

拉莫三嗪治疗原发性三叉神经痛的效果及对睡眠质量的影响

朱春花

(广东三九脑科医院 510510)

摘要:目的 探讨拉莫三嗪治疗原发性三叉神经痛的效果及对睡眠质量的影响。方法 以本院为单位,在2018年5月-2019年5月间,选取所收治的50例原发性三叉神经痛患者,将其依据随机数字表法均分成两组,对照组25例给予奥卡西平治疗,观察组25例给予拉莫三嗪治疗,对比两组治疗效果,用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评定两组睡眠质量。结果 观察组治疗总有效率(96.00%)显著高于对照组(72.00%, $P < 0.05$)。观察组PSQI量表总分均低于对照组($P < 0.05$)。结论 针对原发性三叉神经痛患者,给予拉莫三嗪治疗,效果好,能有效改善其睡眠质量,临床应用价值高。

关键词:拉莫三嗪;原发性三叉神经痛;睡眠质量

原发性三叉神经痛是一种神经外科常见病、多发病,即发生于三叉神经的阵发性疼痛综合征,由于其在具体的发病机制上尚未明了,当前尚无确切治疗方法;现阶段,临床常用治疗手段有中医疗法、药物等^[1]。拉莫三嗪是一种治疗原发性三叉神经痛的常用药,效果理想,对患者疼痛程度的减轻,有积极效果。本文针对所收治此病患者,给予拉莫三嗪治疗,观察、分析其效果,现对此报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

2018年5月-2019年5月,选取来本院接受治疗的原发性三叉神经痛患者,共计50例,纳入标准:(1)疼痛区域为三叉神经分布区,且单侧;闪电样、针刺样疼痛感;(2)发作期间不存在三叉神经感觉或运动功能受损。排除标准:(1)颅内病变者;(2)合并其他组织或全身性疾病者;(3)药物依赖者;(4)精神疾病者。将所选取患者依据当前常用的随机数字表法均分成两组,每组均为25例,对照组中,男性10例,女15例,最小年龄35岁,最大65岁,平均 (50.4 ± 4.1) 岁;观察组中,男性11例,女14例,最小年龄35岁,最大65岁,平均 (50.5 ± 4.3) 岁;两组上述数据经全面、深入对比,均无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

观察组给予拉莫三嗪(波兰 GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A,注册证号H20160513)治疗,初始剂量为25mg/d,每隔3~7d增25mg,直至300mg/d,之后保持此用量。对照组给予奥卡西平(北京四环制药有限公司,国药准字H20051518)治疗,首日服用300mg(睡前),第2d起分2次服用(早晚各1次),300mg/次,每隔3d增300mg,连服30d,待疼痛减轻后,减量,即每7d减少300mg。两组均持续给药3个月。

1.3 观察指标

(1)治疗效果。疗效判定标准^[2]:若患者疼痛症状均消失,即显效;若症状得到部分缓解,即有效;如果疼痛仍明显,即无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数。(2)睡眠质量。分别于治疗前后,用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)^[3],对两组睡眠质量评分进行评定,指标有日间功能障碍、睡眠障碍、睡眠时间、主观睡眠质量、入睡时间等,总分分值越高,表明患者睡眠质量越差。

1.4 统计学处理

SPSS20.0处理各项数据,用t对文中计量资料进行检验,用 χ^2 对计数资料进行检验, $P < 0.05$ 表示差异明显。

2. 结果

2.1 两组治疗效果对比

观察组治疗后总有效率为96.00%,对照组为72.00%,观察组显著偏高($P < 0.05$),见表1。

表1 2组患者治疗效果对比[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	25	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	11 (44.00)	7 (28.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
χ^2					6.24

P值	< 0.05
----	--------

2.2 两组睡眠质量对比

两组治疗前PSQI总评分比较,无显著差异($P > 0.05$)。治疗后,观察组PSQI总评分明显低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 2组患者睡眠质量对比

组别	治疗前	治疗后
观察组	16.16 $\pm$ 2.56	8.53 $\pm$ 1.35
对照组	16.70 $\pm$ 2.63	12.82 $\pm$ 2.10
t	0.15	4.36
P值	> 0.05	< 0.05

3. 讨论

原发性三叉神经痛作为一种临床常见病,多表现为三叉神经出现反复性或间歇性疼痛,具有剧烈、短暂等特点,因而对患者生活、睡眠造成了严重影响。近年,伴随此病患人数的日渐增多,其治疗方法也日渐多样,但治疗药物仍然是治疗此病的首选方法。有报道^[4]指出,抗癫痫药物对三叉神经痛进行治疗的总有效率超过70%,拉莫三嗪作为一种比较新型的苯基三嗪类化合物,其治疗效果已得到临床广泛证实。经研究发现^[5],采用拉莫三嗪进行治疗后,三叉神经症状可得到显著缓解。从本文研究结果可知,观察组治疗总有效率显著高于对照组。此结果与上述论断相一致。需要指出的是,神经痛的发病机制通常与 γ -氨基丁酸之间有密切关联,此外,还与钠通道、谷氨酸受体等之间,也有紧密联系。奥卡西平有膜稳定效能,可增加神经细胞膜的 Na^+ 、 Ca^{2+} 的通透性,对细胞兴奋性加以抑制,延长不应期^[6]。而拉莫三嗪能够较好的控制三叉神经疼痛、中枢神经痛,将钠通道予以阻断,抑制周围神经异位冲动,降低减少机体的反复放电,此外,还能通过对谷氨酸的神经递质施加抑制,从而达到抑制突触前膜释放谷氨酸等,改善睡眠质量。从本文研究可知,观察组睡眠质量评分明显低于对照组。此结果正好证实上述论断。

综上所述,将拉莫三嗪用于治疗原发性三叉神经痛,可后的更好的治疗效果,对其睡眠质量有不错的改善作用,值得临床应用。

参考文献:

- [1]王迪,边颖,李娜婧,等.拉莫三嗪与卡马西平治疗三叉神经痛的疗效对比[J].西南国防医药,2013,33(3):270-272.
- [2]陈伟.卡马西平与拉莫三嗪治疗三叉神经痛的临床疗效比较[J].基层医学论坛,2016,20(19):2640-2641.
- [3]胡霞,陈方方.熄风止痛饮联合拉莫三嗪治疗三叉神经痛疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(33):3713-3715.
- [4]杨志春.对比两种不同药物治疗老年原发性三叉神经痛患者的疗效和对睡眠质量的影响[J].中国实用医药,2016,11(32):131-133.
- [5]陈慧.拉莫三嗪与卡马西平治疗三叉神经痛对缓解疼痛及并发症的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2015(7):77-78.
- [6]谭志勇,马剑芳.拉莫三嗪与卡马西平治疗三叉神经痛的临床效果对比[J].中国医药导报,2017,14(20):90-93.

作者简介:

科室:神经外科