

# 盐酸多奈哌齐联合尼莫地平片对脑小血管病致认知功能障碍患者认知功能及生活质量的影响分析

董亚君

(河南省焦作市第二人民医院神经内科 焦作 454001)

**摘要:**目的:观察分析脑小血管病致认知功能障碍患者应用尼莫地平片结合盐酸多奈哌齐治疗对其认知功能及生活质量的影响。方法:选取 2018 年 1 月~2019 年 2 月收治的脑小血管病致认知功能障碍患者 122 例为研究对象,采取随机数字表法分为对照组与分析组,各 61 例。对照组患者采取盐酸多奈哌齐治疗,分析组采取盐酸多奈哌齐联合尼莫地平片治疗。比较两组患者临床疗效、日常生活能力量表评分、简易精神状态检查表评分、Barthel 指数评定量表评分与临床痴呆评定量表评分。结果:分析组治疗总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。治疗后,分析组简易精神状态检查表评分、Barthel 指数评定量表评分高于对照组,临床痴呆评定量表评分、日常生活能力量表评分低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:对脑小血管病致认知功能障碍患者采取盐酸多奈哌齐联合尼莫地平片治疗,效果显著,能有效改善患者认知能力与生活自理能力,且不良反应发生率较低。

**关键词:**脑小血管病;认知功能障碍;盐酸多奈哌齐;尼莫地平片

中图分类号:R743

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.02.025

脑小血管病 (Cerebral Small Vessel Disease, CSVD) 是临床上常见的疾病,由于小动脉病变导致的颅内出血性损伤或者脑缺血,患者临床表现为认知功能障碍、注意力不集中、记忆力下降、语言障碍、计算力障碍、平衡障碍、尿失禁等,严重的甚至出现血管性痴呆,对患者的健康以及生活质量带来严重影响<sup>[1]</sup>。脑小血管病引起的认知功能障碍需要及早进行治疗,临床一般采取盐酸多奈哌齐治疗,能有效改善患者的症状,促进认知功能恢复,但临床实践发现单一药物治疗疗程长,预后较差,若联合尼莫地平片治疗,能改善患者脑部微循环,修复受损脑细胞,促进其认知功能的恢复。本研究分析对 CSVD 致认知功能障碍患者采取盐酸多奈哌齐联合尼莫地平片治疗的临床疗效。现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2018 年 1 月~2019 年 2 月于我院治疗的 CSVD 致认知功能障碍患者 122 例为研究对象,采取随机数字表法分为对照组与分析组,各 61 例。对照组男 33 例,女 28 例;年龄 52~78 岁,平均年龄 ( $64.36\pm 3.88$ ) 岁;病程 1~10 年,平均病程 ( $5.29\pm 2.21$ ) 年;受教育年限 6~15 年,平均受教育年限 ( $9.36\pm 2.26$ ) 年。分析组男 32 例,女 29 例,年龄 53~79 岁,平均年龄 ( $64.59\pm 3.82$ ) 岁;病程 1~11 年,平均病程 ( $5.62\pm 2.53$ ) 年;受教育年限 6~16 年,平均受教育年限 ( $9.85\pm 2.18$ ) 年。两组一般资料比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 入组标准** 纳入标准:接受 MRI 或 CT 检查得到确诊具有一定记忆力;身体状况良好,可配合此次治疗;MOCA 评分  $<26$  分。排除标准:伴有恶性肿

瘤;对本研究所用药物不耐受;属于全身性疾病导致的认知功能障碍;有严重的肝肾功能不全;患者或患者家属不愿意参与本研究。

**1.3 治疗方法** 对照组患者采取盐酸多奈哌齐治疗:口服盐酸多奈哌齐片 (国药准字 H20183418) 5 mg,在夜晚临睡之前服用。分析组在此基础上联合尼莫地平片治疗:口服尼莫地平片 (国药准字 H20003605),30 mg/次,3 次/d。两组均连续治疗 2 个月。

**1.4 观察指标** (1) 采取简易精神状态检查表 (MMSE) 评价两组患者治疗前后的认知功能,分数越高表示认知功能越好。(2) 评价两组患者临床疗效。显效:治疗后 MMSE 评分较治疗前提高  $>20\%$ ;有效:治疗后 MMSE 评分较治疗前提高  $12\%\sim 20\%$ ;无效:治疗后 MMSE 评分较治疗前提高  $<12\%$ 。总有效 = 显效 + 有效。(3) 采取临床痴呆评定量表 (CDR) 评价两组患者的痴呆程度,分数越低表示症状越轻。(4) 采取日常生活能力量表 (ADL) 评价两组患者的生活质量,分数越高说明生活质量越好。(5) 采取 Barthel 指数评定量表对两组患者的生活自理能力进行评价,得分越高代表其生活质量能力越好。

**1.5 统计学方法** 数据纳入 SPSS23.0 统计学软件分析,计量资料以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示,采用  $t$  检验,计数资料用率表示,采用  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组治疗效果比较** 分析组治疗总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	61	20 (32.79)	22 (36.07)	19 (31.15)	42 (68.85)
分析组	61	32 (52.46)	24 (39.34)	5 (8.20)	56 (91.80)
$\chi^2$		4.826	0.140	10.167	10.167
P		0.028	0.709	0.001	0.001

2.2 两组 CDR 评分、MMSE 评分比较 治疗前,两组 CDR 评分、MMSE 评分比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ); 治疗后,分析组 MMSE 评分高于对照组,CDR 评分低于对照组,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 两组 CDR 评分、MMSE 评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	MMSE 评分		CDR 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	61	12.55± 2.86	13.85± 3.36	2.45± 0.58	2.23± 0.48
分析组	61	12.62± 2.92	15.62± 3.11	2.47± 0.62	2.05± 0.34
t		0.134	3.019	0.184	2.390
P		0.894	0.003	0.854	0.018

