

奥拉西坦和吡拉西坦治疗老年脑出血后 认知功能障碍的疗效比较

李丹

(抚顺市第二医院神经 2 科,辽宁 抚顺 113000)

摘要:目的 比较奥拉西坦和吡拉西坦治疗老年脑出血后认知功能障碍的疗效。方法 选择 2018 年 2 月-2019 年 2 月我院诊治老年脑出血后认知功能障碍患者 116 例,随机分为对照组和观察组,各 58 例。对照组采用吡拉西坦治疗,观察组采用奥拉西坦治疗,比较两组治疗前后蒙特利尔认知评估(MoCA)量表、简易智能精神状态检查(MMSE)量表、日常生活活动(ADL)量评分以及临床不良反应。结果 治疗后两组 MoCA、MMSE 评分均高于治疗前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组 ADL 评分低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良反应发生率为 10.34%,与对照组的 12.07%比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 奥拉西坦可更好的改善脑出血患者认知功能障碍,提高患者日常生活能力,且临床不良反应少,临床应用效果确切。

关键词:奥拉西坦;吡拉西坦;老年脑出血;认知功能

中图分类号:R749.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.24.041

文章编号:1006-1959(2019)24-0117-02

Efficacy Comparison of the Oxiracetam and Piracetam in the Treatment of Cognitive Impairment in Elderly Patients with Cerebral Hemorrhage

LI Dan

(Department of Neurology, Subject Two, Fushun Second Hospital, Fushun 113000, Liaoning, China)

Abstract: Objective To compare the efficacy of oxiracetam and piracetam in the treatment of cognitive impairment in elderly patients with cerebral hemorrhage. Methods From February 2018 to February 2019, 116 elderly patients with cognitive impairment after cerebral hemorrhage were diagnosed and treated in our hospital. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 58 cases in each group. The control group was treated with piracetam, and the observation group was treated with oxiracetam. The Montreal Cognitive Assessment (MoCA) scale, the Simple Intelligent Mental State Examination (MMSE) scale, and the activities of daily living (ADL) were compared between the two groups. Quantitative scores and clinical adverse reactions. Results After treatment, the MoCA and MMSE scores of the two groups were higher than before the treatment, and the observation group was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). After treatment, the ADL scores of the two groups were lower than before treatment, and the observation group was lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of adverse reactions in the observation group was 10.34%, compared with 12.07% in the control group, the difference was not statistically significant ($P>0.05$). Conclusion Oxiracetam can better improve cognitive dysfunction in patients with intracerebral hemorrhage, improve patients' ability of daily living, and has fewer clinical adverse reactions, and the clinical application effect is definite.

Key words: Oxiracetam; Piracetam; Elderly cerebral hemorrhage; Cognitive function

脑出血(cerebral hemorrhage)是临床常见心脑血管疾病,老年人群是脑出血高发人群。脑出血患者通常伴有不同程度的认知功能障碍,严重影响患者的预后^[1]。目前治疗认知功能障碍多采用单胺氧化酶抑制剂、抗氧化药物、改善认知障碍药物等,其中奥拉西坦和吡拉西坦是临床改善认知障碍药物的代表药物^[2],但是临床对两种药物的临床疗效尚存在争议。本研究结合我院诊治 116 例老年脑出血后认知功能障碍患者临床资料,比较奥拉西坦和吡拉西坦治疗老年脑出血后认知功能障碍的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2018 年 2 月-2019 年 2 月在抚顺市第二医院诊治的 116 例老年脑出血后认知功能障碍患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 58 例。纳入标准:①均符合脑出血所致认知功能障碍的诊断标准;②均经 CT 或 MRI 检查确诊为脑

出血;③均为首次发病;④MoCA 评分 <26 分。排除标准:①合并严重肝肾功能不全者;②研究药物过敏者;③抑郁性、老年性痴呆以及其他精神性疾病患者。对照组男性 32 例,女性 26 例;年龄 60~78 岁,平均年龄(69.11 ± 5.34)岁;病程 3 个月~2 年,平均病程(1.23 ± 0.45)年。观察组男性 32 例,女性 26 例;年龄 60~78 岁,平均年龄(69.11 ± 5.34)岁;病程 3 个月~2 年,平均病程(1.23 ± 0.45)年。两组年龄、病程等基础资料方面,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法 两组均予脑保护、基础病、改善大脑微循等治疗。对照组给予吡拉西坦片(华中药业股份有限公司,国药准字 H42020389,规格:0.4 g/片)治疗,3 次/d,4 片/次。观察组采用奥拉西坦(湖南健朗药业有限责任公司,国药准字 H20030037,规格:0.4 g/粒)治疗,3 次/d,4 片/粒,两组均治疗 5 个月。

