

• 临床研究 •

舒血宁注射液对血管性痴呆患者脑血液动力学及神经功能的影响

叶建新

[摘要] 目的 研究舒血宁注射液对血管性痴呆患者脑血液动力学及对神经功能的影响。方法 将 60 例血管性痴呆患者按病情相匹配的原则分为治疗组 31 例,对照组 29 例,治疗组采用常规内科治疗和舒血宁注射液治疗 2 周,对照组采用常规内科治疗 2 周,治疗前及治疗后 4 周行脑血液动力学检查、日常生活活动能力(ADL)量表测定、听觉 P300 测试。结果 治疗后脑血液动力学检查、ADL 量表测定、听觉 P300 测试组间比较有显著性差异($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。结论 舒血宁注射液能改善血管性痴呆患者脑血液动力学,促进神经功能康复。

[关键词] 舒血宁注射液;血管性痴呆;脑血液动力学;日常生活活动能力;P300;康复

Effects of Shuxuening Injection on Brain Blood Dynamics and Neurological Function in Patients with Vascular Dementia YE Jian-xin.

Department of Neurology, Fuzhou Military General Hospital of Nanjing Army Area, Fuzhou 350025, China

[Abstract] **Objective** To study the effects of Shuxuening Injection on brain blood dynamics and neurological function in patients with vascular dementia. **Methods** 60 patients with vascular dementia were assigned to two groups. 31 patients were treated with routine therapy of internal medicine and Shuxuening Injection for two weeks, other 29 patients were treated with routine therapy of internal medicine only. The changes of brain blood dynamics, activity of daily living (ADL) and P300 before and 4 weeks after treatment were observed. **Results** There were significant differences in brain blood dynamics, ADL and P300 after the treatment between these two groups ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). **Conclusion** Shuxuening Injection can improve the brain blood dynamics in patients with vascular dementia obviously and accelerate neurological functional recovery.

[Key words] Shuxuening Injection; vascular dementia; brain blood dynamics; activity of daily living; P300; rehabilitation

中图分类号:R749.1 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2006)03-0240-02

[本文著录格式] 叶建新.舒血宁注射液对血管性痴呆患者脑血液动力学及神经功能的影响[J].中国康复理论与实践,2006,12(3):240—241.

血管性痴呆是由于缺血性脑血管病,以及全脑性缺血缺氧而引起的认知障碍、痴呆综合征。脑血管病是导致血管性痴呆最常见的原因。我科对收治的血管性痴呆患者应用舒血宁注射液治疗,观察了治疗前后脑血液动力学变化及其对神经功能康复的影响。

1 对象与方法

1.1 对象 选择 2001 年 1 月~2002 年 12 月我院收治 60 例确诊的血管性痴呆患者,头颅 CT 或 MRI 均证实为多发性脑梗死,符合美国《精神障碍与诊断手册》(第 4 版修订)的血管性痴呆的诊断标准。Hachski 缺血积分 > 7 分,排除急性脑血管病及其他原因引起的智能障碍,并经长谷川痴呆量表评定低于 30 分。其中男 37 例,女 23 例,年龄 50~82 岁,平均 66 岁,病程 0.5~3 年;皮层动脉梗死 35 例,腔隙性梗死 25 例;合并高血压病 16 例,糖尿病 17 例,高脂血症 23 例,冠心病 25 例。将患者分成 2 组,治疗组 31 例,男 20 例,女 11 例,平均 65 岁;对照组 29 例,男 17 例,女 12 例,平

均年龄 67 岁,两组在性别、年龄、病程、文化程度、痴呆程度及病情严重程度方面均无显著性差异。

1.2 方法 两组患者加强基础治疗及护理,视病情程度及合并症给予脱水、降压、降糖、降脂、改善心肌供血等治疗,治疗组加用舒血宁注射液(北京双鹤药业有限公司)25 ml 加入 5%葡萄糖或生理盐水 250 ml 中静脉滴注,每日 1 次,14 d 为 1 个疗程。治疗前及治疗后 4 周脑血管血液动力学分析仪(上海麦登电子设备有限公司)检测脑血液动力学变化,并行日常生活活动能力(ADL)量表测定、听觉 P300 测试。

