

# 复方天麻蜜环糖肽片治疗女性更年期眩晕疗效观察

张群英, 王成山, 韩君勇

(中山大学附属第五医院, 广东珠海 519000)

女性更年期综合征系指妇女在围绝经期或其后, 因卵巢功能逐渐衰退或丧失, 以致雌激素水平下降所引起的以自主神经功能紊乱、代谢障碍为主的一系列症候群, 眩晕为其中重要临床表现之一。临床上常可见到更年期女性出现不同程度的眩晕, 经检查提示并无器质性疾病, 采用西药治疗的效果往往不佳。我院采用复方天麻蜜环糖肽片治疗女性更年期眩晕, 取得良好疗效, 现报道如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

89例均为2008年1月—2009年2月在我院门诊或住院部就诊的女性更年期眩晕患者, 年龄45~59岁, 平均49.4岁。将89例入选者随机分为对照组31例、西比灵组30例和璠珍组28例。

### 1.2 入选标准

绝经年限 $< 5a$ , 符合更年期诊断, FSH $40IU/L$ , LH $> 30 IU/L$ , FSH/LH比值 $< 1.0^{[1]}$ ; 临床表现为头晕、视物旋转、恶心、呕吐等; 头颅CT、24h动态心电图等排除颅内等其他器质性疾病, 无肝、肾、心、肺严重并发症。

### 1.3 方法

对照组口服维生素E, 每次10mg, 每日3次; 西比灵组口服盐酸氟桂利嗪(商品名: 西比灵), 每次10mg, 每晚1次; 璠珍组口服复方天麻蜜环糖肽片(商品名: 璠珍, 山西康欣药业有限公司生产, 批准文号: 国药准字H14022944), 每次1.0g, 每日3次。每组均用药8周, 观察临床症状。

### 1.4 疗效判定标准

按国家中医管理局医政司颁发的中医病症

诊断疗效标准评定。有效: 症状消失或减轻; 无效: 症状无明显改善。

### 1.5 统计学处理

计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为有显著性差异。采用SPSS 11.5软件进行统计。

## 2 结果

### 2.1 3组疗效比较

对照组3例眩晕症状减轻, 占10%(3/31); 西比灵组5例眩晕消失, 7例症状减轻, 占40%(12/30), 此值较对照组显著增高( $P < 0.05$ ); 璠珍组眩晕消失者8例, 症状减轻者11例, 无效者9例, 占68%(19/28), 与对照组比较有极显著性差异( $P < 0.001$ ); 而璠珍组治疗女性更年期眩晕的总有效率比西比灵组显著增高( $P < 0.05$ )。

### 2.2 3组不良反应比较

对照组仅有1例胃胀, 不良反应发生率3%。璠珍组出现胃胀和腹胀2例, 不良反应发生率7%, 与对照组比较无显著性差异( $P > 0.05$ )。西比灵组出现瞌睡和疲倦3例, 恶心、胃痛2例, 失眠1例, 不良反应发生率为20%, 较对照组显著增高( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

更年期综合征多发生于45~55岁, 一般在绝经过渡期月经紊乱时, 这些症状已经开始出现, 可持续至绝经后3a左右, 少数人甚至可持续到绝经5~10a症状才能减轻或消失。更年期妇女因肝肾不足, 有头晕、耳鸣、眩晕等症状, 大多是因为更年期荷尔蒙分泌失调之故。眩晕是妇女更年期综合征常见的症状, 由于此时患者前庭、脑、椎动脉等器官并无器质性病

变,难以针对性选择特异性西药,故而西药治疗女性更年期眩晕往往效果欠佳,且长时间应用则不良反应较多,患者往往难以接受。

我院应用复方天麻蜜环糖肽片治疗女性更年期眩晕,观察并比较了其与盐酸氟桂利嗪对该病的疗效及不良反应,结果显示,两种药物均有一定疗效,而复方天麻蜜环糖肽片对女性更年期眩晕的治疗效果显著优于盐酸氟桂利嗪( $P < 0.05$ )。西比灵组在用药期间有6例出现嗜睡和疲倦、恶心、胃痛、失眠等反应,不良反应发生率显著高于对照组( $P = 0.05$ );璎珍组出现胃胀和腹胀2例,不良反应发生率与对照组相比无显著性差异( $P > 0.05$ )。

中医理论认为“诸风掉眩,皆属于肝”,女性在更年期阶段常由于情志忧郁,肝气不舒,气郁化火,使肝阴暗耗,风阳升动,上扰清窍,而为眩晕。天麻为兰科天麻属多年生草本植物,早在两千多年前天麻就已入药用于治疗眩晕。天麻性辛、温、无毒,据《神农本草经》记载,其具有医治惊风、神志昏迷、提气益神的作用,能治疗头昏、头痛、眩晕、偏头痛、神经衰弱等症。复方天麻蜜环糖肽片是真菌发酵提取的生化药品,其组方中以天麻蜜环菌提取物为主药,合用当归和黄芪提取物。蜜环菌是一种与天麻共生的兼性寄生菌,与天麻具有类似的营养成分和药效作用。已有动物研究表明天麻蜜环菌与天麻同样对眩晕具有良好疗效<sup>[2]</sup>。天麻和蜜环菌发酵液能对抗咖啡因所致中枢兴奋和延长戊巴比妥钠的睡眠时间,天麻的镇静作用可能与其降低中枢神经系统的兴奋性有关<sup>[3]</sup>。

眩晕主要以“本虚”为主,兼以标实。所谓“本虚”即元气耗损,气血不足,肝肾亏虚。气血不足,肝肾阴精亏虚则脑脉失养,髓海空虚,肢体功能活动障碍。所谓“标实”即痰浊、瘀血阻滞脑窍脉络,而痰浊瘀血又为正气亏虚所致,“气行则血行”,气虚则运血无力,血流不畅而成瘀,水液不化而成疾。复方天麻蜜环糖肽片中天麻蜜环菌提取物具平肝熄风、祛风

定惊的功效,黄芪益气生血,当归补血活血,方中当归活血养血,黄芪益气以助血行,以补气生血,补气血、祛瘀通脉达眩晕自消之目的<sup>[4]</sup>。

本观察结果提示复方天麻蜜环糖肽片可显著缓解患者症状,且其不良反应与对照组比较无显著性差异。笔者认为复方天麻蜜环糖肽片用于治疗女性更年期眩晕是安全、有效的。本结果与彭礼平等<sup>[5]</sup>在对该药治疗短暂性脑缺血临床疗效观察中所得结果一致。

通过上述观察笔者认为复方天麻蜜环糖肽片可用于治疗女性更年期眩晕,其疗效佳,安全可靠,值得临床推广。

#### 参考文献

- [1] 王睿.女性更年期血清 FSH、LH、E2 检测及其诊断价值[J].沈阳医学院学报,2004,6(3):144-145.
- [2] 虞磊,沈业寿,缪化春.天麻多糖与蜜环菌多糖抗眩晕症作用研究[J].中国中医药信息杂志,2006,13(8):29.
- [3] 中国医学科学院药理研究所新药组.天麻水剂及蜜环菌发酵液对神经系统药物作用[J].中华医学杂志,1997,77(8):470-472.
- [4] 陈淑华.当归通脉汤治疗眩晕 18 例的临床体会[J].黑龙江医药科学,2000,23(1):76.
- [5] 彭礼平,唐光明.复方天麻蜜环糖肽片治疗短暂性脑缺血临床疗效观察[J].中国神经免疫学和神经病学杂志,2008,15(1):72.

