

养血清脑颗粒对慢性脑供血不足患者 血液流变学及血流动力学的影响

张安民 史万英

(石家庄市中心医院脑中风内科, 石家庄市方北路 19 号, 050011)

摘要 目的: 观察养血清脑颗粒对慢性脑供血不足(CCCI)患者的疗效及其对血液流变学及血流动力学的影响。方法: 在就诊患者中随机选取 56 例伴有慢性脑供血不足的患者作为治疗组, 同时随机选取无脑血管器质性病变者 48 例作为对照组。治疗组患者给予养血清脑颗粒口服治疗, 观察其疗效, 于治疗前、后分别检测患者的血液流变学及血流动力学的指标变化并与对照组比较。结果: 治疗组总有效率为 94.64%, 治疗前两组受检者的血液流变学指标和搏动指数间的差别均有显著性意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$), 治疗后两组受检者的血液流变学指标和搏动指数间的差别均无显著性意义($P > 0.05$)。结论: 养血清脑颗粒能明显改善患者的血液流变学及血流动力学指标, 增加脑供血, 改善头晕、头痛等症状, 可以用于治疗慢性脑供血不足患者。

关键词 脑供血不足/中医疗法; @ 养血清脑颗粒; 血液流变学

Impact of Blood Nourishing Brain Arousing Granule on Hemorheology and Hemodynamics of patients of Chronic Cerebral Circulation Insufficiency

Zhang Anmin, Shi Wanying

(Cerebral Apoplexy Dept., Central Hospital, Shijiazhuang 050011)

Abstract **Objective:** to investigate therapeutic effect of Blood Nourishing Brain Arousing Granule on patients for chronic cerebral circulation insufficiency (CCCI) as well as its impact on hemorheology and hemodynamics changes. **Methods:** The treated group was comprised of 56 cases chosen at random from patients with accompany symptom of CCCI. 48 people of no cerebral structural diseases were chosen in the same way to constitute control group. The treated group was given the granule orally. Before and after treatment therapeutic effect was observed together with hemorheology and hemodynamics changes to be compared with the control group. **Results:** Total effective rate of the treated group reached 94.64%. The hemorheology parameters and Pulsatility Index were distinctively different between two groups prior to treatment ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). The differences were not significant after treatment ($P > 0.05$). **Conclusion:** Blood Nourishing Brain Arousing Granule can markedly improved hemorheology and hemodynamics indices, elevate cerebral circulation, alleviate dizziness and headache for CCCI patients.

Key Words Cerebral Circulation Insufficiency/ Chinese Medical Therapy; @ Blood Nourishing Brain Arousing Granule; Hemorheology

1 资料与方法

1.1 一般资料: 所有病例均为我院 2006 年 5 月 ~ 12 月在门诊脑中风内科就诊的原发性轻、中度高血压病、高脂血症、糖尿病患者 104 例, 依就诊顺序随机选取合并慢性脑供血不足(CCCI)患者 56 例作为治疗组, 选无 CCCI 患者 48 例为对照组。治疗组中男 34 例, 女 22 例; 年龄 60 ~ 82 岁, 平均 (66.4 ± 6.2) 岁; 其中高血压 24 例, 高脂血症 18 例, 糖尿病 26 例。对照组中男性 32 例, 女 16 例; 年龄 60 ~ 78 岁, 平均 (63.2 ± 5.3) 岁; 其中高血压 18 例, 高脂血症 12 例, 糖尿病 16 例。

1.2 入组标准: 所有患者均行 CT 检查排除脑梗死等器质性脑血管病变。各组间一般情况比较差异无显著性, 具有可比性。所有治疗组患者均符合日本厚生省循环系统疾病研究班制订的“CCCI 诊断标准”, 有头晕、头痛、头重等自觉症状波动性消长, 无神经系统局灶体征, 头颅 CT 或 MRI 检查未见脑部疾病(梗死、出血)、短暂性脑缺血发作(TIA)、肿瘤及精神障碍等表现。

1.3 治疗方法: 治疗组: 养血清脑颗粒(天津天士力制药股份有限公司), 4g/次, 口服, 3 次/日, 1 个疗程为 30 天。疗程期间两组受检者均用降血压、降血糖和抗血小板聚集等药物的基础治疗, 停用其他降脂药物, 1 个疗程后评定疗效。

1.4 观测指标: 治疗前后两组分别检测血液流变学指标变化, 并行经颅多普勒超声(TCD)检查。

1.5 疗效判断标准: 临床痊愈: 临床症状全部消失; 显效: 症状体征减少 $\geq 50\%$; 有效: 症状体征减少 $< 50\%$; 无效: 治疗后病情无变化或恶化。

1.6 统计学分析: 应用 SPSS 10.0 分析软件, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 治疗结果: 治疗组 56 例患者中痊愈 12 例, 显效 24 例, 有效 17 例, 无效 3 例, 显效率 64.29%, 总有效率达 94.64%, 治疗过程中无明显不良反应发生。

2.2 血液流变学指标变化: 治疗前两组受检者的血液

表1 两组受检者的血液流变学指标变化($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	全血黏度(mPa/s)		血浆黏度(mPa/s)	红细胞聚集指数	纤维蛋白原(g/l)
		高切	低切			
对照组	48	4.66 ± 0.52	22.39 ± 1.24	1.71 ± 0.32	5.88 ± 0.56	3.65 ± 0.89
治疗组	56					
治疗前		5.20 ± 0.17 *	23.22 ± 1.45 *	1.96 ± 0.42 *	6.35 ± 0.61 *	4.26 ± 1.03 *
治疗后		4.83 ± 0.66	22.54 ± 1.18	1.73 ± 0.47	6.0 ± 0.76	3.71 ± 1.00

