

左旋多巴联合普拉克索治疗帕金森病的疗效分析和安全性探讨

李海丽

(赤峰松山医院神经内科 024005)

摘要:目的:临床针对帕金森病进行药物治疗,探究普拉克索与左旋多巴联合治疗所发挥的药物疗效与安全性。方法:将我院接诊的74例确诊为帕金森病患者纳入分析治疗中,并将患者进行均等分组,分为观察组和对照组,单组的例数是37例。观察组:实施普拉克索与左旋多巴共同处方治疗,对照组:仅应用左旋多巴药物治疗,对比指标:①治疗前、后患者认知功能评分;②不良反应发生率。结果:未经治疗时,组间认知功能评分相近;在治疗后,观察组患者的认知功能明显改善,评分上升,组间数据对比存在统计学意义, $P<0.05$;两组患者不良反应发生率相近, $P>0.05$ 。结论:为了改善帕金森病患者的认知功能,临床治疗时可以考虑联合用药的方式,对患者实施普拉克索与左旋多巴联合治疗,控制疾病进展,疗效好,安全可靠,值得应用。

关键词: 帕金森病;左旋多巴;普拉克索;疗效;安全性

帕金森病是老年群体高发的一种神经系统慢性疾病,发病初期隐匿性较强,难以治愈,仅能够通过药物进行维持治疗。发病后大部分患者的认知功能与运动功能出现障碍,特别是认知功能明显受损,给患者自身与家庭均产生非常大的影响。为了改善患者的生活质量,临床需要积极对患者进行药物控制治疗。本文分析普拉克索与左旋多巴联合治疗帕金森病所发挥的疗效,总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

课题分析开展的时间范围是2020年4月-2021年3月,将我院接诊的74例帕金森病患者设定为分析对象,患者经过临床检查确诊,资料完整,经过家属同意参与分析。将患者分为观察组和对照组,单组的例数是37例,观察组:男性与女性的例数是20例和17例,年龄范围是52-83岁,均值是(68.25±.29)岁。对照组:男性与女性的例数是21例和16例,年龄范围是51-81岁,均值是(67.94±1.41)岁。组间年龄、性别在对比后,未形成统计学意义。

1.2 治疗方式

1.2.1 对照组

应用单一药物治疗,应用左旋多巴口服,初始给药剂量是0.25g/次,3次/d。服药4d后单次服用剂量增加0.125g,但最大剂量不得超过1g/次,连续治疗6周。

1.2.2 观察组

基于对照组治疗的方式,对患者增加普拉克索药物治疗,方法如下:口服,初始剂量是0.125mg/次,3次/d随后每周增加一次药物剂量,直至单次服用剂量为0.75mg,连续治疗6周。

1.3 评价指标

评价本次疗效,需要观察患者治疗前、后认知功能的改善情况与药物的安全性。

①认知功能评分。选用MMSE评分(简易精神状态量表)与MoCA评分(蒙特利尔认知评估量表),两组量表的评分越高,代表患者的认知功能恢复越好。②不良反应。记录两组患者服药期间是否出现不良反应。

1.4 统计学方法

对本次治疗的结果进行指标数据分析,选用的检验分析软件是SPSS25.0。指标数据的记录形式是($\bar{X} \pm s$)和率,差异对比的工具是t和 χ^2 。在检验结果 $P<0.05$ 时,可以认为数据对比无统计学意义。

2 结果

2.1 认知功能

在治疗后,观察组患者的认知功能明显改善,评分显著优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 不良反应

在服药后,观察组出现3例较轻的不良反应,对照组出现2例,组间数据对比无差异, $P<0.05$ 。

表1 两组患者治疗后认知功能评分统计(分, $\bar{X} \pm s$)

组别 (例数)	MMSE		MoCA	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	19.36±0.25	25.19±0.63	18.39±0.51	25.94±0.31
对照组	19.33±0.12	21.58±0.14	18.33±0.46	20.49±0.24
t	1.22	12.63	1.07	12.47
P	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$

3 讨论

帕金森病是老年常见病,具有发病隐匿性强、不可逆、难治疗等特点,患者发病后会表现运动迟缓、震颤、步态不稳、认知障碍等,造成生活能力下降与生活质量下降。临床多认为帕金森病的发病与多巴胺代谢异常有关,因此补充外源性多巴胺是现阶段常用的治疗方式。

左旋多巴的药物主要成分是左旋多巴胺,是一种外源性多巴胺补充剂,可以刺激患者体内多巴胺的代谢,控制发病症状。普拉克索属于新型多巴胺激动剂,该药物进入人体后可抑制细胞内多巴胺的合成,同时可以减轻谷氨酸对多巴胺神经元产生的毒性作用,保护患者神经功能。除此之外,药物还可以抑制羟自由基的活化,下调多巴胺转运蛋白的表达,纠正中脑黑质多巴胺代谢异常,修复中脑黑质多巴胺神经元,改善其认知功能。

结合本次分析可知,观察组患者接受联合药物治疗,对照组实施常规治疗,观察组患者的认知功能在治疗后明显改善,评分上升,组间数据对比存在统计学意义, $P<0.05$ 。从药物安全性上看,观察组患者未出现明显的不良反应,表示联合服药的安全性好。

因此,对帕金森病患者的治疗,建议对患者实施左旋多巴与普拉克索联合应用有助于减轻患者的发病症状,改善其认知功能,药物安全性好,是良好的治疗方案。

参考文献:

- [1]孙丁,张剑春.普拉克索联合左旋多巴治疗帕金森病的临床疗效及安全性分析[J].医药论坛杂志,2021,42(20):117-120.
- [2]岳丽蕾.左旋多巴联合普拉克索治疗帕金森病痴呆的临床效果[J].中国当代医药,2020,27(19):67-70.
- [3]石锋,张其兵.普拉克索片联合多巴丝肼片治疗帕金森病的临床疗效评价[J].中国继续医学教育,2020,12(15):154-156.
- [4]周永,陈蓝,戴杰,顾承志,李嘉,朱连海,黄国祥.普拉克索联合左旋多巴治疗帕金森病的临床疗效及安全性[J].药物评价研究,2018,41(12):2262-2265.
- [5]韩国辉,姬松波.左旋多巴联合普拉克索治疗帕金森病的疗效及对改善运动功能的影响分析[J].北方药学,2018,15(11):86-87.
- [6]许可,张扬,欧春影,安晓雷,郭靖.普拉克索联合美多巴治疗帕金森病的疗效及对生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2018,22(01):48-50+54.
- [7]任洁明,王万华.联合应用美多巴与普拉克索治疗帕金森病的临床疗效[J].中国临床研究,2016,29(11):1482-1484+1487.