

## 葛根素注射液联合多奈哌齐治疗帕金森病的疗效观察

顾亮亮, 付国惠, 张保朝, 邢娟

南阳市中心医院 神经内科, 河南 南阳 473000

**摘要:** **目的** 探讨葛根素注射液联合盐酸多奈哌齐片治疗帕金森病的临床疗效。**方法** 选取2016年2月—2017年12月南阳市中心医院收治的帕金森病患者98例为研究对象, 所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各49例。对照组患者睡前口服盐酸多奈哌齐片, 1片/次, 1次/d, 维持1个月, 然后根据治疗效果增加剂量至2片/次, 1片/d。治疗组在对照组基础上静脉滴注葛根素注射液, 400 mg加入到5%葡萄糖溶液500 mL中, 1次/d。15 d为1个疗程, 两组患者连续治疗3个疗程。观察两组的临床疗效, 比较两组的改良Webster症状评分。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为79.59%、91.83%, 两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组患者改良Webster症状评分均显著下降, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 且治疗组患者改良Webster症状评分显著低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 葛根素注射液联合盐酸多奈哌齐片治疗帕金森病具有较好的临床疗效, 可改善临床症状, 安全性较好, 具有一定的临床推广应用价值。

**关键词:** 葛根素注射液; 盐酸多奈哌齐片; 帕金森病; 改良Webster症状评分

**中图分类号:** R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2018)05-1230-04

**DOI:** 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.05.050

## Clinical observation of Puerarin Injection combined with donepezil in treatment of Parkinson's disease

GU Liang-liang, FU Guo-hui, ZHANG Bao-chao, XING Juan

Department of Neurology, Nanyang City Central Hospital, Nanyang 473000, China

**Abstract: Objective** To investigate the clinical effect of Puerarin Injection combined with Donepezil Hydrochloride Tablets in treatment of Parkinson's disease. **Methods** Patients (98 cases) with Parkinson's disease in Nanyang City Central Hospital from February 2016 to December 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 49 cases. Patients in the control group were *po* administered with Donepezil Hydrochloride Tablets at bedtime, 1 tablet/time, once daily, treated for 1 month, then dosage changed to 2 tablets/ time, once daily. Patients in the treatment group were *iv* administered with Puerarin Injection on the basis of the control group, 400 g added into 5% glucose solution 500 mL, once daily. One course was 15 d, and patients in two groups were treated for 3 courses. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and improved Webster symptom scores in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 79.59% and 91.83%, respectively, and there was difference between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, improved Webster symptom scores in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ( $P < 0.05$ ). And improved Webster symptom scores in the treatment group was significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Puerarin Injection combined with Donepezil Hydrochloride Tablets has clinical curative effect in treatment of Parkinson's disease, can improve clinical symptoms, with good safety, which has a certain clinical application value.

**Key words:** Puerarin Injection; Donepezil Hydrochloride Tablets; Parkinson's disease; improved Webster symptom score

帕金森病是一种进行性神经系统退行性疾病, 特征<sup>[1]</sup>。帕金森的诊断步骤包括询问病史、体格检查、实验室检查和诊断。首先, 起病时间、症状分

收稿日期: 2017-12-21

作者简介: 顾亮亮, 女, 主治医师, 硕士, 研究方向为脑血管疾病的治疗。E-mail: guliangliang8568@163.com

布部位及对称性, 症状出现的次序, 疾病发展速度及症状变化、发病诱因、试验性治疗的效果等。然后体格检查和实验室检查, 以统一帕金森病症状评分量表为基础外, 还需注意非帕金森病能解释的表现。实验室检查主要针对排除其他疾病和鉴别诊断, 包括生化和神经影像<sup>[2-3]</sup>。多奈哌齐是常用的乙酰胆碱脂酶抑制剂, 可以改善帕金森患者的认知功能。它较早先的抑制剂有明显的临床安全性和良好的耐受性<sup>[4-5]</sup>。葛根素的化学名为 4',7-二羟基, 8-β-D-葡萄糖异黄酮, 因其主要成分为异黄酮, 推测葛根素有与异黄酮类同的作用, 具有雌激素替代效应<sup>[6]</sup>。据相关文章报道, 葛根素对帕金森具有保护作用, 对抗氧化应激, 抗凋亡等<sup>[7-8]</sup>。因此本研究选取 2016 年 2 月—2017 年 12 月南阳市中心医院收治的 98 例帕金森病患者, 分析葛根素注射液联合盐酸多奈哌齐片治疗帕金森的临床疗效。

## 1 材料与方法

### 1.1 对象

选取 2016 年 2 月—2017 年 12 月南阳市中心医院收治的帕金森病患者 98 例为研究对象。其中男 50 例, 女 48 例; 年龄 52~70 岁, 平均年龄为 (60.25±6.1) 岁。

