

多巴丝肼联合森福罗治疗中晚期帕金森患者的临床效果分析

姜永宁 宋明明

(辽宁省丹东市中心医院神经内科, 辽宁 丹东 118000)

【摘要】目的 探究多巴丝肼联合森福罗治疗中晚期帕金森的临床效果。**方法** 本研究选取2015年1月至2016年3月于我院进行诊治的中晚期帕金森患者96例,均符合帕金森诊断标准,对照组患者运用多巴丝肼治疗,观察组患者在对照组的基础上加用森福罗,比较两组患者的有效率。**结果** 观察组48例患者中,显效26例(54.17%),好转18例(37.5%),无效4例(8.33%),总有效率为91.67%;对照组48例患者中,显效15例(31.25%),好转22例(45.83%),无效11例(22.92%),总有效率为77.08%,差异明显($P < 0.05$)。**结论** 多巴丝肼联合森福罗治疗中晚期帕金森效果明显。

【关键词】 帕金森;多巴丝肼;森福罗

中图分类号: R742.5

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2017) 16-0149-01

DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2017.16.118

帕金森是一种常见的神经系统疾病,多发于60岁以上的老年人,流行病学调查结果显示,我国65岁以上人群帕金森的发病率约为1.7%^[1]。目前,对帕金森的治疗以药物治疗为主,临床上最常用的药物为多巴丝肼,临床效果确切,但临床效果受用药时间、剂量、严重程度等影响,因此,联合应用受体激动剂可提高疗效^[2]。为进一步探究治疗中晚期帕金森患者的合理方案,本研究将多巴丝肼与森福罗联合应用,取得了良好的疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:本研究选取2015年1月至2016年3月于我院进行诊治的中晚期帕金森患者96例,均符合帕金森诊断标准,排除其他神经性疾病,按照患者入院顺序分为两组,每组48例,对照组中,男性患者26例,女性患者22例,年龄60~79岁,平均(68.52±3.15)岁,病程6~13个月,平均(7.31±1.69)个月;观察组中,男性患者25例,女性患者23例,年龄60~82岁,平均(69.14±3.62)岁,病程6~15个月,平均(7.16±1.58)个月,两组患者一般资料无差异($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法:对照组患者运用多巴丝肼治疗(美多巴,250 mg,国药准字H10930198),每天3次,每次100 mg,并可根据患者的病情严重程度进行剂量的调整,但最大剂量不可超过每天500 mg,观察组患者在对照组的基础上加用森福罗(盐酸普拉克索片,国药准字:H20140917),首次剂量予每天3次,每次0.125 mg,并根据患者的耐受程度进行剂量的调整,一般情况下,1周左右调整剂量,直至症状缓解程度令其满意,但每天最大剂量不得超过1.5 g。

1.3 疗效评定标准^[3]:①显效:经治疗后,患者的肌张力及运动功能均得到明显的改善,可正常工作和生活;②好转:经治疗后,患者的肌张力及运动功能较前比较有一定程度的缓解,但仍无法从事相关工作;③无效:经治疗后,患者的肌张力及运动功能较前比较无明显变化,甚或加重。

1.4 统计学方法:采用SPSS17.0统计软件,患者年龄、病程等计量资料采用t检验,性别、有效率等计数资料采用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为结果具有统计学意义。

2 结果

观察组48例患者中,显效26例(54.17%),好转18例(37.5%),无效4例(8.33%),总有效率为91.67%;对照组48例患者中,显效15例(31.25%),好转22例(45.83%),无效11例(22.92%),总有效

率为77.08%,差异明显($P < 0.05$)。

3 讨论

帕金森好发于老年人,我国65岁以上人群帕金森的发病率约为1.7%,以静止性震颤、姿势异常、运动迟缓等为主要临床表现,且与患者的体质关系密切,不同患者的临床表现进展程度及速度不同,如未进行有效的干预治疗,病情进一步发展,则患者可出现全身僵硬、长期卧床、肺部并发症增加,甚至导致死亡,因此,对帕金森进行有效的治疗具有重要意义,尤其是中晚期患者的干预,对挽救患者生命至关重要。

目前,对帕金森的治疗以药物治疗为主,其中,以多巴丝肼最为常见,其主要成分为左旋多巴,可改善患者躯体运动症状,尤其是对于早期患者效果明显,但对于中晚期患者,需加大用药剂量才能控制症状,剂量增加后不良反应也随之增加,如晨僵、少动、异动症等,因此,对于中晚期帕金森患者,需联合用药,以达到提高临床疗效、降低并发症的目的。在本研究中,将多巴丝肼与森福罗联合应用,结果显示:观察组共48例患者,其中,显效26例(54.17%),好转18例(37.5%),无效4例(8.33%),总有效率为91.67%;对照组共48例患者,其中,显效15例(31.25%),好转22例(45.83%),无效11例(22.92%),总有效率为77.08%,差异明显($P < 0.05$),提示,联合用药后,可极大的提高了中晚期帕金森患者的临床有效率,且在治疗的过程中,并无明显的并发症出现。

森福罗是一种多巴胺受体激动剂,可有效的激活多巴胺受体或纹状体,并可影响神经元受体放电的频率,且两药联用之后,可极大的缓解了长期服用多巴丝肼过程中引起的神经性并发症,在本研究的治疗方案中,森福罗的剂量根据患者的耐受程度进行调整,首次以小剂量开始,并逐渐增加剂量,这对降低长期用药并发症发生率具有重要意义。因此,对于中晚期帕金森患者,应联合应用多巴丝肼和森福罗,在提高临床疗效的同时,也降低了并发症的发生。

参考文献

- [1] 昌军.多巴丝肼片方案治疗帕金森病患者的临床探讨[J].临床和实验医学杂志,2013,11(22):1832-1835.
- [2] 关泉峰,武玉琴,杨建.美多巴联合森福罗治疗帕金森氏病55例临床分析[J].农垦医学,2013,35(2):129-131.
- [3] 温双梅.美多巴用药干预对帕金森病疗效的影响[J].中国医疗前沿,2009,4(20):66.