

胞二磷胆碱联合葛根素治疗血管性痴呆疗效观察

李爱萍, 隋文乐

(山东省医学科学院附属医院内科, 山东省济南市 250031)

[关键词] 血管性痴呆; 胞二磷胆碱; 葛根素

[摘要] **目的** 探讨胞二磷胆碱与葛根素在血管性痴呆患者中联合应用的意义。**方法** 选择 2008 年 2 月 ~ 2013 年 2 月期间收治的血管性痴呆患者 112 例, 采用区组化随机分组法将入选对象随机分为观察组和对照组, 每组 56 例, 两组患者均采用胞二磷胆碱治疗, 而观察组患者在此基础上加用葛根素治疗, 并分别对两组患者的临床治疗情况、HDS 评分情况、临床指标改善情况进行比较和分析。**结果** 与对照组患者相比, 观察组患者临床治疗显效率和总有效率均显著升高, 同时无效比率则显著减少, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者治疗后 HDS 评分值较对照组明显提高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者治疗后平均血流速度 (VM) 和动脉指数 (PI) 较对照组均明显好转, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 胞二磷胆碱联合葛根素在短期内能够积极促进血管性痴呆患者临床治疗效果的全面改善。

[中图分类号] R741

[文献标识码] A

Clinical Efficacy Observation of Citicoline Combined with Puerarin Treating Vascular Dementia

LI Ai-Ping, and SUI Wen-Le

(Department of Internal Medicine, the Affiliated Hospital of Shandong Provincial Academy of Medical Sciences, Jinan, Shandong 250031, China)

[KEY WORDS] Vascular Dementia; Citicoline; Puerarin

[ABSTRACT] **Aim** To probe into the clinical application value of citicoline combined with puerarin treating vascular dementia. **Methods** From February 2008 to February 2013, 112 vascular dementia patients were selected in our hospital. The patients were divided into observation group and control group with randomized block. There were 56 cases in each group. The patients in two groups received clinical drug of citicoline. The patients in observation group received citicoline combined with puerarin treatment. The situation of clinical treatment, HDS score, improved situation of clinical indicators in two groups were compared and analyzed. **Results** Compared with the patients in control group, the ratios of significant efficiency and overall efficiency for clinical treatment were increased significantly, the ratio of inefficiency was decreased significantly in observation group, there was statistical significance ($P < 0.05$). Compared with the patients in control group, HDS scores of the patients in observation group after treatment were improved significantly, which were statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the patients in control group, in the patients of observation group after treatment, the mean velocity (VM) and pulsatility index (PI) were improved significantly, which were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions** Citicoline combined with puerarin could promote the overall improvement in the clinical treatment of vascular dementia patients actively in short term.

近年来,伴随着全球脑血管疾病发病趋势的不断增强,血管性痴呆 (vascular dementia, VD) 的患病人数亦进一步增加^[1]。据不完全统计,在我国老年人群之中,血管性痴呆的发病率约为 3.0%, 并且趋

呈现出逐年增加的高发态势^[2]。血管性痴呆易造成阶梯式智能减退现象的发生,每次发作都较为突然,所涉及的范围也不易确定,具体表现为无法预料的间歇性发作,故如何寻找一种血管性痴呆有效

[收稿日期] 2014-02-19

[作者简介] 李爱萍,副主任医师,研究方向为脑血管病及老年痴呆病的防治, E-mail 为 852461777@qq.com。隋文乐,副主任医师,研究方向为脑血管病。

疗法仍然是困扰当今医学界的重要难题^[3]。因此,本研究为积极探讨胞二磷胆碱与葛根素在血管性痴呆患者中的联合应用意义,从联合治疗的层面上进一步改进血管性痴呆目前现有的临床治疗技术。笔者特对我院 2008 年 2 月~2013 年 2 月期间收治的血管性痴呆患者应用了胞二磷胆碱联合葛根素的药物治疗方案,现将临床研究过程和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料

经医院伦理委员会批准,选择 2008 年 2 月~2013 年 2 月期间收治的 112 例血管性痴呆患者作为本次研究对象,其中男性 62 例,女性 50 例,年龄 60~82 岁,平均 68.21±8.45 岁。本次入选对象均与血管性痴呆临床诊断标准相符合,并通过各项系统性检查以及病史询问调查而全面排除严重内科疾病,无可导致痴呆的其他脑部疾病或全身系统性疾病,且无本次临床研究中所选用药物的过敏史和禁忌症。采用区组化随机分组法将入选对象随机分为观察组和对照组,每组 56 例,两组患者在性别、年龄、病情、临床表现等方面比较,其差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法

