

银杏叶片对高尿酸血症患者认知功能障碍的疗效观察

李文英 田大虎 闫稳平 刘晓霞 朱云霞

(河北廊坊市中医医院心内科, 廊坊, 065000)

摘要 目的:观察银杏叶片对具有高尿酸血症的轻度认知障碍(mild cognitive impairment, MCI)患者认知功能的影响。方法:选取69例高尿酸血症合并MCI患者,随机分为治疗组(35例)和对照组(34例),2组均给予基础治疗,为口服别嘌醇0.1g/次,3次/d,治疗组加服银杏叶片,每次1片,每天3次,连续服用3个月。检测2组治疗前、治疗后的简易精神状态检查(mini-mental state examination, MMSE)积分、画钟试验(clock drawing task, CDT)积分、MMSE疗效、CDT疗效及痴呆转化率。结果:2组治疗前MMSE、CDT积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。与本组治疗前比较,治疗组治疗后各指标均升高,且高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组MMSE、CDT总有效率(MMSE为74.3%, CDT为68.6%)均高于对照组(MMSE为41.2%, CDT为38.2%),差异均有统计学意义($P < 0.01$)。治疗组痴呆转化率(5.71%)低于对照组(17.6%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:银杏叶片3个月干预MCI患者,能够较好地改善认知功能,并初步观察到能降低痴呆的转化率。

关键词 银杏叶片;认知功能障碍;高尿酸血症

Therapeutic Observation on Ginkgo Biloba Tablet for Cognitive Impairment in Hyperuricemia Patients

Li Wenying, Tian Dahu, Yan Wenping, Liu Xiaoxia, Zhu Yunxia

(Department of Cardiovascular Medicine, Hebei Chinese Medicine Hospital of Langfang City, Langfang, Post code: 065000)

Abstract Objective: To observe the effect of Ginkgo Biloba Tablet (GBT) for mild cognitive impairment (MCI) in hyperuricemia patients. **Methods:** A total of 69 MCI and hyperuricemia patients from our medicine clinic were randomly divided into the control group (34 cases) and the treatment group (35 cases). Basic treatment of Zyloric, 0.1, 3 times a day was given to both groups. Besides, the treatment group was also given GBT 1 tablet each time, 3 times a day, and 3 months in all. The mini-mental state examination (MMSE) scores, clock drawing task (CDT) scores, MMSE efficacy, CDT efficacy, and dementia conversion rate were detected before and after treatment. **Results:** There was no significant difference in scores of MMSE and CDT between the two groups before treatment ($P > 0.05$). Compared with before treatment, scores in the treatment group remarkably increased after treatment ($P < 0.01$), and the increases were higher than those of the control group ($P < 0.05$). The total effective rate of MMSE and CDT of the treatment group (MMSE 74.3%; CDT 68.6%) all exceeded those of the control group (MMSE 41.2%; CDT 38.2%) ($P < 0.01$). The dementia conversion rates after treatment (5.71%) were lower in the treatment group than in the control group (17.6%) ($P < 0.05$). **Conclusion:** GBT used for 3 months can significantly improve the cognitive function of MCI patients, and also can lower the dementia conversion rate.

Key Words Ginkgo Biloba Tablet; Mild cognitive impairment; Hyperuricemia

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.01.018

轻度认知障碍(MCI)代表阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD)极早期阶段^[1],是AD发病的预警信号。目前MCI的干预策略多沿袭AD的治疗方案,包括乙酰胆碱酯酶抑制剂、抗氧化剂等^[2]。然而,临床治疗AD的药物用于治疗MCI,结果未显示出更好的疗效。因此,从传统中药中寻找防治MCI的有效药物成为科学家的期望所在,银杏叶提取物制剂一直是该领域的研究热点之一^[3]。前期研究表明在冠心病患者中高尿酸血症加快老年患者肾脏损害及认知功能损害的发生^[4],国产银杏叶制剂能防治高尿酸血症患者的早期肾损害,且银杏叶制剂在治疗MCI有一定的疗

