

## 奥扎格雷钠注射液联合长春西汀注射液治疗椎 - 基底动脉供血不足的疗效观察

常 美, 王汝杰, 黄晓雷, 胡宝玉  
诸城市人民医院, 山东 诸城 262200

**摘要:** **目的** 观察奥扎格雷钠注射液联合长春西汀注射液治疗椎 - 基底动脉供血不足的临床疗效及安全性。**方法** 选择 2010 年 1 月—2012 年 11 月诸城市人民医院确诊的 150 例椎 - 基底动脉供血不足的病人, 随机分为治疗组 (80 例) 和对照组 (70 例), 对照组患者给予 80 mg 奥扎格林钠 + 生理盐水 250 mL, 静脉滴注, 2 次/d。治疗组给予 30 mg 长春西汀 + 250 mL 生理盐水, 静脉滴注, 1 次/d, 奥扎格林钠的用法及用量同对照组。两组均连续治疗 14 d。治疗结束后, 观察两组患者的治疗效果、TCD 血管流速改变情况以及不良反应发生情况。**结果** 治疗组和对照组总有效率分别为 96.2%、82.8%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗组 TCD 收缩峰流速改善高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。不良反应发生率差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。**结论** 奥扎格雷钠联合长春西汀治疗椎 - 基底动脉供血不足具有较好疗效, 临床应用安全。

**关键词:** 奥扎格雷钠; 长春西汀; 椎 - 基底动脉供血不足

**中图分类号:** R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2013)04 - 0569 - 03

**DOI:** 10.7501/j.issn.1674-5515.2013.04.025

## Clinical curative observation of Ozagreiner Injection combined with Vinpocetine Injection on vertebro-basilar ischemia

CHANG Mei, WANG Ru-jie, HUAGN Xiao-lei, HU Bao-yu  
Zhucheng People's Hospital, Zhucheng 262200, China

**Abstract: Objective** To evaluate the clinical efficiency and security of Ozagreiner Injection combined with Vinpocetine Injection (OI-VI) on vertebro-basilar ischemia. **Methods** The patients (150 cases) diagnosed as vertebro-basilar ischemia in Zhucheng People's Hospital from January 2010 to November 2012 were randomly divided into treatment group (80 cases) and control group (70 cases). Patients in the control group were iv administered with OI (80 mg) added into 250 mL physiological saline, twice daily for 14 d. Patients in the treatment group were iv administered with VI (30 mg) added into 250 mL physiological saline, once daily for 14 d, and the usage and dosage of OI were the same as the control group. After treatment, the therapeutic effects, blood flow changes from TCD and adverse reactions were observed. **Results** The efficiency of the treatment and control groups was 96.2% and 82.8% with the significant difference ( $P < 0.05$ ). The peak systolic velocity from TCD in the treatment group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ), and the adverse reactions between the two groups had no significant difference ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** The clinical efficacy of OI-VI is better in the treatment of vertebro-basilar ischemia and the therapeutic effect is reliable and safe. **Key words:** Ozagreiner; vinpocetine; vertebro-basilar ischemia

椎 - 基底动脉供血不足 (vertebro-basilar arterial ischemia, VBI) 是神经内科医生遇到的常见病和多发病, 主要特点为长期、慢性、易复发。一般患者的头颅 CT 或 MRI 未发现脑血管器质性的变化, 或者仅存在腔隙性脑梗死。但是, 如果 VBI 长期存在, 不仅明显降低患者的生活质量, 而且最终可

能会导致患者痴呆、后循环脑梗死等后果, 严重危害老年人的身心健康<sup>[1]</sup>。

目前临床上治疗 VBI 的药物较多、较杂, 主要包括活血化瘀中成药、抗血小板聚集药物、神经保护剂、扩张血管药物等。本文主要研究扩张脑血管药物奥扎格雷钠注射液联合长春西汀注射液在

收稿日期: 2013-06-21

作者简介: 常 美, 女, 诸城市人民医院神经内 3 科主任。Tel: 15265649675 E-mail: 253558521@qq.com

治疗 VBI 中的临床效果。

### 1.1 临床资料

2010 年 1 月—2012 年 11 月在诸城市人民医院神经内科住院病人 150 例，男 81 例，女 69 例，年龄 48~75 岁。无心、脑、肾、肝、肺等严重并发症，两组患者均无意识障碍，均因“头晕，无或者伴有恶心、呕吐、行走不稳”入院，发病时间均在 7 d 内。头颅 CT 或者 MRI 检查无明显异常，34% 患者颅脑 MRI 检查示腔隙性脑梗死。

