

美多巴联合普拉克索在帕金森病治疗中的效果及对患者生活质量改善的作用

江洪霞¹ 田红²

(1. 遵义市播州区人民医院 2. 遵义医科大学附属医院 新生儿科 563000)

摘要: 目的: 评价美多巴联合普拉克索在帕金森病治疗中的效果及对患者生活质量改善的作用。方法: 收集于2020年3月~2021年10月来我院就诊的帕金森病患者为调查目标, 统计出66例按照随机数表法分组, 对照组行美多巴治疗, 观察组接受美多巴联合普拉克索治疗, 评级两组患者的治疗效果和um生活质量。结果: 相较于对照组, 观察组患者的治疗总有效率显著更高, 差异有统计意义($P < 0.05$); 治疗前的帕金森症状和生活质量的差异比较无意义, 治疗后观察组患者的帕金森症状评分比对照组低, 其生活质量评分高于对照组, 统计结果 $P < 0.05$ 。结论: 临床针对帕金森患者的治疗选择美多巴联合普拉克索的治疗价值高, 对改善患者的临床症状和提高生活质量具有积极指导意义, 值得临床推广。

关键词: 美多巴; 普拉克索; 帕金森病; 治疗效果; 生活质量

Effect of Medopa combined with Pramipexole in the treatment of Parkinson's disease and the improvement of patients' quality of life

Abstract: Objective: To evaluate the effect of medoba combined with pramipexole in the treatment of Parkinson's disease and the improvement of patients' quality of life. Methods: The patients with Parkinson's disease who came to our hospital from March 2020 to October 2021 were collected as the investigation target, and 66 patients were divided into groups according to the random number table method. The control group was treated with Medoba, and the observation group was treated with Medoba combined with Pramipexole. The treatment effect and quality of life of the patients in the two groups were rated. Results: Compared with the control group, the total effective rate of patients in the observation group was significantly higher, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); There was no significant difference in Parkinson's symptoms and quality of life before treatment. After treatment, the Parkinson's symptom score of patients in the observation group was lower than that in the control group, and their quality of life score was higher than that in the control group, with the statistical result of $P < 0.05$. Conclusion: The combination of Medopa and Pramipexole is of high value in the treatment of Parkinson's patients, which has a positive guiding significance in improving the clinical symptoms and improving the quality of life of patients, and is worthy of clinical promotion.

Key words: Medopa; Pramipexole; Parkinson's disease; Therapeutic effect; Quality of life

帕金森病是一种神经系统退行性病变, 主要表现为静止性震颤、情绪障碍、动作延迟等, 其主要发病机制相对复杂, 是由中枢神经递质多巴胺合成降低而导致乙酰胆碱的抑制作用下降, 故而引起患者兴奋性增强, 出现一系列功能障碍, 另外遗传因素、年龄、环境和氧化应激刺激等也会诱发此病, 对患者的健康、生活等造成严重影响^[1]。帕金森病多见于老年人, 临床治疗主要以补充多巴胺为主, 常用药物有美多巴、普拉克索等, 这两种药物联合使用能进一步提高治疗疗效。鉴于此, 本文对收治的帕金森病患者展开研究, 旨在分析美多巴+普拉克索的治疗作用和效果。

1、资料与方法

1.1 一般资料

病例选取区间为2020年3月~2021年10月, 选择在我院就诊的帕金森病患者中统计出66例展开系统研究, 依据随机数表法为原则分组, 对照组33例, 男女性别比为19例:14例, 年龄58~81岁, 平均 (69.82 ± 4.21) 岁, 病程8个月~6年, 平均 (3.16 ± 0.35) 年; 观察组33例, 男女性别比为20例:13例, 年龄58~82岁, 平均 (70.04 ± 4.28) 岁, 病程9个月~6年, 平均 (3.18 ± 0.36) 年。以上2组资料对比结果 $P > 0.05$, 无统计学意义, 有可比性。

纳入标准: 符合帕金森病的相关诊断标准; 年龄 >55 岁; 患者及家属已签署知情同意书。排除标准: 恶性肿瘤; 精神疾病史; 药物过敏史; 心、肝、肾等脏器功能不全者; 认知、交流障碍。

