

丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征的临床效果观察

宋丽君

(云南省保山市人民医院 678000)

摘要:目的: 研究丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征的临床效果。方法: 按照研究排除纳入要求选取本院 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间治疗的血管性帕金森综合征患者 60, 随机分为两组, 每组各 30 例。对照组采用常规药物进行治疗, 研究组采用丁苯酞联合美多芭治疗进行治疗。结果: 研究组的治疗效果明显优于对照组, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。结论: 采用丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征, 具有非常显著的治疗效果, 值得进一步推广。

关键词: 丁苯酞; 美多芭; 血管性帕金森综合征; 临床效果

帕金森病是指原发性的帕金森, 由于年龄的增长, 或者神经系统老化, 而出现脑部的黑质多巴胺能神经元变性死亡, 而造成了多巴胺相对不足, 引起的一系列的症状, 常见的症状为震颤, 肌张力增高, 运动迟缓, 步态的异常^[1]。因此本次研究主要探讨丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征的临床效果, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究排除纳入要求选取本院 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间治疗的血管性帕金森综合征患者 60 例, 随机分为两组, 分别是对照组和研究组, 每组 30 例, 男 15 例, 女 15 例; 年龄 45~60 岁, 平均年龄 (52.31 ± 2.01) 岁; 研究组 30 例, 男 15 例, 女 15 例; 年龄 45~65 岁, 平均年龄 (55.22 ± 4.76) 岁。患者和家属均签字同意, 已经经过医院伦理会批准。两组在一般资料比较中, 结果均无统计学差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规药物进行治疗, 研究组采用丁苯酞联合美多芭治疗进行治疗。具体内容如下:

丁苯酞软胶囊 (【批准文号】: 国药准字 H20050299, 【企业名称】: 石药集团恩必普药业有限公司) 的服用方法: 用药前, 可先喝一口水湿润咽喉部, 避免药物粘到口腔或食管壁上。餐前用 200ml 温水送服, 需整粒吞服, 禁止咀嚼。服用胶囊时送服水温不宜过高,

表1 两组患者干预后效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30	18(61.74%)	12(40.25%)	0(0.00%)	30(100.00%)
对照组	30	15(50.09%)	10(36.29%)	5(15.60%)	25(84.39%)
χ^2	-	-	-	-	7.024
P	-	-	-	-	0.006

3 讨论

帕金森病是一种神经系统变性疾病, 主要由于变性导致脑内多巴胺能神经元分泌多巴胺神经递质减少引起。血管性帕金森综合征的症状主要是血管性表现。比如语言障碍、肢体瘫痪、感觉异常, 以及头痛、头晕等。还会出现患侧肢体, 同时伴有动作迟缓以及震颤。血管性帕金森综合征是继发性帕金森的表现, 出现血管性帕金森综合征后, 治疗就不单纯只对血管性或只对帕金森进行治疗, 而是综合性的治疗。帕金森综合征是指其他疾病引起的一种帕金森表现, 主要应进行病因治疗^[2]。

美多巴对于治疗帕金森具有一定的效果, 该药是一种复方左旋多巴制剂, 可以弥补黑质纹状体内多巴胺的不足, 是一种神经递质替代治疗。一般情况下需要尽量推迟用药, 对于帕金森引起的震颤、肌强直、运动迟缓都有一定的效果。丁苯酞胶囊是用来改善血性卒

否则会使胶囊壳软化, 甚至破坏、影响药物在体内的生物利用度。成人每日三次, 每次 0.2g, 二十天为一疗程。

美多芭 (【批准文号】: 国药准字 H10930198, 【企业名称】: 上海罗氏制药有限公司) 的成人剂量: 第一周, 一次 125mg, 一日 2 次, 口服, 以后每隔一周可以增加 125mg, 一般每日量不能超过 1g, 可以分 3-4 次服用。应用美多芭治疗 1-5 年内, 患者疗效较好, 称为“蜜月期”, 可以有效治疗帕金森的症状。

1.3 观察指标

对比两组患者的治疗效果, 最终结果分为三种: 显效、有效和无效。总有效率=(显效+有效)例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用 SPSS 19.0 软件进行, 使用 (χ^2) 检验进行计数资料率 (%) 和不良反应发生率的比较, 设定当 ($P < 0.05$) 时, 认为有统计学差异。

2 结果

对比两组患者干预后的效果, 有实验结果可得, 研究组的治疗效果明显优于对照组, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。详细内容表 1。

中功能的药物, 它可以促进侧枝循环的建立, 采用丁苯酞治疗帕金森可以明显改善症状^[3]。由实验结果可知, 研究组的治疗效果明显优于对照组, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。患者的病情显著变好, 症状有所缓解, 心理状态良好, 具有较强的应用价值。

综上所述, 采用丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征, 具有非常显著的治疗效果, 值得进一步推广。

参考文献:

- [1]王琳琳. 丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征的临床效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(1): 241-245.
- [2]姚丽娜. 丁苯酞联合美多芭治疗老年帕金森病效果研究[J]. 世界复合医学, 2020, 6(02): 38-64.
- [3]吕艳英. 丁苯酞联合美多芭治疗血管性帕金森综合征的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(03): 116-117.