所有患者均符合 VBI 的诊断标准<sup>[2]</sup>：(1) 患者多为老年人，发作性眩晕。(2) 患者有明确病因，如颈椎病、脑动脉硬化。(3) 有脑干受损体征，如共济失调，眼球震颤，感觉障碍。(4) 伴有椎基底动脉缺血症状，如耳鸣、晕厥、视物模糊、复视、语言障碍、平衡失调等。有脑干受损体征，如共济失调、眼球震颤、感觉障碍。(5) 排除其他疾病所致眩晕。所有病例均经 TCD 检查提示椎基底动脉供血不足。

### 1.2 药品

奥扎格林钠由丹东医创药业责任公司生产，规格为 40 mg/支，产品批号 20091023；长春西汀注射液由开封康诺有限公司生产，规格为 10 mL/支，产品批号 20090912。

### 1.3 分组与治疗方法

所有患者随机分为两组，治疗组 80 例，男 45 例，女 35 例，年龄 50~75 岁，平均 (63.5±5.4)，其中脑动脉硬化 25 例，高血压 45 例，高血脂 23 例，糖尿病 10 例。对照组 70 例，男 36 例，女 34 例，年龄 48~69 岁，平均 (60.3±5.8) 岁，其中脑动脉硬化 21 例，高血压 46 例，高血脂 20 例，糖尿病 11 例。两组患者的性别、年龄、病程、病情程度、TCD 检查方面均无显著性差异，具有可比性。所有患者均签署知情同意书。

两组中高血压患者给予口服药物降压治疗，糖尿病者要控制血糖，高血脂患者给予降脂稳定斑块

治疗，其余均为常规治疗。治疗前两组患者均进行 TCD 检查，测定椎动脉和基底动脉的收缩期峰流速。对照组患者给予 80 mg 奥扎格林钠+生理盐水 250 mL，静脉滴注，2 次/d。治疗组给予 30 mg 长春西汀注射液+250 mL 生理盐水，静脉滴注，1 次/d；同时给予奥扎格林钠，用法及用量同对照组患者。两组患者均治疗 14 d。治疗结束后，分别对病人进行追查和疗效评定。

### 1.4 观察指标

**1.4.1 VBI 改善疗效评定标准<sup>[3]</sup>：**痊愈：头晕或者伴有的恶心、呕吐、行走不稳等症状完全消失。显效：恶心、呕吐、行走不稳症状消失，仍感有轻微的头昏、但比入院时明显好转。有效：上述症状轻微改善。无效：上述症状无好转。

总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数

**1.4.2** 采用北京中西泰安有限公司 BX40—TCD—2000 型号 TCD 诊断仪，计算患者治疗前后，左、右椎动脉和基底动脉血管收缩峰流速，从而量化椎-基底动脉供血改善情况<sup>[4]</sup>。

### 1.5 不良反应

治疗前，两组患者检查血、尿、大便常规、大生化，血凝时间；治疗 14 d 后，复查前述项目，同时观察治疗过程中出现的自身感觉药物不良反应。

### 1.6 统计学处理

采用 SPSS 12.0 统计软件进行处理分析，数据以  $\bar{x} \pm s$  表示，计量资料采用 *t* 检验，计数资料的比较用 Fisher 确切概率法检验分析。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效结果

治疗 1 疗程后，对两组患者进行疗效评估，治疗组患者痊愈 50 例，显效 18 例，有效 9 例，无效 3 例，总有效率 96.2%。对照组患者痊愈 40 例，显效 12 例，有效 6 例，无效 12 例，总有效率 82.8%。两组总有效率比较，治疗组高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，结果见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy in two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	70	40	12	6	12	82.8
治疗	80	50	18	9	3	96.2 <sup>*</sup>

与对照组比较：<sup>\*</sup> $P < 0.05$

<sup>\*</sup> $P < 0.05$  vs control group

### 2.2 两组 TCD 结果比较

两组患者治疗后基底动脉、左右椎动脉 TCD 收缩峰流速均比治疗前增高 ( $P < 0.05$ ); 治疗后,

治疗组与对照组相比, 3 者的 TCD 收缩峰流速改善均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组治疗前后 TCD 收缩峰流速比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