两组血管性痴呆患者经明确诊断后,均采用胞二磷胆碱的临床药物治疗,具体给药方法和给药剂量为:将胞二磷胆碱注射液(长春大政药业科技有限公司生产,批准文号:国药准字 H22026208)0.5 g,加入到 250 mL 5% 葡萄糖注射液中行静脉滴注,每天一次,14 天为一个疗程。而观察组患者则在此基础上加用葛根素治疗,具体给药方法和给药剂量如下:葛根素注射液(辰欣药业股份有限公司生产,

批准文号:国药准字 H20056805)0.4 g,加入到 250 mL 5% 葡萄糖注射液中行静脉滴注,每天一次,14 天为一个疗程。临床主管医生可根据两组患者的实际病情,分别对给药剂量和用药周期予以适时适度的调整,两个疗程后观察并比较两组患者的临床疗效。

1.3 评价指标

分别对两组患者的临床治疗情况、老年痴呆检查量表(hastgawa dementia scale,HDS)评分情况、临床指标改善情况进行深入细致的比较和分析。采用老年痴呆检查量表对患者的临床治疗情况进行评定,评定标准:①显效:经治疗后患者评分值提高 10 分以上;②有效:经治疗后患者评分值提高 1~9.5 分;③无效:经治疗后患者评分值无变化或降低。显效率和有效率之和计为总有效率。经颅超声多普勒(transcranial doppler,TCD)的检测项目主要包括大脑中动脉(middle cerebral artery,MCA)55~60 mm 范围内的平均血流速度(the mean velocity,VM)和动脉指数(pulsatility index,PI)。

1.4 统计学处理方法

本次临床研究数据均采用 SPSS 17.0 软件进行统计学处理和分析,其中计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,并以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床治疗情况

两组患者经不同模式的药物治疗后,其临床治疗效果均得到不同程度的好转。与对照组患者相比,观察组患者临床治疗显效率和总有效率均显著升高,同时无效比率则显著减少,差异均有统计学意义($P<0.05$;表 1)。

表 1. 观察组与对照组患者临床治疗情况比较

Table 1. Comparison of clinical efficacy between control group and observation group

分 组	<i>n</i>	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(例)
对照组	56	21(37.50%)	19(33.93%)	16(28.57%)	40(71.43%)
观察组	56	31(55.36%) ^a	18(32.14%)	7(12.50%) ^a	49(87.50%) ^a

a 为 $P<0.05$,与对照组相比。

2.2 HDS 评分情况

两组患者通过 HDS 量表测定后,其评分值均有所改善。与对照组患者相比,观察组患者治疗后

HDS 评分值明显提高,两组间比较差异有统计学意义($P<0.05$;表 2)。

表 2. 观察组与对照组患者 HDS 评分情况比较($\bar{x} \pm s$)

Table 2. Comparison of HDS scores between control group and observation group ($\bar{x} \pm s$)

分 组	<i>n</i>	治疗前(分)	治疗后(分)
对照组	56	13. 25 ± 3. 40	19. 89 ± 2. 64
观察组	56	13. 23 ± 3. 41	24. 76 ± 2. 52 ^a

a 为 $P < 0. 05$, 与对照组治疗后比较。

表 3. 观察组与对照组患者临床指标改善情况的比较($\bar{x} \pm s$)

Table 3. Comparison with clinical indicators improvement of the patients in control group and observation group($\bar{x} \pm s$)

