

# 脑心通胶囊治疗慢性脑供血不足 50 例

翟文静

(首都医科大学石景山教学医院北京市石景山医院中医科,北京,100043)

**摘要** 目的:观察脑心通胶囊治疗慢性脑供血不足的疗效。方法:将 100 例慢性脑供血不足患者随机分为治疗组 50 例和对照组 50 例。2 组均给予相同基础治疗,治疗组加用脑心通胶囊,口服 1.6 g/次,3 次/d。治疗 1 个月后观察患者头晕、失眠、头痛症状改善情况,做血液流变学,经颅多普勒超声检查并比较。结果:治疗 1 个月后,治疗组较对照组症状及客观检查均有明显改善, ( $P < 0.05$ )。结论:脑心通胶囊对慢性脑供血不足患者有较好疗效。

**关键词** 脑心通胶囊;慢性脑供血不足;疗效

## Naoxintong Capsule Treating 50 Cases of Chronic Cerebral Circulation Insufficiency

Zhai Wenjing

(Department of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University Teaching Hospital of Shijingshan, Beijing Shi Jing Shan Hospital, Beijing 100043, China)

**Abstract Objective:** To observe the effect of Naoxintong Capsule in the treatment of chronic cerebral circulation insufficiency. **Methods:** One hundred patients suffering from chronic cerebral circulation insufficiency were randomly divided into treatment group and control group with 50 cases in each group. Patients in both groups were given the same basic treatment, and treatment group provided extra oral administration of Naoxintong capsule with 1.6grams each time, three times a day. After one month of treatment, dizziness, insomnia, headache symptoms, hemorheology, and transcranial Doppler ultrasonography of patients were observed. **Results:** After one month of treatment, symptoms and objective examination showed more significant improvement in patients in treatment group than that of control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Naoxintong capsule has good curative effect on patients with chronic cerebral insufficiency.

**Key Words** Naoxintong Capsule; Chronic Cerebral Circulation Insufficiency; Curative effect

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.08.022

慢性脑供血不足(Chronic Cerebral Circulation Insufficiency, CCCI)是临床上常见病、多发病,是轻度脑功能障碍阶段,如不进行干预治疗,将会出现更加严重的脑功能损伤。与预防引起脑血管疾病危险因素的高血压、糖尿病、高脂血症等相比,更有直接性与紧迫性<sup>[1]</sup>。笔者通过临床研究,观察脑心通胶囊治疗脑供血不足的疗效,现报道如下。

## 1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 1 月至 2012 年 1 月我院门诊的慢性脑供血不足患者 100 例,随机均分为治疗组和对照组,各 50 例,年龄 45 ~ 75 岁,均具有头痛、头晕、失眠、耳鸣等症状;无大脑局灶神经体征;有脑动脉硬化相关病史,如高血脂、眼底动脉硬化改变等,CT 或核磁无器质性脑改变;排除可导致的上述症状的其他疾病;脑循环检查确认脑血流量低;脑血管造影或 CT 提示脑灌注动脉有闭塞或狭窄改变。2 组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法 两组均给予基础疾病治疗,例如控制三高。治疗组在此基础上加用脑心通胶囊(咸阳步长制药生产,批号:230107459)1.6 g 口服,3 次/d,疗程 4

周。2 组治疗前后常规检查血糖、血脂、血压、心电图、血液流变学、头颅 CT、经颅多普勒超声。2 组患者于用药前后记录其临床症状及客观检查结果;治疗前和治疗 4 周后进行比较并记录用药期间药品不良反应。

1.3 疗效评定标准 治愈:症状、体征全部消失;显效:症状、体征评分减少不低于 50%;有效:症状、体征评分减少小于 50%;无效:治疗后病情无变化或恶化。

1.4 统计学方法 统计采用 SPSS 11.0 统计软件,结果采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,单一观察指标前后比较采用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验。

表 1 两组治疗前后头晕、失眠、头痛症状比较

症状/组别	头晕		失眠		头痛	
	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组
例数	50	50	44	42	32	30
治愈	17	7	15	5	9	7
显效	18	10	16	9	12	7
有效	12	19	11	17	8	8
无效	3	14	2	11	3	8
总有效率	94.00%	72.00%	95.45%	73.81%	90.06%	73.81%

## 2 结果

结果见表 1 至表 3。治疗过程中,治疗组 50 例患

者中有 4 例出现轻微胃肠道反应,嘱其改变服药时间并加用胃药后症状好转,可坚持服药。

表 2 两组患者治疗前后血液流变学比较

指标/组别	治疗组(50例)		对照组(50例)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
高切(mPa·s)	6.68±1.53	4.6±1.25	6.52±1.52	5.78±1.49
血浆黏度(mPa·s)	2.30±0.32	1.61±0.23	2.28±0.30	1.99±0.30
红细胞压积(L/L)	0.53±0.05	0.42±0.03	0.52±0.04	0.49±0.04
纤维蛋白原(mg/dL)	4.53±1.88	3.86±1.13	4.50±1.74	4.31±1.90

表 3 两组患者治疗前后脑血管血液动力学比较

指标/组别	治疗组(50例)		对照组(50例)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
椎动脉	40.99±4.32	53.18±4.85	42.81±4.45	48.98±5.10
颈内动脉	42.28±24.16	65.13±19.52	41.88±22.92	55.74±18.59
基底动脉	43.16±4.15	49.89±4.25	42.95±4.11	45.96±3.9