1.3 统计学处理 治疗前后两侧颈动脉血流速度的最大值(V_{max})、最小值(V_{min})、平均值(V_{mean}),两侧颈动脉的平均血流量(Q_{mean}),脑血管外周阻力(R_v),脑血管特性阻抗(Z_w),脑血管脉搏波波速(W_v),临界压(CP),舒张压与临界压差(DP)及动态阻力(DR)变化用自身配对 t 检验,两组间比较用独立样本均数 t 检验。

2 结果

治疗后,两组 ADL 评分、P300 及脑血液动力学指标均优于治疗前($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),治疗组优于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。见表 1~表 3。两组

作者单位:南京军区福州总医院神经内科,福建福州市 350025。作者简介:叶建新(1969-),女,福建福州市人,硕士,主治医师,主要研究方向:血管性痴呆临床及基础研究。

药物副作用比较:对照组口干 2 例,头昏 2 例,恶心 2 例,治疗组恶心 2 例。组间比较无显著性差异,提示副作用均为常规治疗药物引起。

表 1 两组患者治疗前后 ADL 评分比较

组别	治疗前	治疗后
治疗组	32.08 ± 7.76	65.18 ± 13.18
对照组	32.26 ± 7.18	48.12 ± 8.83

注:治疗后与治疗前比较, $P < 0.01$; 组间比较, $P < 0.01$ 。

表 3 两组治疗前后脑血液动力学的比较

项目	治疗前		治疗后		治疗前		治疗后	
	左	右	左	右	左	右	左	右
Q _{mean}	7.69 ± 2.0	16.41 ± 1.24	8.39 ± 0.66	8.49 ± 2.01	8.26 ± 1.60	8.01 ± 2.05	10.14 ± 1.02	8.97 ± 1.88
V _{mean}	13.44 ± 5.51	10.29 ± 4.19	14.79 ± 3.96	12.89 ± 3.27	15.11 ± 5.13	14.10 ± 3.63	21.32 ± 3.98	18.00 ± 6.19
V _{max}	25.88 ± 10.17	20.77 ± 5.32	27.53 ± 3.13	25.04 ± 5.89	38.38 ± 9.96	38.38 ± 9.06	51.42 ± 8.81	48.48 ± 18.15
V _{min}	6.51 ± 3.65	4.77 ± 1.72	7.54 ± 3.71	6.61 ± 2.95	8.21 ± 3.85	7.47 ± 1.65	11.26 ± 3.43	9.34 ± 2.67
R _v	129.62 ± 61.02	151.59 ± 22.87	108.39 ± 30.36	126.08 ± 35.39	96.15 ± 39.95	96.75 ± 17.68	60.84 ± 11.17	74.83 ± 24.48
Z _w	25.16 ± 15.79	23.57 ± 11.17	31.51 ± 20.29	25.60 ± 9.68	15.73 ± 4.43	13.26 ± 3.55	11.76 ± 4.03	15.74 ± 10.92
W _v	24.09 ± 14.99	27.21 ± 10.64	30.33 ± 19.33	24.33 ± 9.21	14.33 ± 4.11	12.28 ± 3.28	10.89 ± 3.73	14.58 ± 10.11
CP	3.52 ± 1.55	8.62 ± 2.34	8.57 ± 1.74	8.38 ± 1.29	7.53 ± 3.60	7.66 ± 3.02	7.60 ± 1.88	7.81 ± 2.03
DP	2.98 ± 0.69	2.87 ± 0.98	3.36 ± 1.81	3.55 ± 1.28	3.17 ± 1.00	3.04 ± 0.69	2.73 ± 1.24	2.52 ± 0.80
DB	33.11 ± 18.14	60.89 ± 13.33	45.89 ± 16.91	57.51 ± 23.01	40.92 ± 10.28	43.02 ± 13.04	25.60 ± 14.13	30.20 ± 15.51

