



美多巴联合普拉克索治疗帕金森病患者的临床疗效及对生活质量和血尿酸水平的影响

李永军 (湖南省慈利县人民医院 427200)

摘要: 目的 研究美多巴联合普拉克索治疗帕金森患者的临床疗效。方法 选取2016年12月-2017年12月期间我院收治的60例帕金森患者,根据其就诊时间,将其分为实验组和参照组,每组30例;参照组采用美多巴治疗,实验组采用美多巴联合普拉克索治疗,对比分析两组患者的临床效果。结果 实验组生活质量与血尿酸水平均好于参照组,比参照组方法更具有优势($P < 0.05$),具有统计学意义。讨论 美多巴联合普拉克索可有效缓解帕金森的症状,在临床上取得了良好的治疗效果,该治疗方法值得在临床医学中推广使用。

关键词: 美多巴 普拉克索 帕金森 生活质量 血尿酸水平

中图分类号: R742.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-155-01

帕金森多发病于老年群体,属于神经系统疾病,给老年人的身心健康带来严重伤害^[1-2]。目前,此病的发病机制还不明确,其治疗方法主要以药物为主。本文主要探讨美多巴联合普拉克索治疗帕金森的临床效果及对生活质量和血尿酸水平的影响。

1 资料与方法

1.1 基础资料: 将我院2016年12月-2017年12月期间收治的帕金森患者60例,依据就诊时间分为实验组和参照组,每组患者30例;实验组男($n=20$),女($n=10$),年龄为50-74岁,平均年龄为(61.3 ± 2.7)岁;参照组男($n=22$),女($n=8$),年龄51-73岁,平均年龄为(61.6 ± 2.4)岁。两组患者基础资料对比,检验结果为 $p > 0.05$,不具有统计学意义。本次研究经医院伦理委员会批准,所有患者知情并同意。

1.2 方法: 参照组给予多巴丝肼片(商品名:美多巴)(生产厂家:上海罗氏制药有限公司,批准文号:国药准字H10930198)治疗,剂量为每次62.5mg,每天2次。病情严重者,可以增加剂量至250mg 每次,每天3次。实验组给予美多巴与

普拉克索联合治疗,美多巴用法同参照组,同时口服普拉克索(生产厂家:德国 Boehringer Ingelheim International GmbH,批准文号:H20110070),剂量为每次0.5mg,每天2次。两组患者均连续治疗3个月。

1.3 观察指标: 观察两组患者生活质量与血尿酸水平。采用我院自制生活质量量表,评估两组患者生活质量,评价指标有:社会功能、认知功能、情绪功能、躯体活动、角色功能等,每个指标总分为100分,分数越高说明生活质量越好。

1.4 统计学分析: 数据行SPSS19.0处理,计量用($\bar{x} \pm s$)表示,t值检验,计数用(%)表示,行卡方检验,当 $P < 0.05$ 时,数据对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗后的生活质量: 实验组各项指标均优于参照组,与参照组对比,具有差异性,统计学意义存在($p < 0.05$)。如表1所示。

表1: 两组患者护理后的生活质量比较分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	认知功能	躯体活动	情绪功能	角色功能
实验组	30	86.57 ± 2.41	88.37 ± 2.81	89.34 ± 2.58	89.65 ± 5.24	88.97 ± 3.75
参照组	30	71.24 ± 2.36	72.64 ± 2.24	76.49 ± 3.75	75.42 ± 6.52	80.16 ± 3.97
T 值		24.8929	23.9752	15.4625	9.3178	8.8360
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者治疗前后的血尿酸水平: 两组患者治疗前,血尿酸水平无显著差异,统计学不存在意义($p > 0.05$)。治疗后,实验组下降的幅度较小,与参照组t值检验,统计学意义显著($p < 0.05$)。如表2所示。

表2: 两组患者治疗前后的血尿酸水平比较分析($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	30	274.36 ± 74.12	268.32 ± 80.12
参照组	30	275.03 ± 75.03	223.65 ± 70.35
T 值		0.0347	2.2947
P 值		0.9724	0.0254

3 讨论

帕金森是一种慢性退行性疾病,发病原因比较复杂,且很难治愈,严重影响患者生活质量^[3]。帕金森临床表现为行动迟缓,常伴有睡眠障碍、抑郁等症状,此类患者的黑质多巴胺能神经元已经死亡一半。临床研究显示,帕金森患者的多巴胺能系统会受到损伤,出现明显退变现象。因此,安全有效的治疗方法成为临床研究的重点。美多巴是一种复方制剂,由苄丝肼与左旋多巴混合而成,由于帕金森患者体内多巴胺不足,美多巴中的左旋多巴可以在L-氨基酸脱羧酶的作用下,生成多巴胺^[4]。但美多巴会降低患者体内血尿酸水平,

产生一系列不良反应。普拉克索属于多巴胺受体激动剂,其与多巴胺受体D2亚家族结合后,具有较高的特异性,能让患者快速吸收药性,缓解患者神经功能障碍症状。将其与美多巴联合使用,可以增强治疗效果,改善患者生活质量。

本次研究中,通过对患者使用普拉克索与美多巴联合治疗,与参照组治疗情况相比较,结果显示,实验组生活质量更好,与参照组进行对比,存在显著差异,统计学意义具备($p < 0.05$)。在血尿酸水平方面,实验组治疗后明显优于参照组,受药物的影响较小,组间对比,统计学含有意义($p < 0.05$)。由此说明,实验组治疗方法安全性较高。

综上所述,在帕金森患者中运用普拉克索与美多巴治疗,可以提高患者生活质量,稳定血尿酸水平,临床价值显著。

参考文献

- [1] 吕荣祥. 美多巴联合普拉克索治疗帕金森病的有效性安全性研究[J]. 中国生化药物杂志, 2014(3):154-155,159.
- [2] 惠晓亮,周育苗,毛滢等. 行为治疗辅助普拉克索对早发帕金森病伴抑郁患者抑郁程度和非运动症状的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2016,36(4):105-107,110.
- [3] 谢均,晏玉奎,汤海燕等. 盐酸普拉克索对脑卒中后帕金森病患者的临床疗效[J]. 中国生化药物杂志, 2016,36(11):84-87.
- [4] 柯来顺,蔡江萍,江华等. 美多巴与普拉克索治疗帕金森病的疗效分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017,20(22):20-22.