#### 4 讨论

慢性脑供血不足不仅是临床常见病多发病,而且也是血管性痴呆、缺血性脑卒中等多种疾病发生、发展的一个重要环节。长期慢性的脑供血不足会使大脑发生皮质萎缩、海马神经元变性、脑白质疏松、脑胶质细胞增生等病理改变,最终易导致老年痴呆<sup>[2]</sup>。脑心通胶囊以黄芪为君药,补气升阳,使元气充盛,达到气行则血行之功效;臣药水蛭、地龙、全蝎,药性善走,具通络、镇痉、活血之功效;佐药当归、川芎、丹参、红花、赤芍等,活血化瘀,共助君、臣药疏通瘀阻;使药桂枝、牛膝温经通脉,具逐瘀血、通经络之功效。诸药合用,以达益气活血,化瘀通络之目的。脑心通所用方剂源于王清任的《医林改错》补阳还五汤,有大量研究表明本方对于缺血性脑病有较好疗效<sup>[3-5]</sup>。有研究表明,君药黄芪中所含的黄芪皂苷IV能够抑制脑缺血再灌注损伤海马神经元细胞凋亡<sup>[6]</sup>。黄芪多糖减少人微血管内皮细胞 p38MAPK 基因的表达<sup>[7]</sup>,而此基因是与心、脑、肾的缺血再灌注损伤有密切关系<sup>[8-9]</sup>,黄芪水提取物可拮抗 TNF- $\alpha$  诱发的内皮细胞 VCAM-1 的表达,降低单核细胞的黏附能力,从而减轻血管内皮细胞损伤<sup>[10]</sup>。此外黄芪可抑制脂质过氧化和消除氧自由基,具有扩张冠状血管、增加脑血液量、防治血栓形成、增强纤维蛋白溶解活性、抑制血栓形成及溶栓作用<sup>[11]</sup>。地龙蚓激酶有较强的溶栓活性,同时具有抗凝、溶纤等作用<sup>[12]</sup>。水蛭主要成分水蛭素具有抗凝、溶纤、抑制血小板凝聚、降低全血黏度及降血脂等药理作用。此外,尚含有肝素、抗血栓素,故有很强的抗凝、改善微循环作用<sup>[13]</sup>。全蝎纯化液对心脑血管具有保护与调节

作用<sup>[14]</sup>。川芎和当归的主要成分是川芎嗪和阿魏酸,两者可抗血小板聚集,降低血黏度,扩张血管增加脑血供,改善脑细胞缺血缺氧状态<sup>[15]</sup>。本次临床观察显示,脑心通胶囊治疗慢性脑供血不足的疗效确切,治疗后头晕、头痛、失眠症状有明显改善,与对照组差异有统计学意义,且治疗过程中无明显不良反应。因此,脑心通治疗慢性脑供血不足的用药安全有效,对大脑有良好的保护作用,值得广大老年慢性脑供血不足患者推广使用。

#### 参考文献

- [1] 李建章. 慢性脑供血不足的脑血液与《中国后循环缺血专家共识》商榷[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2010, 11(21): 1-3.
- [2] 王磊, 陈新龙, 王华, 等. 性脑供血不足研究进展[J]. 中国康复理论与实践, 2009, 4(4): 335-338.
- [3] 余浚龙, 李相玲, 方凯. 补阳还五汤对中风保护作用机制的研究概况[J]. 航空航天医药, 2012, 23(4): 489-491.
- [4] 付俊丽, 楚海波. 补阳还五汤加味用于脑梗死二级预防疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(3): 137.
- [5] 刘全功. 补阳还五汤免煎颗粒加减治疗缺血性脑卒中 100 例[J]. 世界中医药, 2011, 6(2): 121.
- [6] 王莹, 李文媛, 郑海星, 等. 黄芪皂苷IV对大鼠脑缺血/再灌注损伤海马神经元凋亡及相关基因表达的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2011, 14(4): 401.
- [7] 刘蓓, 朱海燕, 高永红, 等. 黄芪多糖对 TNF- $\alpha$  诱导心脏微血管内皮细胞黏附分子基因转录及 p38MAPK 信号通路的影响[J]. 世界中医药, 2011, 6(5): 263-234.
- [8] 孙立倩, 景晓彬, 崔建忠. 对 SB203580 对 IR 鼠模型脑组织中神经元凋亡的影响[J]. 山东医药, 2009, 49(2): 34-36.
- [9] Moolman JA, Hartley S, Van Wan Wyk J, et al. Inhibition of myocardial apoptosis by Tschemic and beta-adrenergic preconditioning is dependent on p38MAPK[J]. Cardiovasc Drug ther, 2006, 20(1): 13-25.
- [10] 游洋, 段岩, 张效林, 等. 黄芪水提取物对 TNF- $\alpha$  诱导的小鼠动脉内皮细胞 VCAM-1 表达的影响[J]. 中国动脉硬化杂志, 2011, 19(3): 45-46.
- [11] 勇爱. 脑心通胶囊治疗急性脑梗死 50 例临床疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2010, 18(6): 40.
- [12] 曹晓岗, 关新华, 孙西庆, 等. 复方地龙胶囊治疗脑卒中的临床研究[J]. 中西医结合脑血管病杂志, 2003, 1(5): 271.
- [13] 玉先哲, 金英玉, 刘倩, 等. 水蛭素对大鼠 DIC 模型脑组织水通道蛋白 4 表达的干预作用[J]. 现代检验医学, 2011, 26(5): 50.
- [14] 彭延古, 徐爱良, 李路丹, 等. 全蝎纯化液对实验性动脉血栓形成血栓素 B2 和酮-前列腺素 F1 $\alpha$  的影响[J]. 中国心血管杂志, 2011, 16(2): 131.
- [15] 雷载权. 中药学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998: 198-222.

(2012-10-30 收稿)