



•综合医学•

多巴丝肼联合普拉克索治疗帕金森的临床疗效及安全性分析

李玉峰

(湖南省益阳市人民医院 神经内科 413000)

摘要:目的 探究多巴丝肼联合普拉克索治疗帕金森的临床疗效及安全性,为临床提供指导。方法 以来我院就医的60例帕金森患者(2015年10月15日至2017年10月15日)作为本次研究的观察对象,使用随机数字表法对60例帕金森患者进行分组。单一组30例患者应用多巴丝肼治疗,联合组30例患者应用多巴丝肼联合普拉克索治疗,研究对比两组帕金森患者的临床疗效及不良反应发生率。结果 联合组患者的日常活动、运动功能及并发症评分相比单一组明显更高, $P<0.05$;联合组患者的不良反应发生率和单一组无显著区别, $P>0.05$ 。结论 对帕金森患者采取多巴丝肼联合普拉克索治疗切实可行,且安全性较高。

关键词:多巴丝肼;普拉克索;帕金森;疗效;安全性

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)21-316-01

帕金森属于神经内科常见的疾病之一,主要患病人群为老年群体,目前,临床尚未完全明确该疾病的发生原因[1],较多研究显示[2],该疾病的发生、发展和年龄、遗传、环境等因素存在一定的相关性,主要临床症状表现为肌强直、肌张力增高、静止性震颤、睡眠障碍、精神异常、动作迟缓、姿势不稳等,严重影响了患者的生活质量,因此,对其实施及时有效治疗十分必要。我院对帕金森患者分别实施多巴丝肼治疗、多巴丝肼联合普拉克索治疗,以探究多巴丝肼联合普拉克索治疗帕金森的临床疗效及安全性,见如下报道。

1 资料和方法

1.1 资料

以来我院就医的60例帕金森患者(2015年10月15日至2017年10月15日)作为本次研究的观察对象,使用随机数字表法对60例帕金森患者进行分组。

单一组30例患者年龄均数为(68.62±4.73)岁,男女分别为20(66.67%)、10(33.33%)例;患病时间为1至6年,平均为(2.24±0.61)年。

联合组30例患者年龄均数为(68.74±4.69)岁,男女分别为21(70.00%)、9(30.00%)例;患病时间为1至7年,平均为(2.30±0.58)年。

单一组和联合组帕金森患者的资料经统计发现无明显区别, $P>0.05$,组间可对比。

1.2 方法

60例帕金森患者均使用改善脑微循环药物进行常规治疗。

单一组30例患者应用多巴丝肼治疗,主要给予患者口服多巴丝肼进行治疗,初始剂量为每天250mg,并结合患者的病情逐渐增加服药剂量,最大不超过750mg,每天分3~4次服用,连续治疗3个月。

联合组30例患者应用多巴丝肼联合普拉克索治疗,多巴丝肼的服药方法参照单一组,并同时给予患者口服普拉克索治疗,初始剂量为每天0.375mg,并结合患者的病情逐渐增加服药剂量,最大不超过1.5mg,每天分3次服用,连续治疗3个月。

1.3 评估指标

研究对比两组帕金森患者的临床疗效(按照3.0版本帕金森评定量表[3]对患者进行评分,主要对患者的日常活动、运动功能及并发症发生情况进行评定,评分越高,即治疗效果越好)及不良反应发生率。

1.4 统计学分析

对研究中的评定指标选择统计学软件(SPSS19.0)进行对比研究, $P<0.05$,差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 比较两组帕金森患者的临床疗效

联合组患者的日常活动、运动功能及并发症评分相比单一组明显更高, $P<0.05$,如表1:

表1:比较两组帕金森患者的临床疗效(分)

组别	例数	日常活动	运动功能	并发症
联合组	30	27.32±	62.12±	37.27±
		2.20*	3.45*	2.85*
单一组	30	23.30±	56.24±	32.38±
		2.23	3.52	2.79

注: *表示与单一组相比较($P<0.05$)。

2.2 比较两组帕金森患者的不良反应发生率

联合组患者的不良反应发生率和单一组无显著区别, $P>0.05$,如表2:

表2:比较两组帕金森患者的不良反应发生率(n、%)

组别	例数	腹胀	腹泻	头晕	一过性转氨酶升高	不良反应发生率
联合组	30	1	1	1	0	10.00
单一组	30	2	0	1	1	13.33

3 讨论

帕金森属于神经系统退行性疾病之一,其发病原因复杂,加上老龄化问题的加剧,帕金森的患病率呈现显著上升的趋势,该疾病的病程较长,致死率较高,长期以来,患者易出现肢体运动功能障碍、心理障碍、认知功能障碍等症状,对患者的日常生活造成了严重的影响。

目前,临床治疗帕金森主要对患者实施药物治疗,以往临床常采用左旋多巴对患者实施治疗,但研究发现对患者使用左旋多巴,易使患者产生耐药性,且易发生各种不良反应[4]。而多巴丝肼主要是由苄丝肼和左旋多巴按照1:4的比例配成的复方制剂,相比于左旋多巴,多巴丝肼的不良反应更少,因此,目前临床常将多巴丝肼作为治疗帕金森的代表药物。本研究为探究多巴丝肼联合普拉克索治疗帕金森的临床疗效及安全性,对帕金森患者分别实施多巴丝肼治疗、多巴丝肼联合普拉克索治疗,普拉克索属于非麦角碱类多巴胺受体激动剂之一,其能有效激活纹状体的多巴胺D2受体,增加DA受体的兴奋性,能有效促使DA与DA受体结合,从而达到治疗肌强直、震颤、运动功能障碍的效果。

对此次研究结果进行对比发现,联合组患者的日常活动、运动功能及并发症评分相比单一组明显更高,且联合组患者的不良反应发生率和单一组无显著区别,这提示在多巴丝肼的基础上对患者加用普拉克索治疗可显著增强治疗效果,有助于缓解患者的临床症状,改善其生活质量,且不易增加患者发生腹胀、腹泻、头晕等不良反应的机率,安全性较高。

综上所述,对帕金森患者采取多巴丝肼联合普拉克索治疗切实可行,且安全性较高。

参考文献:

- [1]龙翠英.多巴丝肼片联合普拉克索对帕金森病的疗效及安全性评价[J].中国继续医学教育,2016,8(20):123-124.
- [2]刘文娟,刘太杞.多巴丝肼联合普拉克索对帕金森病的疗效及安全性评价[J].中国继续医学教育,2016,8(22):154-155,156.
- [3]周艳丽,戴方瑜.普拉克索治疗帕金森病的临床疗效及对血清C RP、胱抑素C、BDNF、氧化应激反应的影响[J].中国生化药物杂志,2016,36(12):72-74,77.
- [4]潘学威,陆琦,胡英嗣等.普拉克索联合多巴丝肼片治疗晚期帕金森病的临床疗效及预后[J].现代实用医学,2015,27(12):1572-1574.