

丁苯酞联合艾地苯醌治疗卒中后抑郁的应用分析

朱红艳

博尔塔拉蒙古自治州人民医院 新疆 博乐 833400

【摘要】目的: 研究丁苯酞联合艾地苯醌治疗卒中后抑郁的应用分析。方法: 选取我院于2021年8月-2022年7月期间收治的98例卒中后抑郁患者, 按照双盲法对所有患者进行随机分配, 将其分为常规组(49例, 以常规治疗、心理干预以及艾地苯醌治疗方式进行)与观察组(49例, 在常规组治疗方式的基础上增加丁苯酞治疗)。最后并对两组患者其抑郁评分以及两组患者经治疗后治愈情况进行统计分析。结果: 经过对比分析, 观察组患者经丁苯酞联合艾地苯醌治疗后治愈情况为(77.55%)明显高于常规组患者为(53.06%), 观察组患者抑郁评分情况经丁苯酞联合艾地苯醌治疗有明显改善, 数据对比在统计学上具有明显差异($P < 0.05$)。结论: 丁苯酞联合艾地苯醌治疗卒中后抑郁的应用效果突出, 在临床实践中具有一定实际价值, 值得积极推广。

【关键词】丁苯酞; 艾地苯醌; 卒中后抑郁; 应用分析

Analysis of the Application of Butylphthalide Combined with Idebenone in the Treatment of Post-stroke Depression

Hongyan Zhu

Bortala Mongolian Autonomous Prefecture People's Hospital Xinjiang Bole 833400

Abstract: Objective: An analysis of the application of butylphthalide combined with idebenone in the treatment of post-stroke depression. Methods: A total of 98 patients with post-stroke depression admitted to our hospital from August 2021 to July 2022 were randomly assigned to all patients according to the double-blind method, and divided into conventional group (49 cases, with conventional treatment, psychological intervention and idebenone treatment) and observation group (49 cases, with butyrophthalide treatment added to the conventional group treatment). Finally, the depression scores of the two groups and the cure of the two groups after treatment were statistically analyzed. Results: After comparative analysis, the cure of patients in the observation group after treatment with butylphthalide combined with idebenone was significantly higher than that in the conventional group (53.06%), and the depression score of patients in the observation group was significantly improved by treatment with butyranide combined with idebenone, and the data comparison was statistically significantly different ($P < 0.05$). Conclusion: The application effect of butylphthalide combined with idebenone in the treatment of post-stroke depression is outstanding, and it has specific practical value in clinical practice, which is worthy of active promotion.

Keywords: Butylphthalide; Idebenone; Depression after stroke; Application analysis

脑卒中后抑郁是脑卒中的一种常见合并症, 它的临床表现是一种情绪低落、兴趣减退、睡眠障碍等情绪障碍, 在临床上还会影响到患者的神经功能恢复, 降低了患者的生活质量, 还会使患者产生自杀的想法, 甚至是自杀。艾地苯醌对脑卒中后抑郁症具有明显的改善作用, 但其效果存在明显的个体差异^[1]。丁苯酞是一种具有很强的抗缺血活性的物质, 能够减少大脑局部缺血区域, 它被广泛地用于脑血管疾病, 但是它对于中风后抑郁症的辅助治疗作用还不明确。本次研究主要为探究丁苯酞联合艾地苯醌治疗卒中后抑郁的应用分析, 具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2021年8月-2022年7月期间收治的98例卒中后抑郁患者, 将其分为常规组(49例, 以常规治疗、心理干预以及艾地苯醌治疗方式进行)与观察组(49例, 在常规组治疗方式的基础上增加丁苯酞治疗)。常规组: 男患者21例、女患者28例, 年龄36~72岁, 平均年龄

(58.77±8.35)岁; 病史7个月~2年, 平均病史(1.32±0.22)年; 观察组: 男患者24例、女患者25例; 年龄38~68岁, 平均年龄(56.16±9.91)岁;; 病史4个月~1年, 平均病程(1.03±0.88)年。两组患者的文化水平、病史、患病年龄等基本资料无明显差异, 因此不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组给予基础治疗、心理干预和艾地苯醌三种治疗方法, 具体内容包括: 对症用药, 运动, 合理饮食, 心理医生与患者进行一对一的交流, 进行心理疏导, 同时给予患者艾地苯醌(苏州立新制药有限公司, 国药准字H20074026), 口服, 成人每次30mg(1片), 每日3次, 饭后服用^[2]。

