

复方天麻蜜环糖肽联合氟桂利嗪治疗月经期偏头痛

周晓丽

(重庆市涪陵中心医院神经内科, 重庆涪陵 408000)

偏头痛的发病机制非常复杂, 其中 60% 的患者头痛发作与卵巢功能周期即月经周期密切相关, 因而称之为月经期偏头痛。笔者应用复方天麻蜜环糖肽片+氟桂利嗪治疗月经期偏头痛患者 60 例, 取得了一定效果, 现观察结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2004 年 12 月至 2005 年 12 月我院人选的 120 例月经期偏头痛患者, 随机分为两组: 治疗组 60 例, 年龄 15~42 岁, 平均(27.5±6.0) 岁; 对照组 60 例, 年龄 14~40 岁, 平均(27.3±6.2) 岁; 头痛发作程度治疗组轻度 21 例, 中度 27 例, 重度 12 例; 对照组轻度 20 例, 中度 29 例, 重度 11 例; 两组平均病程分别为 3.5 年和 3.6 年。两组间一般资料具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

根据 1988 年国际头痛学会的偏头痛诊断标准: (1) 偏头痛的发作与月经周期有密切关系的女性患者; (2) 病程在 1 年以上, 且每月发作至少 1 次以上; (3) 经临床体检及头颅 CT 扫描、脑电图等检查排除高血压病、颅内占位、癫痫及其他器质性疾病引起的头痛; (4) 排除妊娠妇女及有明显出血倾向者。头痛发作程度按发作时头痛伴随的植物性神经反应及其对日常生活影响的程度分为: 轻度为发作时头痛轻微, 植物性神经反应不明显, 日常活动不受影响; 中度为头痛较重, 伴有植物神经反应, 重度为头痛严重, 植物性神经反应明显, 必须卧床休息。

1.3 治疗方法

治疗组应用复方天麻蜜环糖肽片 (山西康欣药业) 1.0g, 每日 3 次, 氟桂利嗪 (西安杨森制药有限公司) 10mg, 睡前服用; 对照组应用氟桂利嗪 10mg, 睡前服用。均于每月行经前 7~10d 开始给药, 至经期结束后停药。连续治疗 3 个月后进行疗效评定。

1.4 疗效判定标准

采用国内孙增华等^[1]头痛疗效评定标准评定。

1.5 统计学方法 采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效 结果见表 1。

| 组别 | 例数 | 完全控制 | 显效 | 有效 | 无效 | 有效率 (%) |
|-----|-----|------|----|----|----|---------|
| 对照组 | 60 | 10 | 16 | 19 | 15 | 75.00 |
| 治疗组 | 60 | 18 | 25 | 12 | 5 | 91.67 |
| 合计 | 120 | 28 | 43 | 30 | 19 | |

注: 两组有效率经 χ^2 检验, $\chi^2=10.84$, $P=0.01$ 。

2.2 不良反应

两组均有不良反应发生。治疗组中, 发生副作用共有 3 例, 1 例嗜睡、乏力, 2 例出现口干; 对照组中 3 例出现副作用, 1 例嗜睡乏力, 1 例皮疹, 1 例体质量增加。无一例因不能耐受不良反应而退出。

3 讨论

关于月经期偏头痛的发病机制及治疗国内外进行了大量的研究, 有代表性的观点认为在月经这个特殊的生理阶段, 女性体内性激素水平改变引起偏头痛的发病或性质改变^[2], 雌激素/孕激素轴理论认为, 雌激素/孕酮平衡和这

些激素在月经周期中周期性上升和下降已被认为是理解这个特殊类型偏头痛的关键所在。雌激素参与调节一系列神经递质水平而引起头痛,这些递质包括:5-HT 去甲肾上腺素、多巴胺和内啡肽等,同时月经期雌激素水平下调,导致颅内血管对某些随之变化的生化因子如5-HT、神经肽类等血管活性物质敏感,通过干扰交感神经的方式影响靶器官的功能,使易感者颅内血管舒缩功能改变而致偏头痛。

复方天麻蜜环糖肽成分为天麻蜜环菌提取物和黄芪、当归提取物。天麻蜜环菌具有与天麻相同的功效,可息风止痉、平肝潜阳等作用,同时有镇静催眠和抗惊厥、提高耐缺氧能力及改善微循环,从而使血管扩张,解除痉挛,降低心脑血管阻力,改善脑部血液供应。黄芪具有补气生血作用,有降血糖,降压,保肝,镇静,镇痛,调节造血功能,促进细胞免疫和机体免疫的作用。而当归有活血养阴的作用,为补血药,当归补血治虚,活血通经,与补气药同用能补气生血,使气血旺盛。当归黄芪合用能增加外周红细胞白细胞及血红蛋白数,对多能干细胞,单粒系红系祖细胞的数量均有显著提高,黄芪能促进各类细胞的生成,发育和成熟过程,三者协同作用可减少血管阻力,扩张血管,增加外周血流量,改善局部微循环,降低血小板聚集率和血液粘度,提高超氧化物歧化酶的活性,清除氧自由基,同时抑制血小板聚集,可阻止其激活和释放反应,使血液中5-HT、儿茶酚胺等活性物质的浓度降低,调节颅内各动脉的舒缩,达到缓解偏头痛的作用。

本文临床观察可以看到,复方天麻蜜环糖肽+氟桂利嗪治疗偏头痛疗效确切,副作用少,与氟桂利嗪合用可提高临床疗效,值得临床推广。

参考文献

[1] 孙增华,杨玉金.偏头痛诊断、疗效评定标准意见.中风与神经疾病杂志,1995,12(2):110.

[2] Silberstein SD. Headache and female hormones: what you need to know. *Curr Opin Neurol*,2001, 14(3):323- 333.