1.3 观察指标 比较两组治疗前后 MoCA、MMSE、ADL 评分以及不良反应。采用蒙特利尔认知评估量

作者简介:李丹(1984.11-),女,辽宁建平县人,本科,主治医师,主要从事神经内科疾病诊疗工作

表,包括注意力与集中、执行功能、记忆、语言、视结构技能、抽象思维、计算和定向力 8 个认知领域,总分 30 分,≥26 分为正常,评分越低认知功能越差。MMSE 量表包括计算、注意力、语言能力、定向力、记忆力和即刻回忆力,共 11 项问题,总分 30 分。ADL 评分包括躯体生活自理能力和日常生活能力,各 8 项问题,共 16 项,14 分为正常标准,最高分 56 分,评分越高生活障碍越大^[3]。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数

资料采用相对数表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后 MoCA、MMSE、ADL 评分比较 治疗后两组 MoCA、MMSE 评分均高于治疗前,且观察组高于对照组($P<0.05$);治疗后两组 ADL 评分低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组临床不良反应发生情况比较 在治疗和观察期间观察组不良反应发生率与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 2。

表 1 两组治疗前后 MoCA、MMSE、ADL 评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	MoCA		MMSE		ADL	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	58	15.49±2.65	18.55±2.14*	22.50±3.02	24.33±2.59*	33.45±3.54	30.62±3.19*
观察组	58	16.31±3.01	21.42±1.28*	22.60±3.44	27.51±2.56*	34.26±2.79	27.48±3.26*
t		2.101	4.583	1.982	3.812	2.304	4.272
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与治疗前比较 * $P<0.05$

表 2 两组临床不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	头晕	恶心	睡眠紊乱	腹泻	发生率
对照组	58	3(5.17)	2(3.44)	1(1.72)	1(1.72)	7(12.07)
观察组	58	2(3.44)	1(1.72)	2(3.44)	1(1.72)	6(10.34)*

注:*表示与对照组比较, $\chi^2=13.022, P>0.05$

3 讨论

认知功能障碍是老年脑出血患者常见的后遗症,该病的发生由多种因素引起,主要包括脑缺血、脑缺氧造成脑组织代谢障碍等患者通常表现为记忆力、计算力、方向等方面能力逐渐退化。临床治疗一般给予促智类药物,以促进保护受损神经细胞功能的恢复,进而改善认知功能。奥拉西坦是吡拉西坦类似物,其药效其 3-5 倍,且药物分子小,可透过血脑屏障作用,有效改善脑组织能量代谢^[4]。研究显示^[5],该药可直接作用大脑皮质,刺激特异性中枢神经通道,使记忆力恢复。此外,还可改善神经干功能。

本研究结果显示,治疗后两组 MoCA、MMSE 评分均高于治疗前,且观察组高于对照组($P<0.05$);治疗后两组 ADL 评分低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),表明奥拉西坦与吡拉西坦比较,可更好的改善老年脑出血患者认知功能障碍,提高患者日常生活能力,与张微微^[6]研究结论基本一致。老年脑出血患者认知功能障碍者采用奥拉西坦治疗,药物可直接通过血脑屏障作用于不闹租住不同结构区域,尤其是皮层、中隔区等,并可以刺激外周皮质类固醇激素和胆碱系统,有促进智力的良好恢复。观察组不良反应发生率为 10.34%,与对照组的 12.07%比较,差异无统计学意义($P>0.05$),表明奥拉西坦与吡拉西坦临床用药不良反应少,用药均安全,

与夏钦平^[7]研究结果基本一致。

总之,奥拉西坦与吡拉西坦治疗老年脑出血后认知功能障碍的比较显示,奥拉西坦具有更好的疗效,可显著改善患者认知功能障碍,提高患者日常生活能力,且临床不良反应少,用药安全性良好,值得临床应用。

参考文献:

[1]黄金武.奥拉西坦与吡拉西坦治疗卒中后认知功能障碍的效果比较[J].现代中西医结合杂志,2015(33):3692-3694.
 [2]简文佳,时晶,倪敬年,等.日常生活能力量表鉴别痴呆与轻度认知损害[J].中国老年学杂志,2014,34(2):865-868.
 [3]Arnold TD, Niaudet C, Pang MF, et al. Excessive vascular sprouting underlies cerebral hemorrhage in mice lacking $\alpha V\beta 8$ -TGF β signaling in the brain [J]. Development, 2014, 141 (23): 4489-4499.
 [4]吴海宽,王晓青.奥拉西坦和吡拉西坦治疗老年脑出血后认知功能障碍的疗效比较 [J]. 现代药物与临床, 2014, 29(10): 1117-1120.
 [5]刘科.奥拉西坦在颅脑损伤中的应用及疗效[J].中华神经外科杂志,2012,28(5):538-540.
 [6]张微微,李小刚,王默力,等.奥拉西坦治疗卒中后认知功能障碍的有效性及其安全性[J].中华神经科杂志,2014,46(7):489-493.
 [7]夏钦平.细胞磷胆碱钠联合奥拉西坦治疗脑出血的临床观察[J].中国卫生产业,2014,11(6):66.

收稿日期:2019-9-9;修回日期:2019-9-25

编辑/冯清亮