1.2.2 观察组

观察组除在常规组的治疗方式基础上增加丁苯酞治疗(石药集团恩必普药业有限公司, 国药准字H20100041, 25mg; 丁苯酞配; 0.9g; 氯化钠)每天一次, 每次静脉滴注100ml。

两组患者均接受为期4周的药物治疗^[3]。

1.3 观察指标

对两组患者其抑郁评分以及两组患者经治疗后治愈情况进行统计分析。①应用SDS评分系统,对患者在治疗2周,治疗3周,治疗4周后,分别评定两组患者的抑郁症状,得分愈高,说明患者的抑郁症状愈重。②统计记录治疗后患者治愈情况,在对患者进行4周的治疗后,并判定其治愈情况(总分为100分):(1)基本痊愈。患者的临床分数为91-100分。(2)取得好转。患者的临床分数为70-90分。(3)毫无好转。患者的临床分数为70分以下。

表1 两组患者经治疗后其抑郁评分变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗2周	治疗3周	治疗4周
观察组	49	54.16±4.88	44.23±4.89	36.05±4.06
常规组	49	58.65±5.08	40.68±3.09	31.55±3.68
<i>t</i>	-	4.461	4.296	5.748
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者经治疗后治愈情况对比

两组患者经其不同治疗方式治疗后,统计记录治疗后患者治愈情况,在对患者进行4周的治疗后,并判定其治愈情况,分析结果为:观察组49例患者中基本痊愈15例(30.61%)、取得好转23例(46.93%)、毫无好转11例(22.44%)、治愈情况共为38例,治愈有效率为(77.55)%;常规组49例患者中基本痊愈9例(18.36%)、取得好转14例(28.57%)、毫无好转23例(46.93%)、治愈情况共为26例,治愈有效率为(53.06)%; $X^2=6.485$; $P=0.011$ 。两组基础数据有显著差异($P < 0.05$),有统计学意义。

3 讨论

卒中后抑郁症(post-stroke depression, PSD)是指卒中后出现抑郁症,以一系列抑郁症状及其对应躯体症状为特征的综合征,是卒中后一种常见而又可以治愈并发症,若不及时发现并处理,会影响卒中后患者神经功能康复及回归社会。其发病率呈逐年上升趋势^[4-5]。PSD和卒中预后不良关系密切,不但会造成住院时间的增加,神经功能恢复障碍等,更失去了独立生活的能力,甚至会造成死亡率的增加。本病早期诊断、早期治疗对该病诊断和治疗都有重大临床意义^[6]。在我国,卒中患者首次就诊与晚期治疗都是在神经外科进行,所以大部分患者诊治也是在神经外科进行。研究发现,相比于传统的抑郁,很多PSD患者表现出非典型性和沟通障碍,因此,对PSD进行诊断和治疗时,对其进行“察言观色”非常重要。医生应该通过观察患者的语言、神态、面部等来了解患者的心理活动。如果发现患者出现了愁眉不展、叹息、流露出悲观、自责和绝望等表情的时候,即便是在言语上并没有明确的表现出情绪低落、兴趣减退等显著的抑郁症状,也应该提高对其为PSD患者的警惕^[7]。但由于缺乏对脑卒中后抑郁症状及时识别与治疗,使得脑卒中后抑郁症状缓解受到很大限制,其致残率、死亡率和复发率都很高,严重时还会出现认知功能障碍和精神行为障碍,严重时会影响患者生存质量和疾病治疗^[8]。

丁苯酞软胶囊为国家独创新产品,有效成分为消旋-3-正丁基苯酞,丁苯酞是一种多靶点抗脑缺血药物,能改善

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS221.0系统软件中进行计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计,以(%)进行计数统计,t检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者经治疗后其抑郁评分对比

