

天智颗粒治疗帕金森病轻度认知障碍

潘燕,张保朝

(河南省南阳市中心医院神经内科,河南 南阳 473000)

[摘要] 目的:探讨天智颗粒治疗帕金森病轻度认知障碍(PD-MCI)的疗效。方法:将 60 例帕金森病轻度认知障碍患者随机分为治疗组和对照组各 30 例。对照组仅用抗帕金森病药物治疗,治疗组在用抗帕金森病药物的基础上联合天智颗粒治疗,疗程 12 周。于用药前、用药后 4、12 周采用蒙特利尔认知量表(MoCA),帕金森神经心理痴呆量表(PANDA)以及剑桥老年认知量表(CAMCOG-C)评分。结果:治疗组在治疗后 4 周、12 周 MoCA, PANDA, CAMCOG-C 总分均较治疗前有明显改善,且均优于对照组($P < 0.01$)。结论:天智颗粒治疗帕金森病轻度认知障碍有明显疗效。

[关键词] 天智颗粒;帕金森病;认知障碍

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)09-0253-02

帕金森病(PD)是中老年人中常见的神经系统变性疾病,近年来其非运动症状逐渐受到重视,其中认知障碍是帕金森病后痴呆的前期过程^[1],PD-MCI 是指 PD 患者存在认知功能损害,但未达到痴呆,早期诊断并对其进行干预可以延缓进展到痴呆,因此,我科选用天智颗粒对帕金森病伴轻度认知障碍进行早期治疗,并对疗效进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 60 例 PD-MCI 患者均来自 2008 年 3 月至 2010 年 7 月河南省南阳市中心医院神经内科门诊及住院患者,随机分为治疗组和对照组;其中治疗组 30 例,对照组 30 例。两组在性别、年龄、所患基础病及文化程度方面差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 PD-MCI 的诊断标准 PD 的诊断标准根据英国脑库的诊断标准,并且排除继发性帕金森综合征和帕金森叠加综合征,PD-MCI 的诊断标准采用 Petersen 修正标准^[2]①排除痴呆和其他可引起脑功能障碍的内科或精神神经心理状态;②有记忆力下降主诉;③能完成基本的日常生活(ADL < 16), (MMSE 小学 > 20 分,中学以上 > 24 分)。

1.2.2 中医证候诊断标准 参照 1995 年国家卫生部颁布的《中药新药治疗痴呆的临床研究指导原

则》^[3],具备肝阳上亢标准智能减退,眩晕、头痛、烦躁易怒、失眠、口苦咽干、耳鸣,腰膝酸软,心悸,舌红苔黄,脉弦数。

1.3 纳入标准 符合 PD-MCI 及肝阳上亢的诊断标准,年龄、性别及教育程度两组相匹配。

1.4 排除标准 MMSE 评分 < 24 分,且排除继发性帕金森综合征和帕金森叠加综合征,以及有严重心肺肝肾疾病等严重原发疾病,精神病患者及对本药过敏者。

1.5 治疗方法 治疗组:在常规口服抗帕金森病药物的基础上服用天智颗粒,5 g/袋,由河南省宛西制药股份有限公司生产(批号 080506、091201)3 次/d,每次 5g。对照组采用常规疗法,于治疗前、治疗后 4 周、12 周进行 MoCA, PANDA, CAMCoGC 量表评分。

1.6 统计学方法 应用 SPSS 12.0 软件进行数据分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较进行方差分析,方差齐用独立样本 t 检验,方差不齐用非参数检验。 $P < 0.05$ 表示差异有显著性。

2 结果

两组疗效比较见表 1。

治疗组在治疗 4、12 周 3 项评分与治疗前比有明显提高;且均优于对照组($P < 0.01$)。

3 讨论

随着社会老龄化的到来,PD 发病率呈逐渐上升趋势,帕金森病的治疗过去只关注运动方面的表现,目前认为认知障碍、精神障碍和睡眠障碍是 PD 患者最常见且导致其失去生活能力的非运动方面的三大并发症。PD 患者合并轻度认知功能损害是导

[收稿日期] 2010-25-21

[第一作者] 潘燕,副主任医师,从事神经内科临床研究,
Tel:13838798079

老年与中青年冠心病患者的临床分析

韦波

(贵阳医学院附属医院心血管科, 贵阳 550004)