效^[5],本研究旨在冠心病患者中观察银杏叶片(依康宁)3个月期治疗对合并高尿酸血症的MCI患者的认知改善及预防痴呆转化的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料 69例均为2010年9月至2012年10月就诊于我院门诊或住院的冠心病患者中合并高尿酸血症的MCI患者,采用随机数字表法分为治疗组和对照组。治疗组35例,男14例,女21例,年龄61~80岁,平均 (71.36 ± 4.97) 岁,高中及以上学历13例,初中15例,小学7例;对照组34例,男16例,女18例,年龄62~79岁,平均 (72.58 ± 5.09) 岁,高中及以上学历

基金项目:河北省科委指令性计划项目(编号:10276105D-25),课题名称:冠心病患者高尿酸血症与认知功能障碍的相关性研究。

通信作者:田大虎, E-mail: lftdh@163.com

12 例,初中 16 例,小学 6 例。2 组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 MCI 诊断参照文献^[6]相关标准:MMSE^[7]评分 24 ~ 27 分。总体衰退量表(GDS)2 ~ 3 级;一般功能仍保存,日常生活方面的困难可能有所增加,日常生活能力(activity of daily living scale, ADL)评分 < 26 分。

1.3 纳入、排除及剔除标准 纳入标准:符合诊断标准;年龄 60 ~ 80 岁;签署知情同意书。排除标准:文化程度为文盲;汉密尔顿抑郁量表(HAMD)分值 ≥ 17 分;合并有心血管、脑血管、肝、肾和造血系统、炎症、肿瘤等严重原发性疾病。剔除标准:出现严重不良反应,患者不能适应;在观察过程中发生严重躯体疾病;违背试验方案;失访。

1.4 治疗方法 2 组均给予基础治疗[别嘌醇 0.1g/次,3 次/d,口服、适度运动(散步:早晚各 30min)],治疗组在此基础上口服银杏叶片(依康宁,每片含黄酮醇苷 9.6mg、萜类内酯 2.4mg,扬子江药业,国药准字 Z20027949)1 片/次,3 次/d,连续服用 3 个月。

1.5 观察指标及方法

检测 2 组治疗前、治疗后 3 个月 MMSE 积分、CDT 积分、MMSE 疗效、CDT 疗效及痴呆转化率。痴呆诊断标准参照美国精神病协会的精神障碍诊断与统计手册第 IV 版(DSM-IV)^[8-9]。

1.5.1 MMSE 疗效判定标准 显效:MMSE 净增值 ≥ 4 分;有效:MMSE 净增值 2 ~ 4 分;无效:MMSE 净增值 < 2 分。

1.5.2 CDT 疗效判定标准 显效:CDT 净增值 ≥ 1 分;有效:CDT 净增值 0.25 ~ 1 分;无效:CDT 净增值 < 0.25 分。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 16.0 软件,组内比较用单因素方差分析,组间计量资料比较采用独立样本 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组 MMSE、CDT 积分比较(表 1) 2 组治疗前 MMSE、CDT 积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。与本组治疗前比较,治疗组治疗后各指标均升高,且高于对照组同期,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 2 组治疗后 MMSE 和 CDT 的疗效比较(表 2) 治疗组治疗 3 个月 MMSE 和 CDT 有效率均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 2 组治疗后痴呆转化率比较(表 3) 治疗组治疗

后痴呆转化率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组 MMSE、CDT 积分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别(例数)	治疗组(35)		对照组(34)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
MMSE	26.18 $\pm$ 1.41	28.17 $\pm$ 2.46 * Δ	25.57 $\pm$ 1.26	25.34 $\pm$ 3.21
CDT	26.96 $\pm$ 2.25	3.44 $\pm$ 0.49 * Δ	3.09 $\pm$ 0.81	2.88 $\pm$ 1.11

