

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0173-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.068

## 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠对外伤性 脑出血恢复期的疗效

伏光辉 王建伟\* 袁涛 康新 何洪雨

(连云港市市立东方医院, 江苏 连云港 222042)

〔摘要〕 目的: 探讨单唾液酸四己糖神经节苷脂钠对外伤性脑出血恢复期治疗效果的影响, 为实际应用提供参考依据。方法: 选取连云港市市立东方医院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月收治的外伤性脑出血患者 70 例, 随机分为观察组和对照组, 各 35 例。对照组予以脑蛋白水解物注射液, 观察组予以单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液。观察比较两组患者的治疗效果。结果: 治疗后, 观察组患者美国国立卫生研究院脑卒中量表 (NIHSS) 评分为 (6.64 ± 1.25) 分, 低于对照组的 (9.35 ± 2.01) 分, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。出院后 3 个月, 两组患者日常生活能力量表 (ADL) 评分均较前提高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ ), 其中, 观察组患者 ADL 评分为 (82.19 ± 6.52) 分, 高于对照组的 (70.38 ± 7.35) 分, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。结论: 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠有利于短期内促进外伤性脑出血恢复期患者受损神经修复和重塑, 有利于恢复期患者康复及生活质量改善。

〔关键词〕 外伤性脑出血; 恢复期; 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠; 神经功能

〔中图分类号〕 R 743.34 〔文献标识码〕 B

### Efficacy of Sodium Tetrahexose Ganglioside on the Recovery Period of Traumatic Cerebral Hemorrhage

FU Guang-hui, WANG Jian-wei\*, YUAN Tao, KANG Xin, HE Hong-yu  
(Lianyungang City Dongfang Hospital, Jiangsu Lianyungang 222042)

〔Abstract〕 Objective To explore the effect of sodium tetrahexose ganglioside on the recovery effect of traumatic cerebral hemorrhage and provide reference for practical application. Methods 70 patients with traumatic cerebral hemorrhage admitted from January 2018 to January 2020 were selected and randomly divided into observation and control groups, with 35 cases each. The control group gave a brain proteolysate injection, and the observation group gave a sodium tetrahexoside ganglioside monosialate injection. Compare the differences between the groups. Results After treatment, the National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score was (6.64 ± 1.25), lower than the (9.35 ± 2.01) score in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.01$ ). Three months after discharge, the daily life energy table (ADL) scores were statistically significant ( $P < 0.01$ ), in which the ADL score was (82.19 ± 6.52) in the observation group, higher than the control group (70.38 ± 7.35), and statistically significant ( $P < 0.01$ ). Conclusion Sodium ganglioside is beneficial to promoting damaged nerve repair and remodeling in convalescent patients with traumatic cerebral hemorrhage in the short term, and is conducive to recovery and improvement of quality of life in convalescent patients.

〔Key Words〕 Traumatic cerebral hemorrhage; Recovery period; Sodium Monosialotetrahexosylganglioside; Neurological function

外伤性脑出血是临床常见危重急症之一, 具有进展迅速、病情复杂及病死率高等特点。研究指出<sup>[1]</sup>, 外伤性脑出血病死率在 50% 以上。在临床上, 对出血量较大者多以血肿清除术为主, 少量出血则通过降颅压、止血等保守药物治疗为主。值得注意的是, 上述治疗方式旨在帮助患者度过危险期。目前在临床上, 对恢复期神经功能缺损修复等无特定疗效,

也未形成统一的治疗方法, 每种药物均有不同特性和作用, 无法形成合力改善患者康复效果。而传统治疗方式中, 多以降颅压、控制血压、脱水、利尿等对症治疗方式为主, 但临床疗效均不理想。因此, 应进一步寻找更合理有效的治疗方案, 以帮助患者提升预后质量。近年来, 随着神经科学发展越来越完善, 神经元修复重要性也越来越受到重视。笔者旨

〔收稿日期〕 2021 - 06 - 07

〔作者简介〕 伏光辉, 男, 副主任医师, 主要研究方向是神经外科方面。

〔\*通信作者〕 王建伟 (E-mail: 31269852@qq.com; Tel: 15261379622)

在进一步探讨神经节苷脂钠临床疗效及价值,对70例外伤性脑出血患者临床表现分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2018年1月至2020年1月收治的外伤性脑出血患者70例,随机分为观察组和对照组,各35例。对照组男20例,女15例;年龄28~73岁,平均年龄(55.29±14.67)岁;病程12~70d,平均病程(28.12±3.56)d;手术治疗21例、保守治疗14例。观察组男19例,女16例;年龄27~75岁,平均年龄(55.32±14.59)岁;病程10~71d,平均病程(27.82±3.61)d;手术治疗20例、保守治疗15例。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

