

单唾液酸四己糖神经节苷脂联合伐昔洛韦治疗老年带状疱疹的临床观察

李冬芹*,姚新瑞,罗 杨,张海璐(郑州大学第一附属医院皮肤科,郑州 450052)

中图分类号 R986;R969.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)05-0678-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.05.36

摘要 目的:观察单唾液酸四己糖神经节苷脂联合伐昔洛韦治疗老年带状疱疹的疗效和安全性。方法:90例老年带状疱疹患者随机分为治疗组(47例)与对照组(43例)。对照组口服伐昔洛韦片1g,bid,连用1周;维生素B₁片10mg,tid+甲钴胺胶囊0.5mg,tid,连用2周。治疗组在对照组用药基础上加用单唾液酸四己糖神经节苷脂注射液20mg,加入0.9%氯化钠注射液100ml中,ivgtt,qd,连用2周。结果:治疗组的止疱、结痂、疼痛减轻时间均短于对照组($P<0.05$);治疗组与对照组的总有效率分别为85.11%、67.44%($P<0.05$)。治疗结束1个月后随访,治疗组与对照组后遗神经痛的发生率分别为6.38%、20.93%($P<0.05$)。治疗期间两组患者均未发生严重不良反应。结论:单唾液酸四己糖神经节苷脂联合伐昔洛韦治疗老年带状疱疹疗效确切,能显著减少带状疱疹后遗神经痛的发生。

关键词 单唾液酸四己糖神经节苷脂;伐昔洛韦;老年带状疱疹

Clinical Observation of Ganglioside Combined with Valaciclovir in the Treatment of Elderly Herpes Zoster

LI Dong-qin, YAO Xin-rui, LUO Yang, ZHANG Hai-lu (Dept. of Dermatology, The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of ganglioside combined with valaciclovir in the treatment of elderly herpes zoster. METHODS: 90 patients with elderly herpes zoster were randomly divided into treatment group (47 patients) and control group (43 patients). Control group was given Valaciclovir tablet 1 g, bid, for a week; Vitamin B₁ tablet 10 mg, tid, and Mecobalamin capsules 0.5 mg, tid, for consecutive 2 weeks. Treatment group was additionally given Ganglioside injection 20 mg added into 0.9% Sodium chloride injection 100 ml, ivgtt, qd, for 2 weeks. RESULTS: Cessation time, lesion crusting time and pain relieving time of treatment group were significantly shorter than in control group, there was statistical significance ($P<0.05$). The effective rate was 85.11% in treatment group and 67.44% in control group ($P<0.05$). In the follow-up investigation one month after treatment, the incidence of post-herpetic neuralgia was 6.38% in treatment group and 20.93% in control group ($P<0.05$). There was no serious ADR in 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: Valaciclovir combined with ganglioside is effective for elderly herpes zoster, and also can significantly reduce the incidence of post-herpetic neuralgia.

KEYWORDS Ganglioside; Valaciclovir; Elderly herpes zoster

带状疱疹(Herpes zoster, HZ)是由水痘-带状疱疹病毒感染引起,临床多表现为剧烈的神经疼痛及单侧沿神经分布的

皮肤水疱。老年人机体免疫功能下降,是HZ高发人群,且易发生后遗神经痛,给老年患者身心健康造成极大的影响。因

试验以进一步研究药物的作用及机制。

参考文献

- [1] 贺宪,魏春山,蔡智刚,等.膝骨性关节炎的病机和防治机制探讨[J].山东中医杂志,2005,24(2):73.
- [2] 李涛.低强度脉冲超声、关节腔内注射玻璃酸钠及其两者联合治疗轻中度膝骨性关节炎的短期疗效分析[D].重庆:重庆医科大学,2013.
- [3] 康志平.⁹⁹Tc-MDP治疗膝骨关节炎的近期临床评价[D].长沙:中南大学,2010.
- [4] 曹学伟.骨质疏松症与骨性关节炎的关系及早期干预的研究[D].广州:广州中医药大学,2007.
- [5] 林华,韩祖斌,陈新,等.骨质疏松伴膝骨性关节炎临床治疗的研究[J].中国骨质疏松杂志,2005,11(4):473.
- [6] 黄明棣,戴七一,叶日乔.骨性关节炎与骨质疏松症关系的现代研究进展[J].中医正骨,2007,19(3):65.