注:治疗组与本组治疗前比较, * $P < 0.05$;与对照组同期比较, $\Delta P < 0.05$ 。

表 2 2 组治疗后 MMSE 和 CDT 疗效比较

组别(例数)	治疗组(35)		对照组(34)	
	MMSE	CDT	MMSE	CDT
显效	5	4	1	2
有效	21	20	13	11
无效	9	11	20	22
总有效率	74.3% *	68.6% *	41.2%	38.2%

注:与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 3 2 组治疗后痴呆转化率比较[例(%)]

组别	例数	时间	痴呆转化率
治疗组	35	治疗后	2(5.71% *)
对照组	34	治疗后	6(17.6%)

注:与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

MCI 是介于正常老化记忆力减退和痴呆之间的认知障碍状态,其中以记忆功能损害最为主要。神经心理学评估在研究和诊断 MCI 过程中起着非常重要的作用^[10]。MMSE 是国际上广泛应用的认知缺损筛查工具之一,适用于大规模筛查研究^[11]。MMSE 单独使用对 MCI 特异性较高,但敏感性较低,且易受文化程度的影响,目前大多数学者主张 MMSE 和其他认知测试的联合筛查^[12]。CDT 耗时短,评分方法简单,受文化程度、种族、社会经济状况等干扰因素的影响小^[13];CDT 的完成,需要认知功能的多个方面共同参与^[14]。国外报道 CDT 具有很好的重测信度,敏感性和特异性也较高^[15]。因此,将 MMSE 和 CDT 联合应用筛查诊断 MCI,有较高的敏感性和特异性,也是一种能较简洁而全面地评定疗效的方法。本研究观察银杏叶片(依康宁)对 MCI 认知功能的影响,发现治疗 3 个月后,MMSE 和 CDT 积分升高($P < 0.05$)。银杏叶片对 MMSE 3 个月有效率为 74.3%;对 CDT 3 个月有效率为 68.6%,提示 3 个月银杏叶片对 MCI 有一定的疗效,但这需要更长时间的观察来明确药物的远期疗效。对照组 3 个月的痴呆转化率为 17.6%,与多数研究的每年 10% ~ 15% 的结果相差无几;治疗组 3 个月痴呆转化率为 5.71%,痴呆转化率明显低于对照组($P <$

0.05),提示银杏叶片能降低 MCI 患者痴呆转化率。从本次研究来看,银杏叶片对 MMSE 与 CDT 所涵盖认知特征均表现出较好的改善作用,表明它能够较全面地提高 MCI 患者的认知功能。本研究远期临床疗效尚有待于延长治疗时间以进一步观察该药的药效变化情况。结合前期研究,高尿酸血症是认知功能障碍的推进因素,且银杏叶制剂对高尿酸血症的早期肾损害有防治作用,所以,我们在临床可以应用银杏叶片治疗冠心病患者中认知功能障碍合并高尿酸血症的治疗。

