

〔文章编号〕 1007-0893(2021)03-0154-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.03.075

甲钴胺用于腰椎间盘突出症的临床疗效观察

韦佩珊¹ 卢燕君^{2*}

(1. 广东燕岭医院, 广东 广州 510507; 2. 广东省中医院, 广东 广州 510120)

〔摘要〕 目的: 探讨甲钴胺用于腰椎间盘突出症和临床疗效。方法: 选取2019年1月至2020年1月在广东燕岭医院治疗的116例腰椎间盘突出症患者, 随机分为两组, 每组58例。对照组使用常规理疗、热敷、推拿等治疗, 在此基础上观察组肌肉注射甲钴胺治疗, 比较两组患者疗效、疼痛及腰部功能、下肢神经传导情况。结果: 观察组治疗有效率为94.83%, 明显高于对照组的75.86%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 观察组视觉模拟评分法(VAS)评分明显低于对照组, 日本骨科协会评估治疗分数(JOA评分)、日常生活活动能力(ADL)评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 观察组胫神经F波传导速度、腓神经F波传导速度明显快于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 甲钴胺用于腰椎间盘突出症治疗的效果显著, 能促进腰部受损神经纤维的修复和功能重建, 缓解疼痛, 改善和恢复腰部功能。

〔关键词〕 腰椎间盘突出症; 甲钴胺; 腰部功能

〔中图分类号〕 R 681.5⁺7 〔文献标识码〕 B

腰椎间盘突出症是常见的脊椎疾病, 这与脊柱特殊的解剖结构有关, 导致椎间盘变形, 纤维环破裂, 髓核突出, 周围神经根受压迫, 引发一系列的临床症状及体征。本病以青壮年最为高发, 约60%~80%的发病患者年龄在20~40岁之间^[1]。临床治疗本病分为手术和非手术两种方法, 大多数患者的手术意愿较低, 多选择非手术治疗。临床研究显示, 椎间盘组织对周围神经的压迫以及神经根的无菌性炎症是导致腰部疼痛、下肢放射痛、麻木、功能障碍的主要原因^[2]。因此, 临床治疗的关键在于抑制神经根周围的炎症反应, 减轻神经根炎性水肿, 解除神经根压迫。甲钴胺是临床常用的营养神经药物, 肌肉注射能直接将药物弥散至病变区域, 发挥修复受损神经、重建神经功能的作用。本研究进一步分析甲钴胺用于腰椎间盘突出症治疗的观察, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月至2020年1月在广东燕岭医院治疗的116例腰椎间盘突出症患者, 随机分为两组, 每组58例。观察组男31例, 女27例; 年龄23~67岁, 平均年龄(35.3±8.2)岁; 病程1~8年, 平均病程(3.7±1.2)年, L4~L5有32例、L5~S1有26例。对照组男33例, 女25例; 年龄21~68岁, 平均年龄(35.6±8.5)岁; 病程1~10年, 平均病程(4.0±1.5)年; L4~L5有31例、L5~S1有27例。所有患者均经CT检查确诊为腰椎间盘突出症, 病变腰椎集中在L4-S1段之间, 均为旁中央型突出, 具有典型的腰痛、一侧或双侧坐骨神经放射痛、神经源性跛行等症状; 排除腰

椎间盘突出或脱出游离型、腰椎滑脱、腰椎骨折、腰椎管狭窄等。两组患者年龄、性别、病程、病变部位等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 使用常规治疗, 对腰痛部位热敷、推拿、功能锻炼等, 并进行针灸, 选择两侧肾俞、关元、气海、环跳、委中、昆仑、阳陵泉、承山、悬钟等, 采用平补平泻法, 得气后留针30 min, 1次·d⁻¹, 连续治疗5 d后休息2 d为1个疗程, 共治疗2个疗程。

1.2.2 观察组 在对照组基础上, 行肌肉注射甲钴胺治疗, 选择病变椎间盘区域, 用甲钴胺注射液(卫材(中国)药业有限公司, 国药准字H20174048)0.5 mg与0.9%氯化钠注射液2 mL混合, 用2 mL注射器抽取后, 在病椎两侧肌肉各注射1 mL, 快速进针, 缓慢推入药物, 消毒棉球按压针孔后出针, 避免药液外渗, 隔日1次, 共治疗2周^[3]。

1.3 疗效判断标准

治愈: 腰腿痛、活动障碍、下肢麻木等症状完全消失, 腰部活动不受限, 直腿抬高>70°; 显效: 腰腿痛、活动障碍、麻木等症状显著减轻, 腰部活动轻度受限, 直腿抬高60~70°; 有效: 腰腿痛、麻木等症状有所减轻, 腰部活动仍有所受限, 直腿抬高50~60°; 无效: 腰腿痛、麻木等症状无明显改善, 腰部活动明显受限, 直腿抬高低于50°^[4]。总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数×100%。