- [7] 刘叶莹,张芳权,刘伯亮.老年膝关节骨性关节炎合并骨质疏松症性膝痛的综合治疗[C]//第七届国际骨质疏松研讨会暨第五届国际骨矿研究会议论文集.中国老年学学会骨质疏松委员会,新疆老年学学会骨质疏松委员会,中国骨质疏松杂志社,2007:5.
- [8] 刘宁涛,何芳.云克治疗膝骨关节炎疗效分析[J].华西医学,2005,20(3):534.
- [9] 林勇,王雄,肖石.云克与钙剂、维生素D₃联合治疗原发性骨质疏松症的探讨[J].四川医学,2008,29(9):1183.
- [10] 李芳.⁹⁹Tc-亚甲基二膦酸盐注射液联合关节腔注射治疗膝骨关节炎疗效观察[J].中国药物与临床,2013,13(1):117.
- [11] 赵国强,付勇,张君.玻璃酸钠联合复方倍他米松关节腔注射在膝骨关节炎中的应用[J].中外医学研究,2012,10(13):3.

* 主任医师,硕士生导师。研究方向:免疫性皮肤病。电话:0371-66295102。E-mail:Lidongqin1966@126.com

(收稿日期:2014-07-06 修回日期:2014-10-13)
(编辑:余庆华)

此,老年HZ患者的早期治疗显得尤为重要。HZ的疼痛是由病毒侵袭皮肤的感觉神经末梢而致神经发炎、坏死,属神经病理性疼痛。单唾液酸四己糖神经节苷脂(GM1)是GM1注射液中的主要成分,既能促进神经再生,又能介导神经生长因子发挥生物学作用,对受损神经有促进损伤修复、恢复神经的正常传导功能等作用^[1]。笔者应用GM1联合伐昔洛韦治疗47例老年HZ患者,疗效满意,后遗神经痛发生率低,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 入选标准及排除标准

1.1.1 入选标准。年龄 ≥ 60 岁;病程3 d以内;符合HZ诊断标准^[2]。

1.1.2 排除标准。对任何治疗药物过敏者;严重心、肝、肾功能不全者;合并肿瘤、严重自身免疫性疾病者;系统应用糖皮质激素、免疫抑制剂、抗肿瘤药者;已应用抗病毒、营养神经类药物者;未能完成疗程者或因严重不良反应而终止治疗者。

1.2 基本情况

2012年8月—2013年4月在我院皮肤科住院治疗的老年HZ患者90例,其中男性49例,女性41例,平均年龄(70.29 \pm 7.13)岁。治疗方案由医院医学伦理委员会批准并征得患者同意,签署知情同意后书后进行。通过查随机表将患者随机分为治疗组(47例)与对照组(43例),两组患者在性别、年龄、病程、病情等方面差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.3 治疗方法

对照组口服伐昔洛韦片1 g, bid, 连用1周;维生素B₁片10 mg, tid+甲钴胺胶囊0.5 mg, tid, 连用2周。治疗组在对照组用药基础上加用GM1注射液20 mg, 加入0.9%氯化钠注射液100 ml中, ivgtt, qd, 连用2周。

1.4 观察指标及疗效判定标准

治疗期间观察并记录止疱时间(原有水疱无增大、无新水疱出现的时间)、结痂时间(水疱开始干涸、结痂的时间)、疼痛减轻时间(疼痛明显减轻或消失的时间)。疗程结束后进行疗效评价。痊愈:疼痛消失或偶有痛感,睡眠、饮食、日常生活状况正常;显效:疼痛明显减轻,睡眠、饮食、日常生活状况显著改善;好转:疼痛减轻,但仍有阵发性疼痛,睡眠、饮食、日常生活状况稍有改善;无效:疼痛无改善,睡眠、饮食、日常生活状况差。总有效率=(痊愈例数+显效例数)/总病例数 $\times 100\%$ ^[3]。治疗结束后1个月随访HZ后遗神经痛发生情况。

1.5 统计学方法

数据录入及处理采用SPSS 17.0软件。组间止疱、结痂、疼痛减轻时间比较采用 t 检验;总有效率及发生率比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者症状及体征消退时间

止疱、结痂、疼痛减轻时间,治疗组均短于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者症状及体征消退时间比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 1 Comparison of the symptom and sign relieving time between 2 groups($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	止疱时间,d	结痂时间,d	疼痛减轻时间,d
治疗组	47	2.40 \pm 1.08	4.17 \pm 1.34	3.45 \pm 1.43
对照组	43	3.93 \pm 1.59	5.44 \pm 1.72	5.65 \pm 2.58
<i>t</i>		5.361	3.927	5.071
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者疗效比较

