

A 型肉毒毒素治疗偏头痛疗效观察

聂梅¹, 查天文²

[摘要] 目的 观察 A 型肉毒毒素(BTX-A)治疗偏头痛注射位点、剂量对疗效的影响。方法 对 32 例偏头痛患者采用固定点注射 BTX-A 治疗。结果 治疗后,32 例患者的头痛程度均明显减轻($P < 0.01$)。有 5 例患者出现颈后肌肉酸胀,3 例出现轻度肌无力,无其他不良反应。结论 BTX-A 注射治疗偏头痛疗效明显,副作用少,维持时间长,操作简便。

[关键词] A 型肉毒毒素;固定点注射;偏头痛

[中图分类号] R747.2 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2006)06-0541-01

[本文著录格式] 聂梅,查天文. A 型肉毒毒素治疗偏头痛疗效观察[J]. 中国康复理论与实践,2006,12(6):541.

1 资料与方法

1.1 一般资料 2004 年 9 月~2005 年 9 月门诊治疗的偏头痛患者 32 例,其中男性 14 例,女性 18 例,年龄 28~76 岁,平均 52 岁,病程 3 月~22 年,平均 12.5 年。

入选标准:符合国际头痛协会(IHS)1998 年拟定的标准,并且:①偏头痛至少 3 个月以上;②每个月至少有 2 次偏头痛发作;③头痛严重程度较稳定;④头颅 MRI 或 CT 无异常表现。所有病例均采用过药物、针刺、推拿或封闭疗法等治疗,因疗效不理想或药物副反应而终止治疗。

1.2 方法 采用兰州生物制品研究所生产的 A 型肉毒毒素(botulinum toxin A,BTX-A)冻干结晶(国药准字 S10970037),每支 100 U,用 0.9%生理盐水稀释成 5.0 U/0.1 ml 浓度,用 1 ml 皮试注射器 4 号针头注射。

固定注射法定位^[1]:眉间肌健侧、患侧各 3 点;额肌健侧、患侧对称取 3~9 点;颞肌患侧 3~5 点;颈后肌或压痛部位 3~5 点。每点之间间隙 1 cm,每点注射 2.5~5.0 U,总量不超过 100 U。注射位点及剂量应根据疼痛的程度而定,疼痛严重的部位注射的位点及剂量应加大,反之则减少。上述每块肌肉均注射,治疗后 1 周及 3 个月随访评定偏头痛发作情况及不良反应。

1.3 头痛程度分级 按发作时头痛程度和对日常生活、工作的影响分级^[2]:①0 级(无头痛);②I 级(轻度头痛):发作时头痛较轻微,不影响日常生活和工作;③II 级(中度头痛):发作时头痛较重,影响日常生活和工作;④III 级(重度头痛):发作时头痛严重,不能坚持日常生活和工作,甚至被迫卧床。

为进一步划分头痛程度,采用数字分级法^[2],数字 0~10 代表不同程度疼痛,0 为无头痛,10 为最剧烈头痛(1~3 为轻度头痛;4~6 为中度头痛;7~10 为重度头痛)。

1.4 疗效评定 根据头痛的改善情况分为:①完全缓解:上述指标好转达 100%;②显效:上述指标好转达 50%~<100%;③有效:上述指标好转 >1%~<50%;④无效:上述指标好转 <1%。

1.5 统计学处理 采用华西医科大学卫生统计室研制的 PEEMS 统计软件进行统计分析。

2 结果

32 例偏头痛患者 BTX-A 注射治疗后 2 h~2 d 起效,治疗后 7 d 及 3 个月疗效评定显示头痛程度明显减轻(见表 1)。

作者单位:1. 思茅市人民医院康复科,云南思茅市 665000;2. 思茅市中医院骨科,云南思茅市 665000。作者简介:聂梅(1965-),女,云南思茅市人,副主任医师,主要研究方向:神经及脊柱康复。

5 例患者 BTX-A 注射后出现颈后肌肉酸胀,3 例出现轻度肌无力,无其他不良反应。

表 1 32 例偏头痛患者治疗前后头痛程度变化[n(%)]

头痛程度	治疗前	治疗后	
		7 d	3 个月
无头痛	0(0)	11(34.4)	15(46.8)
轻度头痛	5(15.6)	10(31.2)	13(40.6)
中度头痛	18(56.3)	11(34.4)	4(12.5)
重度头痛	9(28.1)	0(0)	0(0)

注:经 Kruskal-Wallis 检验, $H = 40.77, P < 0.01$ 。

3 讨论

偏头痛是一种有家族发病倾向的周期性发作疾病,临床表现为阵发性发作的偏侧搏动性头痛,伴恶心、呕吐、畏光,疼痛常可放射至颈部^[3]。目前,临床上已有多种药物被用于治疗偏头痛,但因副反应及疗效的不确定性使其临床应用受到限制,而 BTX-A 的应用为偏头痛的治疗提供了新的方法。

BTX-A 治疗偏头痛的机制^[4]:传统观点认为,BTX-A 可选择性作用于神经肌肉接头突触前膜,抑制神经递质乙酰胆碱释放,从而松弛肌肉。而目前认为,BTX-A 的作用机制与神经递质(如 P 物质等)引起的神经源性炎症有密切关系,BTX-A 可能通过直接作用于三叉神经-血管系统,抑制神经肽类释放及神经源性炎症,从而减少传入三叉神经脊束核的冲动,缓解偏头痛。也有研究显示,BTX-A 可能作用于发病过程的多个环节,松弛颅周肌肉,从而解除对分布于颅周肌肉的感觉神经纤维的压迫,减少感觉冲动的传入,同时解除分布于颅周肌肉的血管压迫,改善肌肉血供,减少局部代谢产物生成,减轻其对感觉神经的刺激,缓解头痛。

本组偏头痛患者采用 BTX-A 固定注射法治疗,根据头痛的强度、部位、增减注射剂量及位点,治疗后疗效明显,副反应少,使用安全,维持时间长,操作方便,不失为治疗偏头痛的有效方法之一。

[参考文献]

[1] 龚祖林. 痉挛—评估与治疗[M]. 北京:人民卫生出版社,2004: 275—277.

[2] 胡悦育,胡兴越. A 型肉毒毒素治疗偏头的临床研究[J]. 中国新药与临床杂志,2005,24(2):166.

[3] 陈灏珠. 实用内科学(下册)[M]. 北京:人民卫生出版社,1997: 2243—2244.

[4] 胡悦育,胡兴越,张传汉. A 型肉毒毒素治疗原发性头痛的新进展[J]. 国外医学:物理医学与康复学分册,2004,24(3):128.

(收稿日期:2006-02-14)