注: * P 为治疗前与对照组比较的检验统计量值, * P < 0.05。

表2 两组受检者 TCD 检查不同部位的搏动指数变化($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	大脑前动脉	大脑中动脉	大脑后动脉	椎动脉	基底动脉
对照组	48	0.85 ± 0.14	0.86 ± 0.19	0.85 ± 0.14	0.84 ± 0.13	0.89 ± 0.12
治疗组	56					
治疗前		0.99 ± 0.12 *	0.98 ± 0.17 *	0.94 ± 0.12 *	0.96 ± 0.15 *	1.02 ± 0.11 *
治疗后		0.86 ± 0.11	0.89 ± 0.14	0.85 ± 0.16	0.87 ± 0.16	0.92 ± 0.13

注: * P 为治疗前与对照组比较的检验统计量值, ** P < 0.01。

流变学各指标组间差别有显著性意义($P < 0.05$), 两组治疗后血液流变学各指标组间差别均无显著性意义($P > 0.05$), 见表1。

2.3 经颅多普勒超声(TCD)检查结果: 治疗前 CCCI 与对照者不同部位的搏动指数(PI)间差别有非常显著性意义($P < 0.01$), 而治疗后两组受检者各部位的PI值间差别均无显著性意义($P > 0.05$), 见表2。

3 讨论

CCCI 又称慢性脑供血不足, 是指脑循环障碍引起以头重、头晕感为主要症状的各种自觉症状, 临床无脑部局灶性神经体征, 眼底动脉粥样硬化改变, 在脑灌注动脉处可听到血管杂音, CT 扫描无血管器质性病变的一种缺血性脑血管疾病。脑动脉粥样硬化为其主要病因^[1]。本病患者多数伴有高血压、血液流变学指标异常及纤维蛋白原升高^[2]。本研究也显示 CCCI 患者血液流变学指标较对照组显著增高。另外, 本研究也显示 CCCI 患者PI较对照组显著增高。养血清脑颗粒是由当归、川芎、熟地黄、珍珠母、决明子等多味中药组成的制剂。当归、川芎活血化瘀通络, 川芎能行血中之气及善行走于面, 熟地黄养血滋阴补肾, 珍珠母、决明子平肝息风止痉。全方能养血滋阴, 活血通络, 平肝潜

阳, 使脑窍得养, 则眩晕、头痛得以消除^[3]。现代药学研究表明^[4], 当归、川芎能使血液黏稠度明显降低, 抗凝血, 降低血小板聚集, 抗血栓形成, 扩张脑血管, 改善血流阻滞及血流障碍, 改善脑循环; 决明子有降血压和降血清胆固醇的作用; 珍珠母对记忆力和精神运动能力有改善作用。因此, 使用养血清脑颗粒能改善软脑膜微循环, 增加脑血流量, 缓解血管痉挛。本研究显示, CCCI 患者使用养血清脑颗粒治疗后血液流变学指标较治疗前明显改善, PI 较治疗前显著降低, 说明养血清脑颗粒能降低 CCCI 患者的血液黏稠度, 改善血流动力学, 增加脑供血, 从而能有效治疗 CCCI, 提高患者的生命质量。

参考文献

[1] 郭福山, 迟兆富. 慢性脑供血不足患者的脑血流及颈动脉粥样硬化研究. 卒中与神经疾病, 2005, 12: 92-95.
[2] 胡纪源. 慢性脑供血不足的诊断与治疗. 安徽医学, 2002, 23: 7-9.
[3] 李达仁. 养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足的疗效观察. 中药材, 2003, 26: 689-691.
[4] 王本样. 现代中药药理学. 天津: 天津科学技术出版社, 1997: 890-892, 1290-1293, 49-52.

(2007-10-30 收稿)

《中国民族民间医药》杂志征稿征订通知

《中国民族民间医药》杂志是经国家新闻出版总署批准, 中国民族民间医药研究会主办的国家级中医学类综合性期刊, 国内外公开发行。本刊是中国核心期刊和来源期刊: 中国学术期刊综合评价数据库来源期刊、中国科技部《中文科技资料目录-医药卫生》核心期刊、《中国期刊网》《中国学术期刊(光盘版)》全文数据库全文收录期刊、中国生物医学文献数据库(CBM)来源期刊、中国生命科学文献数据库(CBA)来源期刊。创刊于1992年, 以报道中医中药、民族医药产业、医疗卫生为主的综合性医药卫生学术刊物, 栏目有综述、论著、临床报道、中医护理、医院管理等。本刊为月刊, 大16开。国际刊号: ISSN 1007-8517, 国内刊号: CN 53-1102/R, 邮发代号: 64-56, 定价: 每期6元。对国家、省部级及博硕士研究生研究课题论文, 将特快发表, 并付优厚稿酬。欢迎投稿, 欢迎订阅。

投稿邮箱: zgzmjyzz@sina.com; 咨询电话: 010-68819639; 网址: www.zgmyw.net。
通讯地址: 北京100043-77信箱, 《中国民族民间医药》杂志社北京采编中心, 邮编: 100043。