 82.5%，显著高于对照组的 63.4%(P ＜0.05)。**结论：**木丹颗粒联合甲钴胺可显著改善糖尿病周围神经病变患者的临床症状，该方案对痛性神经病变者疗效较佳，值得临床推广应用。

木丹颗粒治疗糖尿病并下肢动脉硬化闭塞症（DLASO）临床研究

王宁，高天舒

辽宁中医药大学附属医院内分泌科

摘要：目　的：木丹颗粒是于世家教授潜心多年研制而成的专门治疗糖尿病周围神经病变(DPN)的药物，已于2008年获国家药监局新药批产证书，其功效为益气活血，通络止痛。 而DPN与DLASO的中医病机相似，且DLASO临床表现以肢体麻木凉痛为主，治疗亦重在活血化瘀，通络止痛。依据中医“异病同治”理论，推测木丹颗粒治疗DLASO也可能存在一定疗效，为进一步探讨木丹颗粒治疗DLASO之临床疗效，设计本项研究。**方　法：**将47例DLASO患者随机分为治疗组31例和对照组16例，两组在降糖、降压、调脂、抗血小板聚集、配合治疗仪局部治疗的基础上，治疗组口服木丹颗粒，对照组口服通塞脉片，两组均服药四周，四周后观察两组治疗前后临床证候积分及疗效，FPG、2hPG、TG、CHOL、HDL-C、LDL-C、全血黏度、毛细血管血浆粘度、红细胞压积、Fib、双下肢动脉内径及血流峰值速度的变化情况，然后进行相应的统计学处理。**结　果：**1.木丹颗粒组总有效率为77.41%，通塞脉片组总有效率为68.75%,经X^2检验，P>0.05，无统计学差异。2.与各自治疗前相比两组治疗后TG、CHOL、HDL-C、LDL-C、FPG、2hPG、全血粘度、毛细血管血浆粘度、Fib、双侧胫前动脉及足背动脉的内径和血流峰值速度明显改善，P＜0.05，差异有统计学意义。3.两组治疗后双侧胫后动脉内径及血流峰值速度比较,P<0.05,差异有统计学意义,但两组治疗前上述指标比较即存在统计学差异(P<0.05),因此考虑两组治疗后的差异与治疗前即存在差异有关。**结　论：**1.基础疗法配合木丹颗粒治疗气虚血瘀型DLASO临床疗效显著，总有效率可达77.41%，与治疗DLASO的专门药物通塞脉片疗效相当，由此可知木丹颗粒确有治疗DLASO的临床功效。2.木丹颗粒可能通过调脂、降低全血粘度，溶解Fib、提高血流速度，扩张血管等途径有效改善下肢供血，从而达到治疗DLASO目的。

尿白蛋白/尿肌酐比值与 2 型糖尿病周围神经病变的相关性分析

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net