

胆星宁痫颗粒对 226 例癫痫患者脑电图的影响

田振华 程 杰

(石家庄华康中医癫痫病医院, 河北石家庄, 050031)

关键词 癫痫/中医药疗法; @ 胆星宁痫颗粒; 脑电图

癫痫是大脑神经元细胞反复异常放电所致的神经系统功能性疾病, 脑电图检查是癫痫诊断过程中常规和重要的检查项目, 同时还可以判断病情变化及预后。为了考察胆星宁痫颗粒治疗癫痫中对脑电图的影响, 我们对我院 226 例脑电图异常癫痫患者进行临床观察, 现将有关资料总结如下。

1 临床资料

所有资料均来源于我院门诊及住院治疗的癫痫患者。根据《今日中医内科》^[1]及《中药新药治疗痫症的临床研究指导原则》^[2]制定本中医诊断标准及临床分类。所有病例观察前经脑电图检查, 均为脑电图异常患者。本组病例治疗前均做实验室检查、头部 CT 或头部 MRI 检查, 排除其他原因引起的继发性癫痫, 神经系统疾病史, 对本药过敏及严重的过敏体质。共选择病例 226 例, 男 116 例, 女 110 例; 年龄 6 ~ 70 岁, 平均年龄 15.9 ± 9.1 岁; 最短病程 3 个月, 最长病程 31 年; 平均病程 7.5 ± 6.2 年; 全身性强直大发作 72 例, 小发作 53 例, 单纯部分性发作 60 例, 复杂部分性发作 41 例; 脑电图轻度异常 33 例, 中度异常 133 例, 重度异常 60 例。

2 治疗方法

治疗药物为胆星宁痫颗粒(由石家庄华康中医癫痫病医院制剂室提供, 批号: Z04000008), 规格为每袋 6g; 其药物由胆南星、僵蚕、川芎、丹参、当归、白芍、半夏、石菖蒲、天竺黄、地龙等组成, 功能祛痰化瘀、止痉宁痫, 适用于各种类型癫痫病的治疗。用药方法: 6 ~ 8 岁, 1 次 1g; 9 ~ 11 岁, 1 次 1.5g; 12 ~ 14 岁, 1 次 2g; 15 ~ 17 岁, 1 次 2.50g; 18 岁以上, 1 次 3g; 均为早晚各服 1 次。服药周期 3 个月。

3 脑电图检查

脑电图仪器采用上海世珈医疗设备有限责任公司生产的 SP 脑电动态记录盒(16 导联), 高频滤波 60Hz, 时间常数 0.3s, 按照国际 10 - 20 系统法放置电极, 通过显示屏检查各导联线连接情况有无异常, 双极导联描记, 常规闭目描记 3min, 睁闭眼试验, 并进行过

度换气 3min, 活动及睡眠监测 24h。

4 治疗结果

4.1 脑电图评定标准 根据刘晓燕主编《临床脑电图学》^[3]制定。显效: 治疗前重度、中度、轻度异常脑电图, 治疗后均改变为正常脑电图。有效: 治疗前重度、中度异常脑电图, 治疗后由重度异常减轻为中度异常, 中度异常减轻为轻度异常或重度异常减轻为轻度异常。无效: 治疗前后脑电图对比无明显变化或有加重表现。

4.2 脑电图异常程度记分评定标准 参照马融、张喜莲等“针刺加熄风胶囊治疗小儿癫痫强直一阵挛性发作的临床观察”^[4]制定。脑电图异常程度: 正常 0 分, 轻度异常 2 分, 中度异常 4 分, 重度异常 6 分。疗效评定: 显效: 分值减少 4 分以上; 有效: 分值减少 2 分以上, 不足 4 分; 无效: 分值减少不足 2 分。

4.3 治疗前后脑电图积分比较 如表 1 所示: 治疗前后脑电图积分比较, 有统计学意义 ($P < 0.01$)。表明胆星宁痫颗粒治疗癫痫对脑电图改变有显著效果。从表 2 可见, 轻度、中度、重度异常脑电图经胆星宁痫颗粒治疗后均明显改善, 重度与中度有效率比轻度更加明显。经 *Ridit* 检验, 重度与中度比较, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 重度与轻度比较有统计学意义 ($P < 0.01$), 中度与轻度比较有统计学意义 ($P < 0.01$)。表明胆星宁痫颗粒治疗癫痫对脑电图重度、中度的疗效显著。