2.3 两组 Barthel 指数、ADL 评分比较 治疗前,两组 Barthel 指数、ADL 评分比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ); 治疗后,分析组 Barthel 指数评分高于对照组,ADL 评分低于对照组,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3 两组 Barthel 指数、ADL 评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	ADL 评分		Barthel 指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	61	47.59± 5.66	44.28± 5.21	15.55± 3.38	40.68± 5.10
分析组	61	47.62± 5.85	39.54± 5.14	15.62± 3.29	52.26± 4.83
t		0.029	5.058	0.116	12.876
P		0.977	0.000	0.908	0.000

### 3 讨论

CSVD 是临床上常见的疾病,多发生于老年人,随着人口老龄化加速,CSVD 的发病率呈逐年上升的趋势<sup>[2]</sup>。数据显示,65 岁以上老年人 CSVD 的患病率为 1%~4%,每增加 5 岁,患病率提高 1 倍,我国 65 岁以上人群中 5% 患有早期血管性认知障碍<sup>[3]</sup>。临床数据发现,导致痴呆的主要原因有 CSVD 与阿尔茨海默病,在痴呆患者中,老年痴呆占 50% 以上,其中因 CSVD 导致发病的占 15%~20%。认知功能障碍与生活质量降低是 CSVD 的主要特征,对患者进行早期预防及治疗能有效缓解认知功能障碍,延缓精神行为症状的进展,有利于提高患者的生活质量<sup>[4]</sup>。CSVD 引起的认知障碍可分为多发性出血性痴呆、脑梗死痴呆与皮层下动脉硬化性脑病等,临床表现为记忆障碍、人格障碍、情感障碍、语言障碍、计算力与判断力障碍等。

有研究发现,乙酰胆碱水平的高低与 CSVD 的发生与发展具有密切联系,乙酰胆碱水平降低,会降

低患者的记忆能力,降低认知与学习能力,因此采取有效的药物改善乙酰胆碱水平,能有效地促进患者的认知功能。目前临床上治疗 CSVD 常采取胆碱酯酶抑制剂、尼莫地平、天冬氨酸受体抑制剂等药物<sup>[5]</sup>。因为乙酰胆碱缺乏会导致认知功能障碍,故采取胆碱酯酶抑制剂能有效增加乙酰胆碱,从而促进患者的认知功能恢复。盐酸多奈哌齐是第二代乙酰胆碱酯酶抑制剂,属于六氢吡啶类氧化物,对乙酰胆碱具有较高的选择性,治疗轻度或中度脑小血管引起的认知障碍效果显著。该药具有特异性、可逆性、长效性等,能对认知障碍起到对症治疗的效果,同时还能合并其他多种药物联合治疗,增强治疗效果<sup>[6]</sup>。尼莫地平片是一种治疗脑功能障碍的药物,是近年来新研制的药物,属于二氢吡啶类钙通道阻滞剂,是预防蛛网膜下腔出血的首选药物,并且对老年痴呆疾病有不错的疗效<sup>[7]</sup>。尼莫地平通过对肌细胞钙通道作用,阻滞外院钙离子内流,可降低细胞内的钙离子浓度,促进血管舒张。同时尼莫地平属于钙通道阻滞剂中对脑血管最强的一种,对于钙离子超载具有抑制作用,有利于改善脑血管痉挛与脑水肿等症状,常用于治疗缺血性脑血管病、蛛网膜下出血、老年痴呆等神经疾病。也有研究发现,尼莫地平不仅能有效抑制钙离子内流,还能与多种神经元细胞特异性结合,作用于下丘脑、大脑皮质、尾状核等特定区域,进而起到保护神经元的效果。由此可见,尼莫地平还能有效改善患者的学习与认知功能障碍。

本研究结果显示,分析组患者治疗效率明显高于对照组,治疗后 MSEE 评分、CDR 评分、ADL 评分、Barthel 指数评分明显优于对照组,说明盐酸多奈哌齐联合尼莫地平片治疗 CSVD 致认知功能障碍的效果显著,有利于改善患者生活自理能力和认知功能,改善预后。对 CSVD 致认知功能障碍患者采取盐酸多奈哌齐联合尼莫地平片治疗,效果确切。

#### 参考文献

- [1] 尹刘杰,李世泽.多奈哌齐联合尼莫地平片对脑小血管病患者认知功能的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(24):2703-2707.
- [2] 吴进.盐酸多奈哌齐联合尼莫地平对血管性痴呆患者认知功能及生活质量的影响研究[J].基层医学论坛,2018,22(19):2737-2738.
- [3] 周贺伟.尼莫地平联合盐酸多奈哌齐对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(7):1044-1046.
- [4] 张永伟.盐酸多奈哌齐联合尼莫地平治疗血管性痴呆症状的疗效及安全性分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(87):79-80.
- [5] 孔杨琴,黄坤,刘勇荣.盐酸多奈哌齐联合尼莫地平对血管性痴呆患者认知功能的改善效果观察[J].当代医学,2017,23(20):84-86.
- [6] 张翠云,卢祖能,章军建,等.盐酸多奈哌齐联合尼莫地平在改善血管性痴呆患者认知功能和自理能力中的作用[J].中国临床保健杂志,2016,19(3):236-239.
- [7] 尹晓刚.尼莫地平联合盐酸多奈哌齐对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响[J].中国地方病防治杂志,2018,33(1):94-95.

(收稿日期: 2020-06-10)