1.2 方法

对照组予以美多巴(生产商: 上海罗氏制药有限公司, 国药准字H10930198, 规格0.25g/片)治疗, 以口服方式初次用量1/2片, 3次/d, 后续用药可根据病情遵医嘱服用, 最大剂量0.25mg, 3次/d, 连续治疗1个月; 观察组在美多巴用药基础上联合普拉克索[生产商: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG(德国), 批准文号H20140917, 规格0.25mg]治疗, 每次0.375mg, 3次/d, 每周增加一次剂量, 最大剂量4.5mg/d, 连续用药1个月^[2]。

1.3 观察指标

疗效评价: 显效为帕金森症状完全消失, 无震颤、肌肉僵直现象, 患者恢复自理能力; 有效为帕金森的震颤、肌肉僵直和活动障碍等症状明显好转, 基本生活能力已恢复; 无效为临床症状改善不明显, 甚至加重, 生活完全依赖他人帮助。

生活质量: 用生活质量问卷表(QOL-2)测评, 满分100分, 得分越高其生活越好。

帕金森症状：以统一帕金森病评分表III（UP-DRS-III）评价，主要对情感、精神、日常生活能力和并发症等测评，每项0~4分，总分68分，得分越高其症状越严重。

1.4统计学方法
用软件SPSS23.0统计，计数资料的表示用率（%），检验用 χ^2 ，计量资料的表示用（ $\bar{x} \pm s$ ），行t检验， $P<0.05$ 为差异有统计意义。

2、结果
2.1疗效比较
观察组患者的总有效率显著比对照组高，统计结果 $P<0.05$ ，见表1。

表1 疗效比较（n,%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	33	24	8	1	32（96.97）
对照组	33	20	6	7	26（78.79）
χ^2	-	-	-	-	5.121
P	-	-	-	-	0.024

2.2生活质量和帕金森症状评分比较

治疗前的各评分差异无意义，治疗后观察组患者的QOL-2评分比对照组高，其UP-DRS-III评分低于对照组，组间差异有意义（ $P<0.05$ ），见表2。

表2生活质量和帕金森症状评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数（n）	QOL-2评分		UP-DRS-III评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	33	68.77±5.22	88.62±7.85	32.72±3.87	16.06±1.12
对照组	33	68.66±5.49	76.28±6.11	32.81±3.74	22.98±2.45
t	-	0.083	7.126	0.096	14.757
P	-	0.934	0.000	0.924	0.000

3、讨论
帕金森病是一种老年退行性疾病，不仅影响患者的运动功能、生活自理能力，还会导致患者出现睡眠障碍、便秘等，因此尽早治疗对提高患者的生活能力和减轻身心负担具有积极作用^[3]。目前针对帕金森病临床主张药物治疗，科学、合理的选择药物联合根治对改善其症状和恢复正常生活的效果确切。
美多巴是由左旋多巴和苄丝肼合成的复方制剂，此药可直接作用于脑组织，在大脑中合成多巴胺，进而弥补脑内缺失的多巴胺成分，此制剂能有效减少脑组织的氧自由基，发挥保护脑组织，快速减轻病症的作用[4]。而普拉克索是一种多巴胺受体激动剂，能有效保护多巴胺和黑质神经元免受损害，与多巴胺的亲密度高，可有效抑制细胞凋亡速度，缓解行动、肌肉障碍等症状[5]。两种药物结合使用能充分增加脑内多巴胺含量，快速消除临床症状，如研究显示，观察组治疗的总有效率和生活质量评分比对照组高，其帕金森症状评分低于对照组，统计差异大。

综合上述，美多巴+普拉克索治疗帕金森病有利于消除其临床病症，促使患者尽早恢复正常生活，值得临床借鉴。
参考文献：
[1]刘钧,宋娟,刘建东,等.补肾强血汤联合美多巴及普拉克索治疗帕金森病的疗效研究[J].中国社区医师,2019,35(17):113-114.
[2]徐媛媛.美多巴联合普拉克索对帕金森病患者认知功能及生活质量的影响[J].河南医学研究,2019,28(21):3927-3929.
[3]钱学海.美多巴联合普拉克索治疗帕金森病的临床效果及安全性分析[J].中国继续医学教育,2018,10(9):115-116.
[4]陈依依,吴森翔,张旭.美多巴与普拉克索治疗帕金森病的效果和对生活质量及尿酸水平的影响[J].数理医药学杂志,2021,34(3):388-390.
[5]李理.美多巴联合普拉克索治疗帕金森病的临床效果及安全性分析[J].泰山医学院学报,2018,39(12):1421-1422.