治疗组与对照组的总有效率分别为85.11%、67.44%($P<0.05$),见表2。

表2 两组患者疗效比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 2 Comparison of therapeutic efficacies between 2 groups($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	好转	无效	总有效率,%
治疗组	47	22	18	6	1	85.11
对照组	43	15	14	11	3	67.44
χ^2						3.917
<i>P</i>						0.048

2.3 后遗神经痛发生情况

疗程结束后1个月随访带状疱疹后遗神经痛发生情况,其中治疗组3例,占6.38%;对照组9例,占20.93%。两组比较,差异有统计学意义($\chi^2=4.112, P=0.043$)。

2.4 不良反应

治疗组3例血压轻度升高,2例便秘,1例头晕;对照组2例血压轻度升高,2例胃部不适。上述情况经对症处理后均改善,继续接受治疗。治疗后1、2周监测血尿常规及肝肾功能未见明显异常。两组患者均无严重不良反应发生。

3 讨论

GM1是一组含有唾液酸的鞘糖脂,其分子由疏水的神经酰胺和亲水的含唾液酸的寡糖链组成,广泛分布于脊椎动物各组织的细胞膜上,在神经系统含量最为丰富,种类繁多,具有丰富的生物学功能,其在神经系统的发育及生物学功能上有着重要作用。研究发现,GM1在神经突生长中的含量显著升高,提示其在神经元分化阶段有着重要作用^[4]。目前,GM1在临床上广泛应用于新生儿缺血缺氧性脑病、急性脑梗死等血管性及外伤性中枢神经系统损伤,已取得良好疗效^[5]。有研究提示,GM1在周围神经病变中同样发挥作用,能促进神经再生、增加再生神经轴突数目、加快轴突髓鞘化、促进神经纤维发育成熟,同时通过多种途径改善和提高细胞膜和线粒体膜的稳定性,减轻受损神经水肿,修复受损神经^[6]。

HZ是病毒导致的神经炎症、水肿,在抗病毒治疗的同时,加用GM1治疗,结果显示治疗组皮损止疱、结痂、疼痛减轻时间均短于对照组($P<0.05$),且后遗神经痛发生率明显降低($P<0.05$)。推测GM1在HZ受损神经的修复、减轻神经根的炎症水肿、恢复受损神经正常的生理功能方面可能起着重要作用,从而缩短了病程、减少后遗神经痛的发生,在治疗过程中无严重不良反应发生,疗效好,安全性高,适用于神经修复功能衰退的老年HZ患者。

有文献报道,HZ后遗神经痛发病机制可能与周围神经病变及中枢神经异常有关^[7]。其中,周围神经病变主要包括:(1)周围神经干炎导致的异位放电:病变导致感觉神经节出现炎症、出血性坏死、缺失^[8],其细胞膜不再完整,跨膜离子通道组成、分布、功能特性发生改变,进而产生异常电冲动,传向脊髓后产生疼痛。(2)受损神经元的交互作用导致异常传导:神经炎可导致脱髓鞘病变,暴露后的相邻神经轴突缺少绝缘保护,动作电位可扩散到相邻轴突引起异位冲动传导,形成反复发放冲动的环路,导致放电数量、频率被不断放大而引起感觉超敏。中枢神经病变主要表现为丘脑对疼痛调节环路的功能改变。

GM1通过营养神经,对异常放电的受损神经早期修复,尽可能使其在后遗神经痛发生前恢复正常的生理功能,减少神

诊疗后用药教育平台在慢性乙型病毒性肝炎患者治疗中的作用[△]

杨秀丽*,袁 雍,郑造乾,黄 萍(浙江省立同德医院,杭州 310012)

中图分类号 R512.6;R288

文献标志码 A

文章编号 1001-0408(2015)05-0680-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.05.37