两组患者经其抑郁评分情况分析显示,观察组患者抑郁评分情况经丁苯酞联合艾地苯醌治疗有明显改善,数据对比在统计学上具有明显差异($P < 0.05$)。详见表1:

线粒体功能,抑制谷氨酸的释放,继而增加脑部血管内皮NP,PG12含量;使胞内钙浓度下降,花生四烯酸的含量增加,改善神经功能缺失,脑缺血记忆障碍等。梗死患者由于对缺血缺氧耐受性差,容易发生认知功能的减退,但丁苯酞胶囊能缓解慢性脑缺血,减轻海马神经元的变性及死亡,还能提高血管内皮生长因子及血红素氧化酶在慢性脑缺血皮层及海马中的表达,继而提高患者认知障碍,特别是对于年轻的血管性痴呆患者,更具有重大意义^[9]。丁苯酞可以显著减少线粒体电子传递链中细胞色素C释放量,防止脑梗死时神经元细胞的凋亡,在缺血性神经元损伤中有一定的防护作用。艾地苯醌的化学名称为6-(10-羟基癸基)-2,3-二甲氧基-1,4-苯醌,属于脑代谢激活剂,抗氧化作用很强。本次研究的患者是以丁苯酞胶囊治疗为主,同时配合艾地苯醌进行治疗,能预防脑梗死发生后自由基的产生,维持正常细胞三磷酸腺苷水平和细胞缺血时能量代谢的需要,并且提高了对葡萄糖的使用,进一步完善认知障碍。艾地苯醌也被认为是智能的促进剂,有效改善卒中后抑郁的认知。艾地苯醌可改善脑功能代谢,改善脑功能紊乱,同时还可提高脑内葡萄糖的利用效率;还可显著改善脑内的氧化应激及自由基清除功能,可改善主观症状、语言、智力低下等症状,但其疗效也有不同程度的个体化差异,而且脑卒中后还会出现神经功能障碍,因此,其治疗比单纯的抑郁症更加困难^[10]。本次研究结果显示:观察组患者经丁苯酞联合艾地苯醌治疗后治愈情况为(77.55%)明显高于常规组患者为(53.06%),观察组患者抑郁评分情况经丁苯酞联合艾地苯醌治疗有明显改善,数据对比在统计学上具有明显差异($P < 0.05$)。

综上,丁苯酞联合艾地苯醌治疗卒中后抑郁的应用效果突出,在临床实践中具体一定实际价值,值得积极推广。

参考文献:

- [1] 张洋.艾地苯醌联合丁苯酞治疗血管性痴呆患者的效果分析[J].中国医药指南,2022,20(01):98-100.
- [2] 李满红,李满连.艾地苯醌联合丁苯酞对急性脑梗死患者脑血流及神经功能的影响[J].中国处方药,2021,19(04):96-98.
- [3] 高维健,孙静,王秀芬,吴云,付培平.丁苯酞、艾

地苯醌联合治疗卒中后抑郁的疗效及对患者血清 5-HT、S100 β 、Hcy 水平的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2021, 44 (01): 132-133+135.

[4] 马俊生. 艾地苯醌联合丁苯酞治疗老年血管性痴呆临床疗效观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12): 87.

[5] 范凡. 丁苯酞联合艾地苯醌治疗血管性痴呆的临床研究 [D]. 河北医科大学, 2016.

[6] 王希瑞. 丁苯酞胶囊联合艾地苯醌对改善血管性痴呆患者认知功能的影响 [J]. 中国实用医药, 2012, 7(28): 162-163.

[7] 冯国平, 黑雁. 艾地苯醌联合丁苯酞软胶囊治疗脑梗死的临床研究 [J]. 检验医学与临床, 2022, 19(10): 1411-1414.

[8] 蔡双. 艾地苯醌联合丁苯酞注射液治疗进展性脑梗死的临床疗效观察 [J]. 上海医药, 2021, 42(24): 37-39+58.

[9] 于海亮. 艾地苯醌联合丁苯酞治疗青年血管性痴呆的疗效观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(05): 592-593.

[10] 张振岭. 艾地苯醌联合丁苯酞治疗 41 例老年血管性痴呆的临床疗效观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12): 64.