1.4 观察指标

(1) 评估治疗前后的视觉模拟评分法(visual analogue scales, VAS)评分、日本骨科协会评估治疗分数(Japanese

〔收稿日期〕 2020-11-08

〔作者简介〕 韦佩珊, 女, 主管药师, 主要研究方向是医院药学。

〔*通信作者〕 卢燕君 (E-mail: 13392688299@189.cn; Tel: 13392688299)

orthopaedic association scores, JOA 评分)、日常生活活动能力 (activities of daily living, ADL) 评分; VAS 评分总分 10 分, 得分越高则疼痛越严重; JOA 评分总分 29 分, 得分越低则功能障碍越严重; ADL 评分总分 14 分, 得分越高则生活自理能力越好。(2) 治疗前后检测肌电图, 测定下肢胫神经和腓神经 F 波传导速度。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组治疗有效率为 94.83%, 明显高于对照组的 75.86%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较 (n = 58, 例)

Table with 6 columns: 组别, 治愈, 显效, 有效, 无效, 总有效/n(%). Rows for 对照组 and 观察组.

与对照组比较, ^aP < 0.05

2.2 两组患者治疗前后各项指标比较

治疗后, 观察组的 VAS 评分明显低于对照组, JOA 评分、ADL 评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后各项评分比较 (n = 58, $\bar{x} \pm s$, 分)

Table with 5 columns: 组别, 时间, VAS 评分, JOA 评分, ADL 评分. Rows for 对照组 and 观察组 at 治疗前 and 治疗后.

与对照组治疗后比较, ^bP < 0.05

注: VAS 一视觉模拟评分法; JOA 评分一日本骨科协会评估治疗分数; ADL 一日常生活活动能力

2.3 两组患者治疗前后胫神经和腓神经 F 波传导速度比较

两组患者治疗前胫神经 F 波传导速度、腓神经 F 波传导速度相比, 差异无统计学意义 (P > 0.05); 治疗后, 观察组胫神经 F 波传导速度、腓神经 F 波传导速度明显快于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后胫神经和腓神经 F 波传导速度比较 (n = 58, $\bar{x} \pm s$, m · s⁻¹)

Table with 4 columns: 组别, 时间, 胫神经 F 波传导速度, 腓神经 F 波传导速度. Rows for 对照组 and 观察组 at 治疗前 and 治疗后.

与对照组治疗后比较, ^cP < 0.05

3 讨论

腰椎间盘突出症的发病主要与腰椎周围神经压迫和牵张、无菌性神经根炎症、抗原诱发自身免疫反应等有关, 使得神经根炎性水肿、功能受损。甲钴胺属于维生素 B12 的代谢产物, 能够抑制神经纤维病变, 促进神经细胞内蛋白质、核酸及神经髓鞘合成, 修复受损神经纤维, 避免受损神经支配肌肉的萎缩, 达到缓解疼痛的目的。同时, 甲钴胺可改善血液循环, 缓解肌肉紧张, 有助于炎症的吸收和消退。临床研究显示, 短期应用甲钴胺能逆转受损神经功能, 促进神经功能的快速恢复 [5]。此外, 甲钴胺可直接作用于神经轴索膜, 阻断疼痛刺激的传导, 发挥镇痛作用。肌肉注射是局部治疗方法, 通过选择病变腰椎区域, 精准注射, 能将甲钴胺直接弥散至病变区域, 达到药物治疗的作用, 达到疏通经络、促进气血运行、减轻髓核对神经根压迫等多重功效, 从而缓解疼痛、减轻肌肉痉挛、促进病情的康复 [6]。

本研究结果显示, 观察组治疗有效率为 94.83%, 明显高于对照组的 75.86%, 差异具有统计学意义 (P < 0.05); 观察组治疗后的 VAS 评分明显低于对照组, JOA 评分、ADL 评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05); 治疗后, 观察组胫神经 F 波传导速度、腓神经 F 波传导速度明显快于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。也证实了甲钴胺对腰椎间盘突出症有良好治疗效果, 对改善神经功能、修复损伤神经有较好疗效, 能够促进受损神经的修复, 加快受伤轴突的生长速度, 提高神经传导速度, 提升对肌肉的支配能力, 减少神经损伤所致的疼痛及活动障碍, 提高腰部功能活动。

综上所述, 甲钴胺用于腰椎间盘突出症治疗的效果确切, 通过修复和改善受损神经功能, 加快神经传导速度, 缓解疼痛, 促进腰部功能的恢复, 提高生活能力。

[参考文献]

List of 6 references regarding the use of methylcobalamin in treating lumbar disc herniation, citing journals like 亚太传统医药, 中医正骨, 北方药学, etc.