摘要 目的:探讨诊疗后用药教育平台在慢性乙型病毒性肝炎(CHB)患者治疗中的作用。方法:选取我院门诊2012年6—9月符合《慢性乙型肝炎防治指南》(2010年版)诊断标准的CHB患者60例,随机分为对照组与观察组,每组30例。对照组给予常规指导,观察组利用诊疗后用药教育平台对患者进行系统干预,观察两组患者干预前后服药规律性、定期复查、生活起居、家庭防护四方面的依从性;并检测两组患者干预后乙肝e抗原(HBeAg)、乙肝病毒(HBV)DNA、总胆红素(TBil)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)的值。结果:干预后观察组患者服药规律性、生活起居、家庭防护依从性明显优于对照组($P<0.05$),定期复查干预前后依从性均较好;观察组HBeAg及HBV DNA转阴率分别为20.00%、83.33%,显著高于对照组的5.26%、50.00%($P<0.05$);观察组TBil、ALT分别为 (15.28 ± 5.53) 、 (31.03 ± 20.70) $\mu\text{mol/L}$,显著低于对照组的 (18.67 ± 7.07) 、 (47.23 ± 38.14) $\mu\text{mol/L}$ ($P<0.05$)。结论:通过诊疗后用药教育平台对患者进行干预可明显提高CHB患者用药依从性,改善其不良生活习惯,是提高疗效的有力措施。

关键词 诊疗后用药教育平台;慢性乙型病毒性肝炎;依从性

Role of Post-treatment Medication Education Platform in the Treatment of Chronic Hepatitis B

YANG Xiu-li, YUAN Yong, ZHENG Zao-qian, HUANG Ping (Zhejiang Provincial Tongde Hospital, Hangzhou 310012, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To discuss the role of post-treatment medication education platform in the treatment of Chronic Hepatitis B(CHB). METHODS: 60 patients in line with CHB of Chronic Hepatitis B Prevention and Treatment Guidelines (2012) diagnostic criteria in Jun.-Sep.2012 in our hospital were randomly divided into control group and observation group, with 30 cases in each group. Control group was given routine medication guidance, and observation group was given systematic education by using post-treatment medication education platform. The compliance of patients as medication regularity, regular recheck, living and family protection, and HBeAg, HBV-DNA, TBil and ALT were observed in 2 groups before and after intervention. RESULTS: The compliance of patients as medication regularity, living and family protection in observation group after intervention were significantly better than in control group ($P<0.05$). The negative conversion rate of HBeAg and HBV-DNA were 20.00% and 83.33% in observation group, which were significantly higher than 5.26% and 50.00% of control group ($P<0.05$). The levels of TBil and ALT were (15.28 ± 5.53) $\mu\text{mol/L}$ and (31.03 ± 20.70) $\mu\text{mol/L}$ in observation group, which were significantly lower than (18.67 ± 7.07) $\mu\text{mol/L}$ and (47.23 ± 38.14) $\mu\text{mol/L}$ of control group ($P<0.05$). CONCLUSIONS: The application of post-treatment medication education platform can significantly improve therapeutic efficacy and compliance of CHB patients, and break bad living habit. It is effective measure to improve therapeutic efficacy of CHB.

KEYWORDS Post-treatment medication education platform; Chronic viral hepatitis B; Compliance

经异常放电,减轻感觉超敏,从而减轻疼痛,减少后遗神经痛的发生。

本研究样本量较小,观察时间较短,更多的疗效及安全性尚需进一步临床研究证实。

参考文献

- [1] 唐晓玲,聂卫民,王利涛.神经节苷脂治疗带状疱疹神经痛30例疗效观察[J].中国麻风皮肤病杂志,2012,28(9):678.
- [2] 赵辨.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2009:394-398.
- [3] 唐军,刘平羽.阿昔洛韦与泛昔洛韦治疗带状疱疹的疗

效观察[J].中国药房,2011,22(32):3 014.

- [4] 江琼,郑志竑.神经节苷脂在神经系统发育过程中的作用[J].神经解剖学杂志,2005,21(1):91.
- [5] 张莉,王维治,张莹,等.单唾液酸四己糖神经节苷脂钠治疗急性脑梗死的有效性和安全性的多中心临床研究[J].中国药房,2010,21(42):3 985.
- [6] 赵劲民,苏伟,丁晓飞,等.神经节苷脂促进周围神经再生的实验[J].中国临床康复,2005,9(37):75.
- [7] 胡昕.带状疱疹后遗神经痛相关因素的临床研究[D].天津:天津医科大学,2011:34-35.
- [8] 杜东萍.带状疱疹和带状疱疹后遗神经痛[J].上海医学,2009,32(6):473.

(收稿日期:2014-01-04 修回日期:2014-12-03)

(编辑:余庆华)

本栏目协办

上海交通大学附属第六人民医院
昆明贝克诺顿制药有限公司

[△] 基金项目:浙江省医药卫生科技计划项目(No.2012KYA041);浙江省药学会医院药学科资助项目(No.2013ZYY03)

* 副主任药师。研究方向:药事管理、医院药学。电话:0571-89972235。E-mail:xiuli8245@126.com