

天保宁胶囊治疗 30 例老年期痴呆的临床效果

张顺泉 曹日芳 陈 炜(杭州 310013 杭州市第七人民医院)

摘要 目的:为进一步了解天保宁胶囊治疗老年期痴呆的临床效果。方法:用天保宁胶囊治疗多发脑梗塞性痴呆 12 例,阿尔采木病 18 例,疗程 30d,治疗前后均作 HDS、GAS、SI 及 ADL 量表测查。结果:经统计处理发现,多发脑梗塞性痴呆的 HDS、GAS、SI 及 ADL 量表分值在治疗前后均有显著差异($P < 0.05$),而阿尔采木病治疗前后 HSD、GAS、SI 及 ADL 分值均无显著差异($P > 0.05$)。结论:天保宁胶囊治疗老年期痴呆中的多发脑梗塞性痴呆有一定的疗效。

关键词 多发脑梗塞性痴呆;阿尔采木病;天保宁胶囊;临床疗效

Clinical effect of Tianbaoning capsule in 30 patients with dementia

Zhang Shunquan(Zhang SQ), Cao Rifang(Cao RF), Chen Wei(Chen W)(Seventh Hospital of Hangzhou, Hangzhou 310013)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To farther know the clinical effect of Tianbaoning capsule in patients with dementia. **METHODS:** 12 MID (Multi - infarct dementia) patients and 18AD (Alzheimer's disease) patients were treated with Tianbaoning capsule at the same time for 30 days. All subjects were tested with HDS, GAS, SI and ADL before and after treatment. **RESULTS:** There was obvious change of HDS, GAS, SI and ADL in MID before and after treatment ($P < 0.05$), but AD group was no change ($P > 0.05$). **CONCLUSION:** Tanbaoning capsule has some effect in MID treatment.

KEY WORDS MID, AD, Tianbaoning capsule, clinical effect

天保宁胶囊是一种银杏叶提取物(简称 EGb),其主要成分为银杏总黄酮苷及银杏苦内酯。EGb 制剂用于脑血管疾病的治疗国外已有诸多报道^[1,2]。本文对

30 例老年期痴呆患者应用天保宁胶囊治疗,现将治疗结果报告如下。

1 一般资料

30例均为住院病人，男15例，女15例，年龄60~80岁，平均 73 ± 7.8 岁。其中多发脑梗塞性痴呆(MID)12例，阿尔采木病(AD)18例。

本组病例均符合CCMD-2-R中脑器质性精神障碍的诊断标准。并经CT或MRI检查证实有多发脑梗塞伴脑萎缩的多发脑梗塞性痴呆者12例，而以脑萎缩为主的阿尔采木病18例。

临床表现为全面智能衰退，包括记忆、计算、思维、理解判断等功能减退和人格改变，而没有意识障碍。MID病人还伴有不同程度的心脑血管方面的体征，如偏瘫、面神经麻痹、肌力减退、心肌供血不足，房颤、房性早搏等。

2 治疗观察方法

2.1 治疗方法

每个病人均服用天保宁胶囊2粒(80mg)(浙江康恩贝制药厂)，每天3次，疗程30d。

2.2 观察方法

疗效观察：本研究采用长谷川痴呆量表(HDS)、大体评定量表(GAS)、临床疗效总量表(CGI)中病情严重程度(SI)及日常生活能力量表(ADL)，分别在治疗前后进行评定。

安全性观察：治疗前后各测查一次血常规、尿常规、肝功能及心电图。

3 结果分析

3.1 测查结果

两组治疗前后HDS、GAS、SI及ADL分值变化见表1~4，两组病人之间在治疗前HDS、GAS、SI及ADL分值均无显著差异($P>0.05$)。而治疗后两组之间的GAS、SI均有极显著性差异($P<0.01, P<0.001$)，ADL有显著差异($P<0.05$)，HDS无显著性差异($P>0.05$)。MID治疗前后HDS、HSA以及ADL分值均有极显著性差异($P<0.01$)，SI分值有显著性差异($P<0.05$)。说明天保宁胶囊治疗MID有一定的疗效，治疗后痴呆程度改善，日常生活能力提高。而AD组治疗前后HDS、GAS、SI及ADL分值均无显著性差异($P>0.05$)。