[摘要] 目的:探讨和分析老年与中青年冠心病(CHD)患者的临床特点。方法:CHD 患者中青年组 30 例,老年组 50 例。对两组冠脉病变、高血压、血糖与血脂、吸烟、家族史及其他因素(不良生活方式、高脂饮食、精神压力过大、劳累、缺乏运动等)进行分析。结果:中青年组甘油三酯(TG)、高密度胆固醇(HDL-C)水平明显高于老年组($P < 0.05$)。在两组相关因素比较中,中青年组高血脂、吸烟、不健康生活方式高于老年组($P < 0.05$)。冠脉造影,老年组多支病变明显高于中青年组,但闭塞病变中青年组明显高于老年组($P < 0.05$)。结论:CHD 是多因素所致疾病,尤其在中青年患者中,吸烟、高 TG 及不良生活方式可能是使冠心病增加的因素之一。

[关键词] 冠心病;冠脉造影;危险因素

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)09-0254-02

目前许多研究表明冠心病同血脂异常、高血压

病、糖尿病、吸烟、肥胖等因素密切相关,不健康的生活方式、生活节奏加快,冠心病发病率逐年增加,尤其是中青年患者增多。对于这些危险因素的研究和干预越来越受到人们的重视。我们通过对冠状动脉

[收稿日期] 2010-12-30

[通讯作者] * 韦波,主治医师,从事心血管介入, Tel: 139840550000, E-mail: guizhouweibo@163.com

表 1 两组患者治疗前后 PANDA, MoCA, CAMCOG-C 评分 ($\bar{x} \pm s, n = 30$)

组别	时间	MoCA	PANDA	CAMCOG-C
治疗	治疗前	15.6 ± 4.71	17.01 ± 4.09	68.00 ± 8.20
	4 周	19.66 ± 4.61 ^{2,3)}	20.48 ± 4.15 ^{2,3)}	72.36 ± 6.23 ¹⁾
	12 周	21.14 ± 4.93 ^{2,3)}	21.66 ± 4.76 ^{2,3)}	88.00 ± 7.30 ^{2,3)}
对照	治疗前	16.01 ± 4.36	15.78 ± 4.68	69.25 ± 8.90
	4 周	14.94 ± 4.98	15.96 ± 3.98	72.36 ± 6.30
	12 周	5.88 ± 4.15 ¹⁾	18.06 ± 4.16 ¹⁾	75.51 ± 6.90 ²⁾

注:与同组治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$, ²⁾ $P < 0.01$; 治疗后与对照组比较³⁾ $P < 0.01$ 。

致痴呆发生的高危因素,因此对 PD-MCI 患者认知障碍进行早期干预对 PD 痴呆的发生及改善生活质量意义重大。

研究表明黑质多巴胺能神经元缺失、复合环路多巴胺能神经传递系统功能紊乱可能是 PD-MCI 患者额叶认知障碍(包括执行功能)的主要原因^[4]。天智颗粒对认知功能影响可能与下列几种机制有关,可降低 N-甲基-D-天冬氨酸受体(NMDA 受体)活性,抑制兴奋性氨基酸的神经毒性,通过提高胆碱能神经功能而达到改善学习记忆的作用;通过提高

谷胱甘肽过氧化酶活性达到清除脑内过氧化脂质的作用;保护生物膜等作用^[5],从而改善认知功能。

本实验采用公认的诊断及疗效判断标准,结果显示天智颗粒对治疗帕金森病和并轻度认知障碍疗效确切,无毒副作用,有一定的应用前景。

[参考文献]

- [1] Gelb D J, Oliver E, Gilman S. Diagnostic criteria for Parkinson disease[J]. Arch Neurol, 1999, 56(1): 33.
- [2] Petersen R C. Mild cognitive impairment as a diagnostic entity[J]. Inten Med, 2004, 256(3): 183.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药治疗痴呆的临床研究指导原则[S]. 中药新药临床研究指导原则(下). 1995: 206.
- [4] Bruck A, Kurki T, Kaasinen V, et al. Hippocampal and prefrontal atrophy in patients with early non-demented Parkinson's disease is related to cognitive impairment [J]. J Neurol Neurosurg Psychiatry, 2004, 75(10): 1467.
- [5] 谢正凯. 天智颗粒治疗遗忘型轻度认知损害肝阳上亢证的临床研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2009, 15(9): 95.

[责任编辑 何伟]