所有入选患者严格按照《帕金森病痴呆的诊断与治疗指南》中关于早期帕金森病的相关诊断标准进行<sup>[9]</sup>。早期帕金森患者的表现为运动减少, 表情呆板, 运动幅度及速度降低。

排除颅内感染、血管占位性病变、外伤、头颅 MRI 发现其他原因导致的认知功能障碍的患者。

### 1.2 分组和治疗方法

所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各 49 例。对照组男 26 例, 女 23 例; 年龄 52~68 岁, 平均 (59.2±4.9) 岁。治疗组男 24 例, 女 25 例; 年龄 54~70 岁, 平均 (63.1±6.6) 岁。两组患者的性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义, 具有可比性。

对照组患者睡前口服盐酸多奈哌齐片[卫材(中国)药业有限公司生产, 规格 5 mg/片, 产品批号 1701069], 1 片/次, 1 次/d, 维持 1 个月, 然后根据治疗效果增加剂量至 2 片/次, 1 片/d。治疗组在对照组基础上静脉滴注葛根素注射液(广州白云山天心制药股份有限公司生产, 规格 2 mL:100 mg, 产品批号 02078H5009、03078H5012), 400 mg 加入到 5%葡萄糖溶液 500 mL 中, 1 次/d。15 d 为 1 个疗程, 两组患者连续治疗 3 个疗程。

### 1.3 临床疗效判定标准

采用改良 Webster 症状评分评估疗效<sup>[10]</sup>。显效: Webster 减分率>50%, 患者运动功能基本恢复, 可从事一般工作; 好转: Webster 减分率 20%~50%, 患者的运动功能有所改善, 但仍不能从事一般工作; 无效: Webster 减分率<20%, 患者的运动功能和其他症状无改善。

$$\text{总有效率} = (\text{显效} + \text{好转}) / \text{总例数}$$

### 1.4 观察指标

比较两组患者改良 Webster 症状评分。改良 Webster 症状评分量表共分 10 项, 每项记 3 分, 1~10 分为轻度障碍, 11~20 分为中度, 21~30 分为重度<sup>[10]</sup>。

### 1.5 不良反应观察

记录治疗过程中患者出现的恶心、呕吐、精神错乱、头晕、便秘及失眠的例数, 并分析两组患者不良反应的发生率。

### 1.6 统计学处理

采用 SPSS 12.0 软件进行统计学分析, 疗效对比采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组显效 18 例, 有效 21 例, 总有效率为 79.59%; 治疗组显效 28 例, 有效 17 例, 总有效率为 91.83%, 两组总有效率比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	49	18	21	10	79.59
治疗	49	28	17	4	91.83*

与对照组比较: \* $P<0.05$

\* $P<0.05$  vs control group

## 2.2 两组改良 Webster 症状评分比较

治疗后, 两组患者改良 Webster 症状评分均显著下降, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 且治疗组患者改良 Webster 症状评分显著低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组改良 Webster 症状评分比较 ( $\bar{x} \pm s, n = 49$ )  
Table 2 Comparison on improved Webster symptom scores between two groups ( $\bar{x} \pm s, n = 49$ )

组别	改良 Webster 症状评分	
	治疗前	治疗后
对照	20.18 ± 5.83	14.71 ± 3.98*
治疗	19.29 ± 5.97	9.68 ± 2.51*▲

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$   
\* $P < 0.05$  vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$  vs control group after treatment

## 2.3 两组不良反应比较

治疗过程中, 对照组出现恶心 1 例, 呕吐 1 例, 头晕 3 例, 便秘 2 例, 不良反应发生率为 14.3%; 治疗组出现恶心 1 例, 头晕 2 例, 便秘 1 例, 失眠 1 例, 不良反应发生率为 10.2%, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

## 3 讨论

帕金森病又称为震颤性麻痹, 是中老年人常见的中枢神经系统变性疾病, 65 岁以上人群患病率较高, 且随着年龄增长, 男性发病率要高于女性。临床主要表现为面部表情呆板、行动迟缓、认知障碍、姿势不稳、静止性震颤、精神异常等症状。目前帕金森病的发病机制尚无定论。临床普遍接受的病因是正常中脑黑质的多巴胺神经纤维上行抵达纹状体, 抑制胆碱能神经元的活动, 由于各种原因引起多巴胺能神经细胞变形, 多巴胺递质减少, 进而导致纹状体内胆碱能系统的功能亢进, 出现静止性震颤、表情呆板等临床症状<sup>[12]</sup>。临床常用的治疗帕金森的药物有左旋多巴、M 受体阻断剂阿托品、儿茶酚等, 但随着使用药物时间的延长, 治疗疗效达不到理想状态。因此, 目前帕金森病临床治疗的关键点是探索安全有效的用药方案, 以延缓病情、提高患者生活质量<sup>[13]</sup>。