参考文献

- [1] Magaki S, Mueller C, Dickson C, et al. Increased production of inflammatory cytokines in mild cognitive impairment[J]. *Exp Gerontol*, 2007, 42(3): 233-240.
- [2] 徐太香,郭亚南,李雪,等. 阿尔茨海默病的治疗现状与进展[J]. 青岛大学医学院学报, 2001, 37(4): 355-357.
- [3] 王雁,杨义芳. 银杏叶的药理作用及其机制的研究进展[J]. 中国现代应用药学, 2001, 18(1): 1-4.
- [4] 张涛,贾晓军,赵瑾,等. 高尿酸血症加快老年颈动脉斑块患者认知功能损害的发生[J]. 重庆医学, 2008, 37(7): 236-238.
- [5] 肖世源,张春燕,李贱一,等. 银杏叶片(依康宁)治疗轻度认知障碍的临床研究[J]. 中成药, 2011, 33(5): 751-754.
- [6] Petersen RC, Smith GE, Waring SC, et al. Mild cognitive impairment: clinical characterization and outcome [J]. *Arch Neurol*, 1999, 56(3): 303-308.
- [7] Folstein MF, Folstein SE, McHugh PR. "Mini-mentalstate". A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician[J]. *J Psychiatry Res*, 1975, 12(3): 189-198.
- [8] American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders[M]. 4th ed. Washington: American Psychiatric Association, 1994: 78-85.
- [9] 费小聪,陈海支,陈小娜,等. 艾司西酞普兰与舍曲林治疗阿尔茨海默病伴发抑郁症状的对照研究[J]. 中国医药导报, 2010, 7(29): 48-49.
- [10] 张立秀,刘雪琴. 老年轻度认知障碍的筛查评估工具研究进展[J]. 中国心理卫生杂志, 2008, 22(2): 129-132.
- [11] Papaliagkas V, Kimiskidis V, Tsolaki M, et al. Usefulness of event-related potentials in the assessment of mild cognitive impairment[J]. *BMC Neurosci*, 2008, 5(1): 107-108.
- [12] Mitchell AJ. A Meta-analysis of the accuracy of the mini-mental state examination in the detection of dementia and mild cognitive impairment [J]. *J Psychiat Res*, 2009, 43(4): 411-431.
- [13] Watson YT, Arfken CL, Birge SJ. Clock completion: an objective screening test for dementia[J]. *J Am Geriatr Soc*, 1993, 41(11): 1235-1240.
- [14] Shulman KI. Clock-drawings: Is it the ideal cognitive screening test [J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2000, 15(6): 548-561.
- [15] Zhou A, Jia J. The value of the clock drawing test and the mini-mental state examination for identifying vascular cognitive impairment no dementia[J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2008, 23(4): 422-426.

(2012-11-12 收稿)

半夏泻心汤对三联未根除 HP 感染者的治疗作用观察

孙 小 卉

(北京市东城区社区卫生服务管理中心小黄庄社区卫生服务站,北京,100013)

摘要 目的:观察半夏泻心汤治疗三联未根除 HP 感染者的治疗作用。方法:随机将我院就诊的三联未根除 HP 感染者 100 例分为 2 组,治疗组 50 例,对照组 50 例,治疗组服用半夏泻心汤加减治疗,对照组口服吗丁啉+得必泰治疗,2 组均服药 4 周,停药随访 4 周后,评价半夏泻心汤的 HP 根治率、疗效和安全性。结果:治疗组 HP 根治率为 84.0%,对照组 HP 根治率为 54.0%,2 组 HP 根治率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组 HP 根治率高于对照组;治疗组治愈率为 80.0%,对照组治愈率为 48.0%。2 组治愈率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组有效率为 96.0%,对照组有效率为 74.0%,2 组有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组的治愈率和有效率均明显高于对照组。2 组安全性比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组安全性优于对照组。结论:半夏泻心汤治疗三联未根除 HP 感染者在 HP 根治率和疗效方面均优于吗丁啉+得必泰,且安全性较高。

关键词 幽门螺旋杆菌;半夏泻心汤;中医;治疗

Observation of Banxia Xiexin Decoction on HP Infected Patients Failed in Triple Eradication Therapy

Sun Xiaohui

(Xiaohuang zhuang community health service station, Dongcheng district, Beijing, Post code: 100013)

Abstract Objective: To observe the therapeutic effect of Banxia Xiexin Decoction HP infected patients failed in triple eradication therapy. **Methods:** A total of 100 patients failed in triple eradication therapy were selected and randomly divided into two groups in our hospital. Control group ($n = 50$) were treated with Domperidone and Compound Bismuth Aluminate Granules, meanwhile observation group ($n = 50$) were treated with Banxia Xiexin Decoction. The patients of the two groups were treated for four weeks, after it, followed up for four weeks. At last, HP radical rate, efficacy and safety of Banxia Xiexin Decoction HP were evaluated in the end of the observation. **Results:** HP radical rate of the two groups respectively was 84.0% and 54.0%, the rate of treatment group was higher than control group with Statistical analysis ($P < 0.05$), the cure rate of the two groups respectively was 80.0% and 48.0%, while the effective rate respectively was