

• 药物研究 •

普瑞巴林治疗原发性三叉神经痛的临床效果

蒋 君

永州市第四人民医院神经外科 湖南永州 425000

【摘要】目的 分析普瑞巴林治疗原发性三叉神经痛的临床效果。**方法** 我院 2017 年 4 月至 2018 年 4 月接收原发性三叉神经痛患者 78 例。采用随机数表法将患者分为对照组和观察组，两组患者均 39 例。对照组患者应用卡马西平治疗，观察组采用普瑞巴林治疗。分析两组患者效率。**结果** 统计两组患者临床治疗效率，对照组为 74.4%，观察组为 94.9%，检验 $P < 0.05$ ，具有统计学意义；治疗前两组患者 VAS 评分无差异，治疗 7d、28d 后所有患者 VAS 评分均降低，且观察组患者降低幅度要明显高于对照组，检验 $P < 0.05$ ，符合统计学意义。**结论** 普瑞巴林治疗原发性三叉神经痛效果显著，能够明显减轻患者疼痛，改善患者临床症状，应用效果显著。

【关键词】 普瑞巴林；原发性三叉神经痛；效果**【中图分类号】** R745.1**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 04-077-02

原发性三叉神经痛属于临床常见的神经痛，发病率较高。患者多表现为三叉神经分布区域短暂的反复性的剧痛^[1]。主要由于扳机点动作引起，给患者带来巨大痛苦。临床治疗原发性三叉神经痛主要为抗癫痫药物卡马西平。但卡马西平有着较多的不良反应，长时间服用产生耐药性。针对此，临床开始使用新型的治疗神经痛药物普瑞巴林^[2]。本文分析普瑞巴林治疗原发性三叉神经痛的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2017 年 4 月至 2018 年 4 月接收原发性三叉神经痛患者 78 例。经诊断所有患者均符合原发性三叉神经痛的标准。采用随机数表法将患者分为对照组和观察组，两组患者均 39 例。对照组男 21 例，女 18 例，患者年龄为 20-70 岁，平均年龄为 (50.3 ± 6.4) 岁。病程 5-90d，平均病程为 (36.7 ± 2.1) d。观察组男 20 例，女 19 例，患者年龄为 21-70 岁，平均年龄为 (51.1 ± 6.2) 岁。病程 5-92d，平均病程为 (37.1 ± 2.6) d。两组患者的基础性资料无统计学意义，可进行对比分析。

1.2 方法

所有患者均使用维生素 B1 与甲钴胺治疗。对照组患者应用卡马西平（北京诺华制药有限公司，国药准字 H11022279）治疗，患者每天服用一次，每次 75mg。疗效不佳患者还应添加剂量至 300-1000mg/d。观察组采用普瑞巴林治疗。患者口服普瑞巴林（辉瑞制药有限公司，国药准字 J20100102）治疗。患者每天服用一次，每次 75mg。疗效不佳患者还应添加剂量至 300-600mg/d。

1.3 观察指标与疗效判定

统计两组患者临床治疗效率，并采用视觉模拟（VAS）评分标准判断患者疼痛情况。分数越高，表明患者疼痛越明显。

治愈：经治疗后患者 VAS 评分超过 75%；有效：用药后患者 VAS 评分降低幅度在 50%-75% 之间；无效：用药治疗后患者 VAS 评分降低不足 25%。

1.4 统计学方法

研究活动产生的各类数据使用软件包 SPSS19.0 检验。计量资料应用均数 $(\bar{x} \pm s)$ ，并利用 t 检验组间差异；(%) 则表示计数资料， χ^2 检验表明组间；如 $P < 0.05$ ，则说明数据符合统计学意义。

2 结果

统计两组患者临床治疗效率，对照组为 74.4%，观察组为 94.9%，检验 $P < 0.05$ ，具有统计学意义，详情见表 1；治疗前两组患者 VAS 评分无差异，治疗 7d、28d 后所有患者 VAS 评分均降低，且观察组患者降低幅度要明显高于对照组，治疗前对照组患者与观察组患者 VAS 评分分别为 (7.7 ± 0.8) 分、 (7.8 ± 0.6) 分，治疗第 7d、第 28d 对照组患者 VAS 评分分别为 (4.6 ± 0.9) 分与 (3.6 ± 1.4) 分，治疗第 7d、第 28d 后观察组患者 VAS 评分分别为 (3.2 ± 0.4) 分、 (2.8 ± 1.2) 分，检验 $P < 0.05$ ，符合统计学意义。