注:治疗后与治疗前比较,均 $P < 0.05$; 组间比较,均 $P < 0.05$ 。

3 讨论

我国已步入老年社会,血管性痴呆患病率逐年升高。血管性痴呆主要是多发性脑梗死痴呆,脑血流量降低与痴呆有密切关系。脑血管血液动力学参数是直接反映脑血管功能的定量指标。临床实践表明,许多脑梗死患者治疗后,其临床表现会有不同程度的改善,但是脑血管血液动力学参数却依然显著异常,因此这些患者体征改善是暂时的,疾病容易复发。

P300 波幅决定于受试者对信息感受能力,常用于判定注意力,同时反映一定的情感投入^[1-2]。血管性痴呆患者 P300 潜伏期可见延长倾向, P300 波幅明显下降,表明患者对外界事物的兴趣较差,注意力易受外界干扰。

舒血宁注射液即为银杏叶提取物配制成的无菌水溶液,其有效成分主要是黄酮苷类和内酯二类活性物质,是一种天然专一的血小板活化因子(PAF)受体拮抗剂,具有改善脑部血液循环和促进脑细胞代谢作用,能提高红细胞超氧化物歧化酶,谷胱甘肽过氧化物酶活性,降低细胞膜对氧化酶的产生,从而清除自由基的生成,防止血管内皮细胞受损;具有选择性拮抗血小板活化因子引起的血小板聚集和微血栓形成,增加红细胞的变形能力,降低血液粘度,减低血管阻力,增加脑血流量,抗血小板、红细胞聚集,从而改善微循环等作

表 2 两组患者治疗前后听觉 P300 检测结果比较

组别	潜伏期	波幅
治疗组	治疗前	352.4 ± 67.9
	治疗后	301.2 ± 58.3
对照组	治疗前	448.6 ± 62.5
	治疗后	400.32 ± 57.4

注:治疗后与治疗前比较,均 $P < 0.01$; 组间比较,均 $P < 0.01$ 。

用;应用舒血宁注射液治疗心脑血管及外周血管病疗效已得到临床和基础研究的肯定^[3-8]。研究表明,舒血宁注射液有助于脑血管血液动力学的改善和神经功能的恢复,对病情控制起到良好作用。舒血宁注射液疗效确切、可靠,使用方便、安全,为血管性痴呆治疗提供了一可供选择的有效药物。

[参考文献]

[1] 张明岛,陈兴时.脑诱发电位学[M].上海:上海科技教育出版社,1995:259-267.
[2] Diner BC. P300 in Major Depression Disorder[J]. Psychiatry Res, 1985, 15:175.
[3] 周莎白,程晓秧,陈顺泉.舒血宁注射液治疗急性脑梗死 100 例疗效观察[J].实用神经疾病杂志,2005,8(2):6-7.
[4] 丁军,候云峰,曹士堂,等.舒血宁注射液对急性脑梗死患者血液流变学的影响[J].医学临床研究,2005,22(2):202-203.
[5] 谢逸群,杨晓苏.舒血宁注射液治疗急性脑梗死的临床评价[J].医学临床研究,2004,21(2):185-186.
[6] 李旭升,陈国荣,毛孙忠,等.银杏叶提取物对糖尿病大鼠心肌线粒体的保护作用[J].中国康复理论与实践,2005,11(6):417-418.
[7] 张鸿,赵冬雪,郑东明,等.银杏叶提取物对大鼠局灶性脑缺血再灌注损伤的保护作用[J].中国康复,2004,19(1):3-5.
[8] 张鸿.银杏叶提取物对大鼠脑缺血再灌注后自由基损伤的保护作用[J].中国康复,2004,19(2):73-74.

(收稿日期:2005-11-09)