表1 两组治疗前后HDS比较

组别	N	治疗前	治疗后	t	P
MID	12	8.4±4.19	10.7±5.14	3.51	<0.01
AD	18	8.2±4.09	8.5±4.03	1.37	>0.05
两组比较		t=0.129	t=1.29		
		P>0.05	P>0.05		

3.2 副反应观察

两组病人治疗前后血常规、尿常规、肝功能和心电

表2 两组治疗前后GAS比较

组别	N	治疗前	治疗后	t	P
MID	12	34.9±12.8	42.2±12.6	3.48	<0.01
AD	18	28.±13.9	28.1±13.3	0.12	>0.05
两组比较		t=1.38	t=2.9		
		P>0.05	P<0.01		

表3 两组治疗前后SI的比较

组别	N	治疗前	治疗后	t	P
MID	12	4.8±0.6	4.5±0.52	2.4	<0.05
AD	18	5.3±0.8	5.4±0.7	1	>0.05
两组比较		t=1.78	t=3.78		
		P>0.05	P<0.001		

表4 两组治疗前后ADL比较

组别	N	治疗前	治疗后	t	P
MID	12	66.1±7.2	60.9±10.5	3.9	<0.01
AD	18	66.9±8.6	69.3±8.3	1.7	>0.05
两组比较		t=0.26	t=2.44		
		P>0.05	P<0.05		

图均无明显变化。

3.3 疗效标准

显效(痊愈)指症状完全或基本消失；有效(显进)指症状有肯定缓解或部分症状消失；稍有效(进步)指症状略有减轻；无效指症状毫无减轻、无变化或恶化。

3.4 两组疗效比较

MID有效2例，稍有效7例，无效3例，有效率为75%。AD有效0例，稍有效6例，无效12例，有效率33.33%。两组有效率相比，经 χ^2 检验差异有显著性($\chi^2=4.69, P<0.05$)。

4 讨论

银杏叶自古入药，据记载始于元代，具有敛肺、平喘、活血化瘀、理气通痹及止痛功效^[3]。国内在70年代初曾将EGb制剂用于临床，主治冠心病、心绞痛、脑梗塞等^[4]。由于提取工艺粗糙治疗效果差，副反应亦较大，故逐渐被淘汰。但当时的西德、法国等国家则对EGb进行了深入研究，并将EGb制剂广泛用于治疗各种缺血性疾病，脑功能紊乱，老年性痴呆，记忆力减退等，取得较好疗效。本研究发现用天保宁治疗MID疗效显著，这可能与EGb对中枢神经系统有抗脑缺血、抗脑水肿、抗脑缺氧以及俘获自由基、提高脑血液流变学和增加能量代谢等^[5]有关。因为广泛的血栓性或栓塞性脑血管病可发生多发性血管闭塞，是引起MID的原因。而本次研究所发现天保宁对治疗AD疗效甚微，这

可能是与其病因病理和病理生理学方面改变比较复杂有关。总之,EGb 治疗对认知功能具有改善作用,可提高运算能力和记忆力^[6],所以说用天保宁治疗 MID 具有潜在的远大前景。

参考文献

- 1 Diwok M. 2 - Gesante - 2m - med. 1992, Jul;47(7):308.
- 2 Ailella MJ. EXP - Nero, 1989, 105(1):62.
- 3 中国药典.一部.1982:543.
- 4 南京新医学院主编.中药大辞典.上海:上海科学技术出版社,1985,10:724.
- 5 张向阳,周东丰,张培琰,等.银杏叶提取物对中枢神经系统的作用.国外医学·精神病学分册,1996,23(1):39.
- 6 Rai GS, Shovlin C, Wesnes KA, et al. Current medical research and opinion, 1991, 12(6):350.