

· 论著 ·

天麻素注射治疗系统性眩晕疗效及对椎-基底动脉血流动力学的影响

河南省周口市郸城县人民医院神经内科 (河南 郸城 477150)

付 磊 杨银涛 谭健伟

【摘要】目的 探讨天麻素注射治疗系统性眩晕(SV)疗效及对椎-基底动脉血流动力学的影响。**方法** 选取我院于2017年3月-2018年3月期间收诊100例SV患者,按随机数表法分为两组。对照组采用盐酸倍他司汀注射液,观察组在对照组基础上加上天麻素注射治疗,两组均持续用药2周。记录两组患者治疗效果,检测两组患者治疗前后血流动力学指标情况。**结果** 观察组患者总有效率(90.0%)高于对照组(72.0%),差异有统计学意义($P < 0.05$);与治疗前相比,两组患者治疗后左椎动脉、右椎动脉和基底动脉血流速度均提高,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组与对照组比较,左椎动脉、右椎动脉和基底动脉血流速度提高更多,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 天麻素注射治疗治疗SV患者的效果显著,可有效改善患者的椎-基底动脉血流动力学状况。

【关键词】 天麻素注射液; 系统性眩晕; 盐酸倍他司汀注射液

【中图分类号】 R255.3

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.02.011

Curative Effect of Gastrodin Injection on Systemic Vertigo and Its Influence on Vertebrobasilar Hemodynamics

FU Lei, YANG Yin-tao, TAN Jian-wei. Department of Neurology, People's Hospital of Dancheng County, Dancheng 477150, Henan Province, China

[Abstract] Objective To investigate curative effect of gastrodin injection on systemic vertigo (SV) and its influence on vertebrobasilar hemodynamics. **Methods** 100 patients with SV who were admitted to the hospital from March 2017 to March 2018 were enrolled. They were divided into two groups according to the random number table method. The control group was treated with betahistine hydrochloride injection, while the observation group was additionally treated with gastrodin injection on the basis of the control group. The medication in both groups lasted for 2 weeks. The curative effects of the two groups were recorded. The hemodynamic indexes of the two groups were measured before and after treatment. **Results** The total response rate in the observation group was higher than that in the control group (90.0% vs 72.0%) ($P < 0.05$). The blood flow velocity left vertebral artery, right vertebral artery and the basilar artery and the basilar artery in both groups were increased after treatment ($P < 0.05$). The increase of the above indexes in the observation group was more than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The curative effect of gastrodin injection is obvious on SV patients, which can significantly improve their vertebrobasilar hemodynamics.

[Key words] Gastrodin Injection; Systemic Vertigo; Betahistine Hydrochloride Injection

眩晕病发病率高同时病因复杂,多见于发热性疾病、脑动脉粥样硬化、颅脑外伤等^[1]。而SV是由前庭系统发生病变引起,通常伴有平衡、听力障碍及眼球震颤等症状,按照发生病变部位不同有中枢性眩晕及周围性眩晕两种^[2]。西医治疗通常使用扩张脑血管、降低脑血管中血液粘稠程度类药物通过改善血液循环供给进行治疗,但此类对症药物在患者康复后容易复发,同时伴有不良反应^[3]。

中医中认为眩晕病位在脑部,与经络气血、肝脾部位有关^[4],天麻素是中药天麻中提取有效成分,在临床上对各种眩晕症状都有较好疗效。本文通过研究天麻素注射治疗SV疗效及对椎-基底动脉血流动力学的影响,以期在治疗SV上作出指导,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院于2017年3月~2018年3月期间收诊100例SV患者,按随机数表法分为观察组、对照组,各50例。观察组:男性23例,女性27例;年龄25~75岁,平均 (53.40 ± 4.23) 岁;病程1h~3d,平均 (6.92 ± 2.40) h。对照组:男性22例,女性28例;年龄24~70岁,平均 (49.00 ± 5.46) 岁;病程2h~3d,平均 (7.22 ± 4.08) h。两组患者资料可比,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

作者简介:付 磊,男,主治医师,学士学位,主要研究方向:脑血管病

通讯作者:付 磊

1.2 纳入、排除标准

纳入标准：①符合SV临床症状者；②患者知情并签署知情同意书。

排除标准：①由于高血压、贫血等疾病导致眩晕者；②严重肝肾功能不全者；③孕妇或哺乳期妇女；④精神疾病患者；⑤对治疗所用药物有过敏史者；⑥临床资料不全者。

1.3 治疗方法 对照组注射盐酸倍他司汀(国药准字H23022742, 哈药集团三精制药股份有限公司, 2ml: 10mg), 1次/d。实验组在对照组基础上注射天麻素(国药准字H20066974, 哈尔滨圣泰生物制药有限公司, 2ml: 200mg), 2次/d。两组患者均持续用药2周。