分 组	<i>n</i>	平均血流速度(cm / s)		动脉指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	56	65. 36 ± 4. 20	62. 98 ± 4. 56	1. 24 ± 0. 26	1. 17 ± 0. 48
观察组	56	65. 37 ± 4. 18	57. 01 ± 4. 35 ^a	1. 23 ± 0. 27	0. 82 ± 0. 43 ^a

a 为 $P < 0. 05$, 与对照组治疗后比较。

3 讨 论

痴呆以往常被看作是一种慢性获得性和临床上无法治疗的智力损害性疾病,除了对人体智力功能造成损害之外,其还会表现出记忆、语言功能障碍、人格改变等特征性症状改变^[4]。而血管性痴呆则往往是指由于缺血性卒中、出血性卒中和造成记忆、认知和行为等脑区低灌注的脑血管疾病所导致的一种严重认知功能障碍综合征^[5]。临床研究证实,缺血性卒中、出血性卒中和脑缺血缺氧等相关因素均可造成脑血管性痴呆病症的发生和发展,与此同时,高龄、吸烟、低血压、痴呆家族史以及复发性卒中史等也是引发血管性痴呆的高发因素^[6]。

血管性痴呆在临床上主要是以脑动脉粥样变化和多发性脑梗死为主要病理基础,并且存在着较为显著的局部脑灌注不足和血流动力障碍等症状,进一步促使局部脑氧摄取率和局部脑耗氧量不同程度下降,从而最终导致机体大脑组织的循环代谢障碍,促使痴呆现象的形成和发展^[7]。胞二磷胆碱作为一种脑功能改善类药物,其能够有效改善脑脂质代谢,全面抑制脑缺血状态下的卵磷脂分解,进一步保护脑部组织免受缺血的损害,并积极改善脑部的能量代谢,有效预防脑水肿,并降低血脂和血小板黏度,使微循环得到有效的疏通,也能对意识障碍发挥直接催醒的功效^[8]。葛根素则属于一种血管扩张类药物,对机体冠状动脉和脑血管均有扩张的作用,降低心肌耗氧量,改善微循环、抗血小板聚集。其能够显著增加脑血流量,有效扩张脑膜微动脉,并改善脑部的微循环,还能够促使血流动力学的增强,以及脑耗氧量和葡萄糖摄取量的进

2. 3 临床指标改善情况

两组患者经治疗后经颅超声多普勒临床指标均得到显著改善。与对照组患者相比,观察组患者治疗后平均血流速度和动脉指数均明显好转,两组间比较差异均有统计学意义($P < 0. 05$;表 3)。

一步增加^[9]。

本研究对我们收治的血管性痴呆患者进行了胞二磷胆碱与葛根素的药物联合治疗,通过结果我们可以看出,采用胞二磷胆碱与葛根素联合用药方案患者临床治疗显效率和总有效率均显著升高,同时无效比率显著减少;治疗后患者 HDS 评分值明显提高,平均血流速度和动脉指数均明显好转。综上所述,胞二磷胆碱联合葛根素在短期内能够积极促进血管性痴呆患者临床治疗效果的全面改善,我们将对其远期临床效果做进一步的研究探讨。

[参考文献]

[1] 赵 钊. 现代偏瘫治疗[M]. 北京: 人民军医出版社, 1996; 105.
[2] 郝晓晓, 陈炯华. 中医治疗血管性痴呆的研究现状及进展[J]. 四川中医, 2013, 31(3): 150-153.
[3] 刘金铭. 葛根素、脑蛋白水解物联合治疗血管性痴呆 80 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009, 7(10): 31-32.
[4] 王 萍. 葛根素、脑复康联合治疗血管性痴呆的疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2011, 19(10): 1 778-779.
[5] Lopez OL, Kuller LH, Becker JT. Diagnosis, risk factors, and treatment of vascular dementia[J]. Curr Neurol Neuro Sci Rep, 2004, 4(5): 358.
[6] 王红卫, 叶 青, 黄 雁, 等. 康复训练对血管性痴呆大鼠胰岛素抵抗及海马胰岛素降解酶的影响[J]. 中南大学学报(医学版), 2013, 38(11): 1 167-171.
[7] 白雁明, 秦艳芬, 朱晓波. 中西医结合治疗血管性痴呆临床分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2010, 13(4): 59-60.
[8] Amenta F, DiTullio MA, Tomassoni D. The cholinergic approach for the treatment of vascular dementia: evidence from pre-clinical and clinical studies[J]. Clin Exp Hypertens, 2002, 24(7): 697-713.
[9] 张 玲, 徐 薇, 孙 媛. 葛根素对糖尿病大鼠心功能及心肌细胞内钙离子的影响[J]. 中国动脉硬化杂志, 2012, 20(6): 532-535.

(此文编辑 许雪梅)