

# 养血清脑颗粒治疗老年高血压患者合并轻度血管性 认知障碍的疗效观察

刘芳 杨琦 王根发 潘志红

(上海交通大学医学院附属新华医院老年科, 上海市控江路1665号, 200092)

**摘要** 目的:观察养血清脑颗粒对老年高血压合并轻度血管性认知障碍(mVCI)患者认知功能的影响。方法:收集了符合标准的70例患者按就诊顺序随机分为2组,治疗组在基本治疗(如阿司匹林、他汀类、降压等)的基础上给予养血清脑颗粒4.0g,口服,每日3次,连续服药16周,对照组除基本治疗外不使用其他中成药。2组患者治疗前后进行认知功能简易智力状态量表(MMSE)评分。结果:治疗组在治疗后MMSE的总分、主要的几个亚项评分即记忆力、即刻回忆能力、注意力及计算力及收缩压均有明显改善( $P < 0.05$ )。结论:养血清脑颗粒对轻度血管性认知功能障碍患者的记忆力、注意力、理解力有一定的改善作用,且尤其适用于合并有高血压的患者。

**关键词** 轻度血管性认知功能障碍/中医药疗法; @ 养血清脑颗粒

**The Efficacy of Yangxue Qingnao Granule for Mild Vascular Cognitive Impairment in Senile Patients with Hypertension**

Liu Fang, Yang Qi, Wang Genfa, et al.

(Department of Geriatrics, Xinhua Hospital, Shanghai Jiaotong University, Add.: No. 1665, Kongjiang Road, Shanghai, Post code: 200092)

**Abstract Objective:** To investigate therapeutic effects of Yangxue Qingnao Granule on cognitive function for senile patients with mild vascular cognitive impairment and hypertension. **Methods:** Seventy cases were randomly divided into treatment group (Yangxue Qingnao Granule plus basic treatment, in a regimen 4.0g tid for 16 weeks) and control group (basic treatment only). Score all patients according to MMSE systems before and after treatment. **Results:** Compared with the control group, the treatment group responded well to the granule in terms of memory, attention and calculation function ( $P < 0.05$ ), and decreased significantly as for level of systolic blood pressure. **Conclusion:** Yangxue Qingnao Granule significantly improved memory, attention and calculation function for patients with mild vascular cognitive impairment accompanied by hypertension.

**Key Words** Mild vascular cognitive impairment/ Chinese medical therapy; @ Yangxue Qingnao Granule

认知功能障碍是老年人常见的临床表现,年龄在65~85岁者认知障碍发生率为25%,年龄在85岁以上者则达65%。血管性病变更为认知障碍非常重要的原因。国内外研究均表明缺血性脑卒中患者和皮质下动脉硬化性脑病认知障碍的发生与高血压、糖尿病、高血脂等相关<sup>[1-2]</sup>。本文研究了养血清脑颗粒对老年高血压合并轻度血管性认知障碍(mVCI)患者改善认知功能的作用。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我科2007-2009年门诊及病房收治的70例老年原发性高血压患者,均经头颅CT证实无大面积脑梗死及出血。

1.2 纳入标准 轻度血管性认知功能障碍诊断标准参照标准如下:1)有脑血管病危险因素或脑血管病的存在;2)认知功能损害呈波动性进展;3)记忆力轻度损害或保留;4)脑血管病和认知功能损害之间有因果关系,并除外其他疾病;5)日常生活能力保存,日常生

活能力量表(activities of daily living, ADL)得分 $\leq 18$ 分,不符合痴呆诊断标准。本次研究对象的认知功能简易智力状态量表(MMSE) $\leq 26$ 分。

1.3 病例排除标准 1)伴有严重的神经功能缺损的患者,如各种失语等;2)合并有严重的心、肺、肝、肾功能不全或凝血功能障碍者;3)精神病患者;4)均为原发性高血压,排除肾性高血压,神经内分泌疾患,血流机械受阻等原因造成的继发性高血压;5)排除急性脑血管疾病、脑外伤、精神疾患等特殊原因引起的认知功能损害。

1.4 用药方法 将符合纳入标准的70例患者按就诊顺序,随机分为2组,并同时空腹抽血测定肝肾功能、血脂、血糖等生化指标。治疗组在基本治疗如阿司匹林、他汀类、降压等治疗的基础上给予养血清脑颗粒4.0g,口服,每日3次,连续服药16周,对照组除基本治疗外临床上不使用丹参、银杏叶片等活血化瘀类中成药。用MMSE进行认知功能的临床评价。

表1 2组治疗前后收缩压和MMSE各亚项比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别		记忆力	即刻回忆力	定向力	注意力和计算力	语言能力	总分	收缩压
治疗组	治疗前	2.07 ± 0.41	1.97 ± 0.53	9.75 ± 1.42	2.56 ± 0.68	8.12 ± 2.30	24.28 ± 4.52	159.2 ± 10.5
	治疗后	2.52 ± 0.78** $\Delta\Delta$	2.35 ± 0.82** $\Delta\Delta$	9.82 ± 1.48	2.99 ± 0.55 $\Delta\Box$	8.60 ± 0.71	26.32 ± 3.14	132.5 ± 8.5** $\Delta\Delta$
对照组	治疗前	1.98 ± 0.52	2.04 ± 0.63	9.78 ± 1.52	2.28 ± 0.61	8.52 ± 1.52	24.36 ± 4.32	155.8 ± 14.0
	治疗后	2.06 ± 0.65	1.89 ± 0.74	9.76 ± 1.57	2.35 ± 0.94	8.58 ± 1.46	25.45 ± 5.01	148.5 ± 7.5