表 1：两组患者临床治疗效率对比 [n(%)]

组别	治愈	有效	无效	有效率
对照组 (n=39)	20 (51.3)	9 (23.1)	10 (25.6)	29 (74.4)
观察组 (n=39)	27 (69.2)	10 (25.7)	2 (5.1)	37 (94.9)

3 讨论

原发性三叉神经痛主要是中枢病变与周围神经病变引起。普瑞巴林是新型的神经痛抗癫痫药物，有着非常好的脂溶性^[3]。可通过血脑屏障，并产生抗焦虑、改善睡眠的作用。此种药物能够改善患者由于扳机点或触发点造成的情绪低落与睡眠差。利用多方面的综合干预可取得较好的效果。在此次研究活动开展的过程中，对照组患者应用卡马西平治疗，观察组采用普瑞巴林治疗。统计两组患者临床治疗效率，对照组为 74.4%，观察组为 94.9%，检验 $P < 0.05$ ，具有统计学意义；治疗前两组患者 VAS 评分无差异，治疗 7d、28d 后所有患者 VAS 评分均降低，且观察组患者降低幅度要明显高于对照组，检验 $P < 0.05$ ，符合统计学意义。可见，普瑞巴林相对比卡马西林治疗原发性三叉神经痛效果更显著。相对比卡马西林，患者服用普瑞巴林后能够快速吸收，促使血浆内的普瑞巴林与血浆蛋白结合。患者采用此种治疗方法，可在一周内显示出较好的治疗效率。其中有 98% 的可从尿液中排出，无蓄积的情况，短时间与肠气服用患者均耐受，副作用相对较小。从临床观察发现，此种药物并无明显的不良反应。但患者停药后即可消失，并不会给患者带来严重的损害。

综上所述，普瑞巴林治疗原发性三叉神经痛效果显著，能够明显减轻患者疼痛，改善患者临床症状，应用效果显著。

参考文献：

[1] 蔡薇，丁娟，龚敏操，等. 舍曲林联合普瑞巴林治疗

(下转第 79 页)

表 2: 妊娠结局比较 (%)

组别	n	剖宫产	早产	产后出血	胎膜早破	低体重儿	新生儿窒息
观察组	53	11/20.75	3/5.66	0/0.00	2/3.77	2/3.77	2/3.77
对照组	50	7/14.00	1/2.00	1/2.00	0/0.00	1/2.00	2/4.00
χ^2 值		0.814	0.924	1.070	1.924	0.286	0.004
P 值		0.367	0.337	0.301	0.165	0.593	0.953

本研究结果显示纳入研究时甲减组的血清 TSH 水平高于对照组, FT_3 、 FT_4 水平低于对照组, 分娩前甲减组的血清 TSH 水平降低且与对照组无明显差异, FT_3 、 FT_4 水平升高, 与对照组比较差异不显著, 对照组纳入研究时及分娩前的血清甲状腺指标水平差异不显著, 说明对妊娠期甲减患者应用优甲乐治疗可更好改善患者的甲状腺激素水平; 两组的剖宫产、早产、产后出血、胎膜早破、低体重儿、新生儿窒息发生率比较无统计学差异, 证实对妊娠期甲减患者应用优甲乐治疗可预防不良妊娠结局。优甲乐的成分为左甲状腺素钠, 其作用与内源性甲状腺激素相同, 可在体内转化为 FT_3 , 并与受体 FT_3 结合, 增加机体 FT_3 水平, 对下丘脑-垂体-甲状腺轴产生反馈作用, 抑制 FSH 水平的过度分泌, 使机体 TSH、 FT_4 、 FT_3 水平处于平衡状态, 以维持母胎正常的代谢和发育, 从而预防不良妊娠结局的发生^[4-5]。

综上, 以优甲乐治疗妊娠合并甲减, 可有效改善其甲状

腺激素水平, 并能预防不良妊娠结局的发生。

参考文献:

- [1] 黄一睿, 赵峰, 叶程程. 优甲乐治疗妊娠期甲减患者的临床疗效及对 TSH、 FT_3 、 FT_4 水平的影响 [J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(3):270-272.
- [2] 万静雯, 何志连, 邓雯. 优甲乐治疗妊娠期妇女亚临床甲状腺功能减退对其妊娠结局的影响 [J]. 药品评价, 2018, 15(9):13-16.
- [3] 苏艳洁, 廖滔. 左旋甲状腺素片治疗妊娠合并甲状腺功能减退疗效及对子代智力发育的影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(4):52-55, 60.
- [4] 王丹婵, 郭焕仪. 优甲乐替代疗法对妊娠合并甲状腺功能减退症患者妊娠结局的影响 [J]. 临床医学工程, 2017, 24(7):941-942.
- [5] 李晏. 优甲乐治疗妊娠合并甲减或亚临床甲减期间治疗剂量变化研究 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(31):29-33.