表 1 治疗前后脑电图积分比较

	例数	脑电图积分
治疗前	226	4.3289 ± 1.234
治疗后	226	2.8459 ± 1.032

4.4 治疗后脑电图轻重程度疗效比较 见表 2。

表 2 治疗前后脑电图轻重程度疗效比较

异常程度	例数	显效 (%)	有效 (%)	无效 (%)	总有效率 (%)
重度异常	60	21(35.00)	29(48.33)	10(16.67)	83.33
中度异常	133	44(33.08)	64(48.12)	25(18.80)	81.20
轻度异常	33	6(18.18)	13(39.39)	14(42.42)	57.58
总例数	226	71(31.42)	106(46.90)	49(21.68)	78.32

5 讨论

脑电图的异常改变是诊断癫痫的有力证据,同时也是观察药物治疗效果是否有效的客观指标。通过对226例癫痫患者服用胆星宁痫颗粒3个月的脑电图观察,恢复正常者71例,占31.42%;明显改善者(有效)106例,占46.90%;无效49例,占21.68%;总有效率为78.32%。其中重度异常脑电图有效率达83.33%,中度异常脑电图有效率达81.20%,轻度异常脑电图有效率为57.58%。证明胆星宁痫颗粒有改善脑电图的作用。

从脑电图角度观察,最主要的变化为重度、中度异常脑电图中的高幅放电波(棘波、尖波、棘慢复合波、尖慢复合波、中央—颞区尖波及阵发异常节律)的显著减少或消失,而轻度异常脑电图在背景波及癫痫间隙期特征方面无明显变化,多见病程较长的患者(可能与观察期较短有关),以上脑电图改变客观的验证

了胆星宁痫颗粒有显著的减少痫样放电,降低惊厥发生率,延缓出现惊厥时间,控制癫痫发作的作用,其组方中胆南星的主要成分三萜皂苷、 γ -氨基丁酸等,对中枢神经系统有明显的抑制作用,僵蚕水煎剂能对抗土的宁所致的小鼠惊厥,地龙纯提取物对动物油镇静、抗惊厥的作用,石菖蒲水煎剂有抗惊厥的作用,提示胆星宁痫颗粒在抑制大脑皮层神经元的过度、高频放电方面有明显作用。

参考文献

- [1]王永炎,沈少功.今日中医内科(上卷)[M].北京:人民卫生出版社,2000:159-206.
- [2]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则(第一辑)[S].1993:180-181.
- [3]刘晓燕.临床脑电图学[M].北京:人民卫生出版社,2006:214-90.
- [4]马融,张喜莲.针刺加熄风胶囊治疗小儿癫痫强直一阵挛性发作的临床观察.中医杂志,2001,42(5):276-278.

(2011-06-07 收稿)◎

2011年《中医杂志》改为半月刊,欢迎订阅

《中医杂志》是由中华中医药学会和中国中医科学院联合主办的、全国性中医药综合性学术期刊。1955年创刊以来始终坚持“以提高为主,兼顾普及”的办刊方针,是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊,是中国中文核心期刊和科技核心期刊,中国精品科技期刊,首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊。2009年被中国科学技术协会评为中国精品科技期刊。2010年被中国期刊协会评为新中国60年有影响力的期刊。被国内外多种检索系统收录。《中医杂志》英文版2010年起又被列为美国《科学引文索引(扩展库)》(SCI-E)来源期刊。

本刊主要栏目中“当代名医”和“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验,即学即用;“专题笔谈”介绍常用中药应用的新经验,启发思路;“临床研究”“临床报道”介绍中医药治疗的新方法、新成果,真实可靠;“临床解惑”回答读者遇到的各类疑难问题,深入浅出。此外,还辟有方法学与临床评价、专家论坛、病例讨论、针灸推拿、思路与方法、综述、百家园等栏目,可使您掌握最新信息与治疗方法,成为您学习中医药、研究中医药,不断提高临床及研究水平的良师益友。

2011年《中医杂志》将改为半月刊,每月2日和17日出版。每期9.80元,为大16开本。上半月出版的《中医杂志》基本保持原来内容及风格,下半月出版的《中医杂志》以学术研究为主要内容,及时反映中医药现代研究的动向及最新成果。读者可以根据自身的情况选择订阅全年1~24期,也可以选择订阅2011年第1、3、5、7、9、11、13、15、17、19、21、23期或2、4、6、8、10、12、14、16、18、20、22、24期杂志。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号2—698),也可以与本刊读者服务部联系邮购,邮购免邮费。电话:010-64014411-3036。国外发行:中国中际图书贸易总公司(北京339信箱,邮编:100044),国外代号M140。

《中医杂志》(英文版)为季刊,本社自办发行,国内定价:每册22.00元,欲购者请汇至本刊英文版编辑部,联系电话:010-57132492。

本社地址:北京市东直门内南小街16号,邮编:100700,电话:010-64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。