

复方天麻蜜环糖肽片联合氟桂利嗪治疗偏头痛的疗效观察

杨佳

(信宜市人民医院, 广东信宜 525300)

偏头痛是一种常见疾病, 其频繁发作影响患者日常生活, 甚至影响工作。对于此类患者的治疗方法众多, 且治疗约效果也有好有坏, 应用氟桂利嗪联合复方天麻蜜环糖肽片对患者进行治疗的效果肯定。笔者对其治疗情况进行分析总结如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

笔者所在医院治疗偏头痛患者共80例, 所有患者的诊断标准均符合1990年国际偏头痛会议的标准^[1]。所有患者均进行CT检查, 排除癫痫、高血压等疾病。其中男34例, 女46例。年龄18-50龄, 平均年龄34.7岁, 病情

0.5-6年, 平均2.5年。有偏头痛家庭病史22例。所有患者连行随机分组, 对照组与治疗组各40例, 两组在各方面进行对比差异无统计学意义 $P>0.05$, 可以进行对比研究。

1.2 方 法

对照组患者应用氟桂利嗪胶囊(西安杨森制药有限公司, 国药准字Z19980015) 10mg / 次。每晚1次。治疗组在对照组的基础上加用复方天麻蜜环糖肽片(山西康欣药业有限公司, 国药准字H14022945) 1.0 / 次, 3次 / 天。治疗周期为1个月, 1个月后对患者的治疗疗效进行分析。

(上接第 99 页)

复方天麻蜜环糖肽片主要成分为天麻环菌提取物和黄芪、当归提取物, 是防治心脑血管疾病的生物中药复方制剂。有止眩晕、补气血、通血脉、舒筋活血等作用。药理研究表明, 其可降低血小板聚集及血液粘度, 减少血栓形成, 降低脑血管阻力, 增加血流量, 改善血液循环, 提高神经系统耐缺氧能力, 对缺血脑组织有保护作用^[6]。

采用复方天麻蜜环糖肽片联合托吡酯治疗偏头痛有效率为87.5%, 优于用托吡酯的68.42%, 两者可能起到一定的协同、共同作用, 因而疗效增强, 而且不良反应无明显增加。

偏头痛有反复性和重复性, 有不少病人经治疗后一段时间又会发作, 相关治疗有待继续研究。

参考文献

- [1] 贾建平, 神经病学[M]. 第 6 版, 北京: 人民卫生出版社, 2008, 6: 159.
- [2] 孙增华, 杨玉金, 偏头痛诊断、疗效评定标准意见[J]. 中风与神经疾病杂志, 1995, 12(2): 110.
- [3] 胡益民, 吕莹, 张新庆等. 托吡酯预防偏头痛——Meta 分析 [J]. 援国际病理科学与临床杂志, 2009, 25 (9): 374-377.
- [4] 于生元, 等. 中国偏头痛诊断治疗指南[J]. 中国疼痛医学杂志, 2011, 17(2): 65-86.
- [5] 肖波, 张进, 章蓓援. 新型抗癫痫药妥泰的研究近况 [J]. 国外医学神经病学神经外科学分册, 2000, 27(6): 296-299.
- [6] 赵金芬. 复方天麻蜜环糖肽片治疗心血管疾病的药理与临床应用进展 [J]. 临床和实验医学杂志, 2009, 8(8): 146-147.

1.3 疗效标准

参照《偏头痛诊断疗效评定标准意见》^[2]中的计分法,依据患者头痛发作频率、严重程度持续时间逐行进行评分,并计算总分,分值越高,说明偏头痛情况越严重。①治愈:疗程结束时及停药 1 个月后偏头痛无发作;②显效:治疗后总积分减少 50%以上;③有效:治疗后总积分减少 21%-50%;④无效:治疗后总积分减少 20%及以下。以前 3 者合计为总有效。

1.4 统计学处理

所有数据均使用 SPSS 12.0 软件进行处理,并应用 χ^2 检验对数据进行处理。

2 结果

经治疗显示治疗组的疗效明显高于对照组,对比有明显差异,有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者的疗效, (见表 1)。所有患者治疗期间没有发生不良反应。

表 1 两组临床疗效对比 [n (%)]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组 (n=40)	8(20)	19(47.5)	11(27.5)	2(5.0)	95.0
对照组 (n=40)	4(10)	10(25)	16(40)	10(25)	75.0

注:与对照组比较 $P < 0.01$ 。

3 讨论

氟桂利嗪为 Ca^{2+} 拮抗剂^[4],能够降低细胞膜对 Ca^{2+} 的通透性,使 Ca^{2+} 内流减少,从而抑制血管平滑肌收缩,尤其是本药能选择性地作用于脑血管,增加脑血流量。血管收缩可抑制血小板释放 5-羟色胺等介质,从而改善血管痉挛,对普通型和典型偏头痛有效。

偏头痛属中医学“头风”“偏头风”等范畴,益气活络,疏风通络法是目前中医学较理想的治疗方法。复方天麻蜜环糖肽片主要成分:天麻蜜环菌提取物、黄芪、当归提取物。天麻蜜环菌提取物与天麻有相同的功效,具有息风

止痉,平肝潜阳,同时又镇静、催眠和抗惊厥,提高耐低氧的能力;降低脑血管阻力,扩张脑血管,增加脑血流量,改善脑循环^[5]。其能够抑制血小板聚集,改善血流,减少血栓形成的作用。黄芪。补气生血,降血糖,镇静镇痛,调节造血功能。黄芪提取物主要活性成分是黄芪多糖,黄芪多糖能有效降低血浆纤维蛋白的含量,改善微循环,抑制血小板聚集,降低血液的黏稠度。当归有活血养阴,补血治虚,活血通筋之功效。现代医学证明,其提取物可使血浆凝血酶原时间显著延长并降低血液黏稠度,抑制血小板聚集。阿魏酸钠作为当归提取物中有效的单体成分,是内皮素 (ET) 受体拮抗剂,能抑制血栓素 A₂ 形成^[6]。三药合用起到益气活络、镇静、镇痛的作用。氟桂利嗪胶囊和复方天麻蜜环糖肽片均可明显抑制血小板聚集,减少血小板释放缩血管因子 (如 5-羟色胺等),改善血管痉挛,从而进一步改善临床症状。

综上所述,本联合用药方法治疗此疾病效果明显,其可有效改善患者的疼痛,并可让患者头痛发生的频率有所降低。治疗显示,效果明显高于单独应用氟桂利嗪治疗,治疗期间也未发现副作用。

参考文献

- [1] 阎海.偏头痛诊治大成[M].北京:学苑出版社,1996:141.
- [2] 孙增华,杨玉金.偏头痛诊断疗效评定标准意见[J].中风与神经疾病杂志,1995,12(2):110.
- [3] 陈耀珠.实用内科学[M].第 12 版.北京:人民卫生出版社,2005:2714.
- [4] 孙瑞天.药理学[M].第一版.北京:人民军医出版社,2003,166.
- [5] 郭顺星,徐锦堂.蜜环菌的化学成分及应用研究[J].微生物学通报,1996,23(4):239-240.
- [6] 成戎川,赵士,何涛,等.复方天麻蜜环糖肽片治疗脑动脉硬化症的疗效观察[J].中国老年医学杂志,2007,26(6):451-452.