纳入标准:(1)均经影像学检查确诊脑出血,明确头部外伤史<sup>[2]</sup>;(2)均安然渡过急性期,处于恢复期;(3)年龄18~75岁;(4)均对本研究内容知情且同意参与。排除标准:(1)合并严重脏器病变者;(2)存在严重头部复合型损伤而中途转院或重症监护病房(intensive care unit, ICU)者;(3)已知药物过敏者;(4)合并严重意识障碍或精神改变者;(5)中途退出研究或资料不全无法配合研究者。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组 在吸氧、卧床休息、脑细胞活化剂、脱水剂等对症治疗基础上,予以脑蛋白水解物(吉林万通药业集团梅河药业股份有限公司,国药准字H22025712)10 mL+0.9%氯化钠注射液250 mL,静脉滴注,每日1次。

1.2.2 观察组 在上述对症治疗基础上,予以单唾液酸四己糖神经节苷脂钠(长春翔通药业有限公司,国药准字H20066833)40 mg+0.9%氯化钠注射液250 mL,静脉滴注,每日1次。

两组患者均治疗14d。

### 1.3 观察指标

(1)于治疗前、治疗后1个月进行美国国立卫生研究院脑卒中量表(national institutes of health stroke scale, NIHSS)评分,以判断神经功能缺损恢复情况,得分越低表示神经功能越好。(2)于出院时、出院3个月分别采用日常生活能力量表(activities of daily living scale, ADL)进行生活质量评估,得分越高表示生活能力越强<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 18.0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 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后NIHSS评分比较

治疗前,两组患者NIHSS评分无显著差异( $P > 0.05$ );

治疗后,观察组患者NIHSS评分为(6.64±1.25)分,低于对照组的(9.35±2.01)分,差异具有统计学意义( $P < 0.01$ ),见表1。

表1 两组患者治疗前后NIHSS评分比较( $n=35, \bar{x} \pm s$ ,分)

组别	治疗前	治疗后1个月
对照组	16.29±2.13	9.35±2.01
观察组	16.27±2.10	6.64±1.25 <sup>a</sup>

与对照组治疗后1个月比较,<sup>a</sup> $P < 0.01$

注:NIHSS—美国国立卫生研究院脑卒中量表

### 2.2 两组患者出院时、出院后3个月ADL评分比较

两组患者出院时ADL评分无显著差异( $P > 0.05$ );出院后3个月,两组患者ADL评分均较前提高,差异具有统计学意义( $P < 0.01$ ),其中,观察组患者ADL评分为(82.19±6.52)分,高于对照组的(70.38±7.35)分,差异具有统计学意义( $P < 0.01$ ),见表2。

表2 两组患者出院时、出院后3个月ADL评分比较

( $n=35, \bar{x} \pm s$ ,分)

组别	出院时	出院后3个月
对照组	60.26±3.21	70.38±7.35 <sup>b</sup>
观察组	60.15±3.20	82.19±6.52 <sup>bc</sup>

与同组出院时比较,<sup>b</sup> $P < 0.01$ ;与对照组出院后3个月比较,<sup>c</sup> $P < 0.01$

注:ADL—日常生活能力量表

## 3 讨论

在合并外伤性脑出血后,血肿可导致邻近脑组织受压,导致患者脑部出现细胞毒性损害,再加之大量血管活性物质释放,可引起局部脑组织缺氧、缺血、坏死。另外,血浆、脑脊液中内源性阿片样物质增多,则会进一步产生广泛病理、生理效应及损害,继发神经功能损害。即使已度过危险期,但神经损害机制并未完全消除,大部分患者会遗留肢体偏瘫、语言障碍、面瘫等一系列并发症。因此,度过危险期后,恢复期治疗应以减少水肿、保护神经元细胞为主,加强神经元修复治疗,以进一步改善患者神经功能。在常用药物中,脑蛋白水解物注射液可通过多种作用途径改善和调节神经功能<sup>[4-5]</sup>。但是,该药物不良反应较多,临床应用价值有限。而神经节苷脂则对神经组织具有极强亲和力,有利于促进受损中枢神经修复和重塑。相关研究指出<sup>[1,6-7]</sup>,神经节苷脂有助于快速生成神经突触及轴突,可在短期内实现神经受损功能修复。施建华<sup>[8]</sup>研究指出,神经节苷脂治疗外伤性脑出血恢复期患者临床效果相对理想,优于脑蛋白水解物,可有效改善神经功能缺损、促进血肿吸收,其治疗后1个月神经功能缺损评分为(5.23±1.75)分。