注:与同组治疗前比较: $\Delta P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ ;与对照组治疗后, $\Box P < 0.05$ ,  $\Delta\Delta P < 0.01$ 。

1.5 统计学方法 采用SPSS13.0软件包进行统计学处理。计量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示;计数资料采用 $\chi^2$ 检验;组间及组内比较用 $t$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 70例高血压合并轻度血管性认知障碍患者,其中男性47名,女性23名,平均年龄79.3 ± 7.1岁,每组35名。组间方差分析显示血压、肝功能、肾功能、空腹血糖、血总胆固醇、三酯甘油、低密度脂蛋白、高密度脂蛋白等基本临床资料方面2组间差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

2.2 2组评分结果 治疗后治疗组在收缩压、MMSE的总分及亚项如记忆力、注意力及计算力和即刻回忆力上有统计学意义( $P < 0.05$ )(见表1),在舒张压、定向力与语言能力上无明显差异。

3 讨论

血管性认知障碍(VCI)由Hachinski等于1993首次提出<sup>[3]</sup>,是指由脑血管危险因素(如高血压、糖尿病和高脂血症)、明显(如脑梗死和脑出血)或不明显的脑血管病(如脑白质疏松和慢性脑缺血)引起的从轻度VCI(mVCI)到痴呆(VaD)的一类综合征。痴呆是严重且多不可逆转的认知功能损害,早期发现有认知损害但未达到痴呆的患者有重要临床意义。因VCI的起病、临床表现和病程差异很大,故应强调VCI必须有血管危险因素或血管事件;局灶体征、突然发病、阶梯或波动样病程及其与卒中的时间关系并非VCI诊断所必需。轻度血管性认知功能障碍就是指在有脑血管病的危险因素的人群中出现的临床症状较轻,伴有皮层下白质损害,临床表现为记忆力轻度损害或保留,注意力和执行功能障碍。从病理基础上发现大多数为长期慢性高血压和高脂血症引起动脉硬化和毛细血管病变,使得大脑皮质发生轻度萎缩,海马神经元变性,脑白质疏松,易导致mVCI,进而可能发展为痴呆;有许多临床研究表明出现认知功能障碍但尚未达到痴呆程度的患者比例显著高于痴呆患者,且发展为痴呆的可能性高于一般人群。因此早期识别干预和延缓其发展为痴呆已经成为临床医生所关心的一个重要

问题,而如何能够识别和改善mVCI的早期症状如记忆力、注意力和执行功能障碍等,现已成为国内外的研究热点。

本文对筛选出的70例高血压合并轻度血管性认知功能障碍进行临床评估及干预治疗。治疗组在治疗后MMSE的总分及主要的几个亚项评分均有所提高即记忆力、即刻回忆能力、注意力及计算力均有明显改善。由此可看出养血清脑颗粒在一定程度上能改善轻度血管性认知功能障碍的早期的记忆力、注意力、理解力的减退。养血清脑颗粒是天津天士力制药股份有限公司在中国传统医学妙方四物汤的基础上加以改良而成的现代中药,其主要成分为当归、川芎、白芍、熟地黄、钩藤、鸡血藤、夏枯草、决明子、珍珠母、延胡索、细辛。动物实验已证实养血清脑颗粒具有抑制神经细胞凋亡和维持神经元突触结构完整性的作用,有增强星形细胞活性,保护神经元缺血性损害,改善脑血流及抗自由基损伤<sup>[4-5]</sup>。有研究表明养血清脑颗粒有治疗脑动脉粥样硬化的作用,认为养血清脑颗粒能调节血管活性物质,舒张血管,改善微循环,提高脑组织血流量。另外本研究还发现治疗组收缩压治疗后有显著下降,这是因为养血清脑复方中的钩藤、夏枯草两味中药已证实有明确降低血压作用<sup>[6]</sup>。总之,养血清脑颗粒对轻度血管性认知功能障碍患者的记忆力、注意力、理解力的具有一定的改善作用,且尤其适用于高血压合并轻度血管性认知障碍。

参考文献

[1] 李建民,陈长香,刘洁. 621例缺血性脑卒中患者认知障碍现状及其影响因素. 现代预防医学, 2008, 35(16): 3205-207.  
 [2] Whitmer RA, Sidney S, Selby J. et al. Midlife cardiovascular risk factors and risk of dementia in late life. Neurology. 2005, 64(2): 277-281.  
 [3] Hachinski VC, Bowler JV. Vascular dementia. Neurology, 1993, 43(10): 2159-2160.  
 [4] 徐建华,胡喜招,等. 养血清脑颗粒对偏头痛80例脑动脉血流速度的影响. 江西中医药, 2002, 33(6): 14-16.  
 [5] 王中琳. 养血清脑颗粒对MCAO模型大鼠神经功能保护机制研究. 辽宁中医杂志, 2002, 12(29): 12-14.  
 [6] 康立源,高秀梅,郭志军,等. 养血清脑颗粒对收缩压影响的实验研究. Chin J Clin Pharmacol. 2006, 22(5): 353-355.

(2010-02-04 收稿) □