多奈哌齐是一种胆碱酯酶抑制剂, 能增加受体部位乙酰胆碱的含量, 改善胆碱能纤维传递功能, 保护胆碱能神经元, 提高患者中枢神经系统的可塑

变形性, 改善患者的病情, 降低活性氧自由基的生成<sup>[14]</sup>。研究表明, 多奈哌齐在临床上治疗帕金森病具有较好的疗效, 但随着治疗的进行, 疗效逐渐减退<sup>[15]</sup>。本研究结果发现, 治疗组总有效率高于对照组, 治疗后患者的日常行为能力和运动能力有所提升, 治疗后两组患者改良 Webster 症状评分显著降低, 且治疗组显著低于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 但在治疗过程中, 两组患者的不良反应发生率无显著差异。其原因可能是葛根素作为葛根中的有效成分, 能增强微血管的运动, 提高局部血流量, 有温和地改善脑循环的作用<sup>[16]</sup>, 同时葛根素还能起到  $\beta$  受体阻断剂的作用<sup>[17]</sup>, 因此, 葛根素注射液可以改善、治疗帕金森病<sup>[18]</sup>。

综上所述, 葛根素注射液联合盐酸多奈哌齐片治疗帕金森病具有较好的临床疗效, 可改善临床症状, 安全性较好, 具有一定的临床推广应用价值。

## 参考文献

- [1] 鲁启洪, 刘红艳, 张红星, 等. 帕金森病研究进展 [J]. 中国基层医药, 2007, 14(1): 164-166.
- [2] 刘疏影, 陈彪. 帕金森病流行现状 [J]. 中国现代神经疾病杂志, 2016, 16(2): 98-101.
- [3] 刘浩, 张念平, 赵燕, 等. 帕金森病发病机制的研究进展 [J]. 医学综述, 2007, 13(14): 1078-1080.
- [4] 黄开云. 盐酸多奈哌齐治疗帕金森病伴轻度认知障碍的临床效果观察 [J]. 世界临床医学, 2016, 10(8): 90.
- [5] 梁辉, 赵刚. 盐酸多奈哌齐治疗帕金森病的实验研究 [J]. 浙江预防医学, 2007, 19(6): 6-8.
- [6] 郑高利, 张信岳, 郑经纬, 等. 葛根素和葛根总异黄酮的雌激素样活性 [J]. 中药材, 2002, 25(8): 566-568.
- [7] 李雪莉, 孙圣刚. 葛根素对帕金森病保护作用的实验研究 [J]. 脑与神经疾病杂志, 2002, 10(1): 7-9.
- [8] 徐甲芳. 抗氧化剂依达拉奉结合葛根素治疗帕金森病疗效观察 [J]. 疾病监测与控制杂志, 2017, 11(10): 833-834.
- [9] 中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组, 中华医学会神经病学分会神经心理学与行为神经病学组. 帕金森病痴呆的诊断与治疗指南 [J]. 中国神经科杂志, 2011, 44(9): 635-637.
- [10] 赵全军, 田增民, 李士月, 等. 改良 Webster 症状评分量表在帕金森病手术疗效评估中的意义 [J]. 解放军医学杂志, 2002, 27(1): 83-84.
- [11] 王冰, 徐军, 汤修敏. 帕金森病统一评分量表信度和效度研究 [J]. 山东医药, 2009, 49(28): 88-89.
- [12] 李芳君, 徐仁佃. 帕金森病多巴胺能神经元变性及其临床表现产生的可能机制的研究进展 [J]. 实用临床医

- 学, 2012, 13(1): 135-138.
- [13] 陈生弟. 帕金森病治疗指南 [J]. 中华神经科杂志, 2006, 39(6): 409-412.
- [14] 樊素琴, 刘合玉, 杨伟民, 等. 盐酸多奈哌齐对拟血管性痴呆大鼠海马神经元的保护机制 [J]. 临床神经病学杂志, 2007, 20(6): 441-443.
- [15] 潘可达, 陈为安, 方 慧, 等. 盐酸多奈哌齐片联合司来吉兰片治疗帕金森病的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2017, 33(8): 690-693.
- [16] 马丽娜. 葛根素对脑梗死患者脑循环动力学影响的研究 [J]. 中华实用中西医杂志, 2005, 18(5): 637-638.
- [17] 吕欣然, 陈淑梅, 孙 塘. 葛根对  $\beta$ -肾上腺素能受体阻滞作用的研究 [J]. 药学学报, 1980, 15(4): 218.
- [18] 叶琳琳, 杨子超, 李福春, 等. 抗氧化剂依达拉奉联合葛根素用于帕金森病治疗的临床观察 [J]. 现代生物医学进展, 2014, 14(32): 6311-6314.