本研究结果显示,治疗1个月,观察组患者NIHSS评分为(6.64±1.25)分,低于对照组的(9.35±2.01)分,差异具有统计学意义( $P < 0.01$ )。提示观察组患者神经功能缺损恢复更快,这可能与神经节苷脂更有利于受损神经修复

等因素有关。另一组数据显示, 两组患者出院时 ADL 评分无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 出院后 3 个月, 两组患者 ADL 评分均较前提高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ ), 且观察组患者 ADL 评分为, 高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。提示观察组患者出院后生活质量更高, 这可能与其神经功能恢复更快等因素相关。与上述研究结论基本吻合。

综上所述, 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠有利于短期内促进外伤性脑出血恢复期患者受损神经修复和重塑, 有利于恢复期患者康复及生活质量改善。

#### [参考文献]

- (1) 范云智, 马小二. 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液对脑出血患者神经功能恢复疗效观察及机制初探 (J). 医药论坛杂志, 2017, 38(11): 57-60.
- (2) 林果为, 王吉耀, 葛均波. 实用内科学 (M). 15 版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 15.
- (3) 廖海斌, 朱颂国. 早期应用单唾液酸四己糖神经节苷脂治疗急性期颅脑损伤的临床分析 (J). 医药, 2015, 7(12): 128.
- (4) 周林刚, 缪学建. 脉络宁注射液联合单唾液酸四己糖神经节苷脂钠治疗高血压脑出血的疗效观察 (J). 现代药物与临床, 2016, 31(7): 969-972.
- (5) 饶青锋, 董博, 闵敏, 等. 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液治疗突发性耳聋的临床疗效及安全性 (J). 临床合理用药杂志, 2018, 11(36): 69-70.
- (6) 杨克俊. 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液对急性脑梗死患者血栓形成的影响 (J). 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(6): 27-29.
- (7) Dong CJ, Guo Y, Agey P, et al. Nimodipine enhancement of alpha2 adrenergic modulation of NMDA receptor via a mechanism independent of  $Ca^{2+}$  channel blocking (J). Investigative Ophthalmology & Visual Science, 2010, 51(8): 4174-4180.
- (8) 施健华. 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠治疗外伤性脑出血恢复期的效果观察 (J). 中外医学研究, 2017, 15(8): 129-130.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0175-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.069

## 牙周炎患者正畸治疗中牙周序列治疗的效果观察

刘明璋 张小红

(江门市口腔医院, 广东 江门 529000)

**[摘要]** **目的:** 探究牙周炎患者正畸治疗中牙周序列治疗的临床效果。**方法:** 选取 2017 年 6 月至 2019 年 11 月期间江门市口腔医院收治的 85 例牙周炎患者, 根据随机数字表法将其分为对照组 (42 例) 与观察组 (43 例), 对照组患者开展常规正畸治疗, 观察组患者在正畸治疗中开展牙周序列治疗, 比较两组患者的临床治疗总有效率、临床附着丧失 (CAL)、牙龈指数 (GI)、牙龈出血指数 (SBI)、菌斑指数 (PLI)、探诊深度 (PD)。**结果:** 观察组患者临床治疗总有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者 CAL、GI、SBI、PLI、PD 均低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 牙周炎患者正畸治疗中应用牙周序列疗法可以有效提升患者治疗效果, 改善患者牙龈出血、菌斑等情况, 对其康复有积极意义。

**[关键词]** 牙周炎; 正畸治疗; 牙周序列治疗

**[中图分类号]** R 781.4<sup>+</sup>2 **[文献标识码]** B

### Observation of the Effect of Periodontal Sequence Treatment in Orthodontic Treatment in Patients with Periodontitis

LIU Ming-zhun, ZHANG Xiao-hong

(Jiangmen Stomatological Hospital, Guangdong Jiangmen 529000)

**(Abstract)** **Objective** To explore the clinical effect of periodontal sequence treatment in the orthodontic treatment of

**[收稿日期]** 2021-05-19

**[作者简介]** 刘明璋, 男, 副主任医师, 主要研究方向是口腔内科。