1.4 观察指标 ①记录两组患者治疗疗效情况, 显效: 眩晕等临床症状消失; 有效: 眩晕等临床症状得到缓解; 无效: 眩晕等临床症状未改善甚至恶化。总有效率=(显效+有效)/总例数*100%。②检测两组患者治疗前后椎-基底动脉血流动力学指标, 采用颅多普勒检测双侧椎动脉和基底动脉平均血流速度。

1.5 统计学方法 本文数据采取统计学软件SPSS18.0进行处理, 数据均采取双人录入EXCEL表格, 计数资料采取%表示, 组间比较采取 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 两组间采取单因素方差分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比 观察组总有效率(90.00%)与对照组(72.00%)比较疗效更好, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组患者治疗前后血流动力学指标 与治疗前相比, 两组患者治疗后左椎动脉、右椎动脉和基底动脉血流速度均提高, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组与对照组比较, 左椎动脉、右椎动脉和基底动脉血流速度提高更多, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

SV属于神经科常见疾病, 主要病变部位在前庭, 而前庭系统是组成平衡系统重要部分, 该部位出现病变后会引起眩晕,

同时椎-基底动脉系统供给前庭出现血液循环供给不足时, 也会造成眩晕^[5]。临床上治疗SV主要药物有对症药物(镇静、止吐等), 对因药物(降压、调脂等)及改善微循环药物。

祖国中医认为眩晕与患者外感风邪有关, 即内风之病, 主要为肝脏功能失调导致。肝在机体内主疏泄, 起调节血量作用, 基于治病求本, 治疗内风之病应保证血液正常流通, 经络通畅。因此治疗风病需给予治血药, 治血则气血充足, 使身体强壮, 内风不生, 外风不侵, 活血加上熄风可有效改善患者眩晕、恶心等症状。天麻是兰科植物, 属多年生草本植物, 可熄风止痉、疏通经络, 主要治疗眩晕、头痛、急性惊风等^[6]。天麻素是天麻提取物中有效成分, 现代药理认为天麻素可镇静、催眠、保护心脑血管、保护神经系统、改善学习记忆力等^[7]。有多项研究表明采用天麻素注射液治疗眩晕患者取得良好效果, 其具有扩张血管、增加血流量作用, 王润山等研究中西医结合治疗眩晕认为天麻素可通过增加动脉系统供血、增强细胞活力来缓解平衡失调导致眩晕、耳鸣等症状^[8]。陶平等研究发现天麻素分解后产物可抑制神经冲动, 恢复大脑皮层兴奋与抑制平衡, 同时还在提高神经细胞对缺氧环境抵抗能力、前庭系统灌注损伤上有作用, 与倍他司汀联合使用后可增强治疗效果并改善血液流变学指标^[9]。

本文通过对SV患者采用天麻素注射治疗研究发现, 观察组患者总有效率(90.0%)高于对照组(72.0%)($P < 0.05$), 说明天麻素注射治疗SV更有效果, 这与周杨研究天麻素注射液治疗SV临床疗效结果一致^[10]。与治疗前相比, 两组患者治疗后左椎动脉、右椎动脉和基底动脉血流速度均提高($P < 0.05$),

(下转第37页)

表1 两组患者治疗效果对比[例(%)]

组别	痊愈	好转	无效	总体有效率
对照组	5(10.00%)	31(62.00%)	14(28.00%)	36(72.00%)
观察组	12(24.00%)	33(66.00%)	5(10.00%)	45(90.00%) ^a

注: 与对照组相比, ^a $P < 0.05$ 。

表2 两组治疗前后椎-基底动脉血流速度对比(cm/s)

组别	时间	左椎动脉	右椎动脉	基底动脉
观察组	治疗前	34.42 $\pm$ 4.26	33.96 $\pm$ 4.12	42.66 $\pm$ 4.33
	治疗后	28.55 $\pm$ 3.12 ^a	25.18 $\pm$ 3.32 ^a	37.92 $\pm$ 4.65 ^a
对照组	治疗前	34.23 $\pm$ 5.23	33.75 $\pm$ 3.52	43.23 $\pm$ 1.20
	治疗后	31.46 $\pm$ 4.27 ^{ab}	29.01 $\pm$ 3.84 ^{ab}	40.24 $\pm$ 1.38 ^{ab}

注: 与治疗组对比, ^a $P < 0.05$; 与对照组对比, ^{ab} $P < 0.05$