

泰必利治疗三叉神经痛 36 例疗效观察

吴喜娟 于战涛(文登 264400 山东威海市文登中心医院)

泰必利(tiapride)系含烷苄香酰胺的衍生物,为一种镇静及神经精神安定药。我们于1996年6月-1998年6月采用江苏淮阴华新药业有限公司生产的泰必利治疗三叉神经痛36例,取得明显疗效,现报道如下:

临床资料 本组病例男性15例,女性21例,年龄20~73岁,病程最短2周,最长15年。36例均有扳击点特征,进食、洗脸、刷牙、说话等均可诱发,每天发作数次至十几次,每次发作时间数秒至数分,长短不一。三叉神经痛第Ⅰ支2例,第Ⅱ支5例,第Ⅲ支8例,第Ⅰ、Ⅱ支或第Ⅱ、Ⅲ支痛共21例,其中5例伴有面肌抽搐、流泪、流涎、面部潮红等。上述36例均行脑电图、脑脊液检查正常,头颅CT或MRI未见异常。临床诊断为原发性三叉神经痛。多数服过各种止痛、镇静剂及5-HT制剂(如卡马西平、去痛片、安定、苯噻啶等)疗效不明显或无效而服用此药。

治疗方法 治疗前全部停用止痛药。泰必利服用剂量成人300 mg/d,一日三次,若治疗一周无效,则增至600~800 mg/d,一日三次,一周后仍无效,则视为无效。服用有效待疼痛缓解一周后逐渐减量,以300 mg/d,一日三次维持三个月。严重肝功能损害及白细胞减少或造血功能不良者慎用。

疗效评定标准 显效:疼痛次数较治疗前减少75%以上,且疼痛程度明显减轻;好转:疼痛次数较治疗前减少50%~75%,疼痛程度减轻;效差:发作频率减少50%以下;无效:发作频率减少25%以下。前二者计有效率。

治疗结果 治疗前统计36例患者疼痛发作次数,平均每周发作75.6次,治疗后平均每周发作10.3次,差异有统计学意义($t=3.04, P<0.01$)。其中显效14例(38.9%),好转18例(50%),效差3例(8.3%),无效1例(2.8%)。总有效率88.9%。个别患者有头昏、思睡、乏力、偶尔恶心、胸闷现象,在治疗中可耐受,且症状逐渐消失,无一例因副作用而停药。36例治疗前后血常规及肝功能无异常改变。

讨论 三叉神经痛是原因未明的三叉神经分布区的阵发性电击样疼痛,有认为原发性三叉神经痛是多种致病因素使三叉神经节或感觉根发生脱髓鞘改变,致髓鞘的轴突与邻近无髓鞘纤维发生短路,轻微的触觉刺激可通过短路传入中枢,同样的中枢传入冲动亦通过短路而成传出冲动,如此引起疼痛发作。泰必利可提高血浆内 β -内啡肽水平,阻滞疼痛冲动经脊髓丘脑束网状结构传导,同时通过丘脑的中枢整合作用改变患者对疼痛的反应。本组病例采用泰必利治疗

后取得较好疗效,因此泰必利为治疗三叉神经痛的有效药物之一。

收稿日期:2001 - 04 - 11