Table 2 Comparison on peak systolic velocity from TCD in two groups before and after treatment ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n/例	基底动脉/(cm·s <sup>-1</sup> )		右侧椎动脉/(cm·s <sup>-1</sup> )		左侧椎动脉/(cm·s <sup>-1</sup> )	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	70	39.1±2.2	51.2±1.2 <sup>*</sup>	26.1±3.9	32.3±5.3 <sup>*</sup>	30.3±3.7	34.3±4.9 <sup>*</sup>
治疗	80	40.2±4.6	61.3±4.3 <sup>*▲</sup>	26.7±3.4	39.4±3.6 <sup>*▲</sup>	27.2±5.2	41.2±3.2 <sup>*▲</sup>

同组与治疗前比较: <sup>\*</sup> $P < 0.05$  与对照组比较: <sup>▲</sup> $P < 0.05$

<sup>\*</sup> $P < 0.05$  vs same group before treatment <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs control group

### 2.3 不良反应

对照组患者有 1 例上腹部不适, 1 例皮疹, 1 例困倦乏力, 不良反应发生率为 4.28%; 治疗组患者有 1 例上腹部不适, 1 例皮疹, 2 例困倦乏力, 发生率为 5.00%, 两者相比较差异无统计学意义。

### 3 讨论

长春西汀是一种从植物中精炼提取的天然药物, 具有高脂溶性<sup>[5]</sup>, 容易透过血脑屏障发挥效用。主要的作用机制不仅能够抑制 CGMP-磷酸二酯酶活性, 抵抗血小板聚集, 降低血管阻力, 扩张脑血管, 增加大脑的供血量, 而且能够抑制兴奋性氨基酸对脑细胞的毒害, 保护神经元。长春西汀保护脑细胞和心肌细胞受损, 因此可以治疗缺血性脑卒中、心肌缺血、冠心病以及高血压等以动脉硬化为基础的疾病。目前的研究发现对慢性脑供血不足的治疗具有非常好的疗效<sup>[6]</sup>。奥扎格雷钠的作用机制同长春西汀类似, 能够抗血小板聚集, 防止脑血管痉挛, 增加脑的供血量, 改善微循环, 从而在治疗时间窗内促进缺血缺氧脑细胞的功能恢复<sup>[7]</sup>, 可用于治疗缺血性脑卒中。

本研究表明奥扎格雷钠注射液联合长春西汀注射液治疗椎-基底动脉供血不足效果优于单用奥扎格雷钠注射液, 且治疗过程中未见新的不良反应, 提示联合用药是安全、可靠、有效的。二者合用可能具有某些协同作用机制, 需进一步从生物化学和分子生物学角度进一步研究。

由于本研究的局限性, 如样本量不够大、所用

药物的批次不同、患者治疗期较短、样本的个体差异性等, 长春西汀联合奥扎格雷钠治疗椎-基底动脉供血不足的临床试验方法有待提高, 下一步计划开展大样本的随机、双盲对照试验来进一步探究其疗效。本试验用奥扎格雷钠注射液联合长春西汀注射液治疗椎-基底动脉供血不足, 从一定程度上反映了这一方案治疗 VBI 的有效性, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 黄友岐. 神经病学 [M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 147.
- [2] 杨学义. 治疗脑血管疾病常用药物的基础与临床 [J]. 中国药理学通报, 1996, 12(6): 498-502.
- [3] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 1998: 579.
- [4] 和姬玲, 王颖慧, 侯宪文, 等. 经颅多普勒、MRI 和核磁共振血管成像对椎基底动脉供血不足的诊断价值 [J]. 临床神经病学杂志, 2005, 18(2): 144-145.
- [5] Gulyas B, Halldin C, Karlsson P, et al. Brain uptake and plasma metabolism of vinpocetine: a preliminary PET study in a cynomolgus monkey [J]. *J Neuroimaging*, 1999, 9(4): 217-222.
- [6] 谢 芬, 戴秀珍. 长春西汀联合倍他司汀治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕疗效观察 [J]. 淮海医药, 2013(1): 35.
- [7] Imamura T, Kiguchi S, Kobayashi K, et al. Effect of ozagrel a selective thromboxane A2-synthetase inhibitor, on cerebral infarction in rats. Comparative study with norp-henazone, a free-radical scavenger [J]. *Arzneimittelforschung*, 2003, 53(10): 688-694.