(上接第 75 页)

率、手术时长和术后并发症发生率相比均无明显差异 ($P > 0.05$); 与对照组相比, 观察组的术中出血量更少, 其 VAS 评分更低。进而提示, 输尿管软镜和经皮肾镜碎石术治疗肾结石的疗效相当, 均具有较高的安全性, 且输尿管软镜碎石术可显著减少患者的术中出血量和术后疼痛感。

总而言之, 输尿管软镜和经皮肾镜碎石术均为肾结石患者的有效治疗术式^[5], 但输尿管软镜碎石术与经皮肾镜碎石术相比, 其治疗创伤更少且术后疼痛感更轻, 因此可将输尿管软镜碎石术择为结石直径 $\leq 20\text{mm}$ 患者的优先治疗方案。

参考文献:

- [1] 付贤, 王旭亮, 李莉, 等. 超微经皮肾镜与输尿管软

镜治疗肾结石疗效比较 [J]. 浙江临床医学, 2018, 20(5):906-908.

- [2] 阮远, 李杏, 潘生玉, 等. 腹腔镜辅助经皮肾镜与输尿管软镜治疗盆腔异位肾结石的临床研究 [J]. 中华腔镜泌尿外科杂志(电子版), 2019, 13(2):80-84.
- [3] 唐明伙, 刘强. 经皮肾镜联合电子输尿管软镜治疗复杂肾结石的临床疗效观察 [J]. 西藏医药, 2017, 38(1):20-22.
- [4] 赵海波. 经皮肾镜碎石取石术与输尿管软镜激光碎石术治疗肾结石患者的临床疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(19):149-150.
- [5] 刘旭. 超声引导下经皮肾镜碎石取石术治疗肾结石 42 例效果观察 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(2):111-112.

(上接第 76 页)

结果中能够肯定这种治疗方案的可行性。胞二磷胆碱在临床上主要是一种能够对患者脑功能进行改善的药物, 这种药物可以对患者的脑脂质代谢进行持续性的改善, 对患者的脑缺血情况之下产生的卵磷脂加以分解, 所以能够进一步对脑组织进行保护, 防止患者因为缺血而产生相关的损害, 而且这种药物能够有效对患者脑组织的相关能量代谢进行积极的改变, 因此对预防脑水肿能发挥理想的治疗效果, 药物可在一定程度上降低血小板的年度, 促进患者的微循环改善, 所以对推行意识障碍具有重要意义。远期记忆回顾法属于一种记忆疗法, 它能有效的唤醒患者年轻某阶段的相关记忆片段, 因此对患者的记忆力和认知功能改善发挥了重要的意义, 两

种方法联合应用具有重要的价值。综上所述, 在治疗脑血管性痴呆症的时候对患者应用胞二磷胆碱联合远期记忆回顾法进行治疗能有效的改善相关症状, 促进患者的恢复, 值得推广。

参考文献:

- [1] 钱悠悠. 胞二磷胆碱、阿司匹林联合银杏叶片治疗脑血管性痴呆的疗效观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(01):48-51.
- [2] 王若丹. 胞二磷胆碱联合远期记忆回顾法治疗脑血管性痴呆症的疗效观察 [J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2018, 15(04):69-72.
- [3] 刘丹丹. 远期记忆回顾法治疗脑血管性痴呆症的临床疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(03):161-162.

(上接第 77 页)

胸背部带状疱疹后神经痛的临床疗效分析 [J]. 中华全科医学, 2018, 16(3):876.

- [2] 丁杨, 陶小华. 氦氖激光联合普瑞巴林治疗带状疱疹后

遗神经痛的临床疗效观察 [J]. 健康研究, 2017, 12(05):86-87.

- [3] 李圣洪, 张光志, 董庆鹏, 等. 半月神经节脉冲射频联合药物治疗急性期面部带状疱疹性三叉神经痛患者的疗效 [J]. 实用疼痛学杂志, 2018, 14(2):105.