

- cular endothelial growth factor expression with angiogenesis and lymph node metastasis in nasopharyngeal carcinoma [J]. Laryngoscope, 1999, 109(5): 810—814.
- [9] Rofstad EK. Microenvironment-induced cancer metastasis [J]. Int J Radiat Biol, 2000, 76(5): 589—605.
- [10] Yeh SH, Liu RS, Wu LC, et al. Fluorine-18 fluoromisonidazole tumour to muscle retention ratio for the detection of hypoxia in nasopharyngeal carcinoma [J]. Eur J Nucl Med, 1996, 23(10): 1378—1383.

· 短篇论著 ·

超声波头穴刺激结合药物治疗痴呆的疗效观察

马兴常¹ 冯玉辉¹ 王泽静¹

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集我院2001年3月—2007年2月住院的阿尔茨海默(Alzheimer)病和脑血管性痴呆患者180例,诊断标准为修订的长谷川智能量表(1994年长谷川和夫修订)(Hastgawa dementia scale, HDS-R)^[1],变性病与非变性病痴呆患者均包括在内。采用随机双盲法分为对照组和治疗组,两组患者均签署《知情同意书》,一般资料比较差异无显著性(见表1)。

表1 两组患者一般资料比较

组别	例数	性别		年龄(岁)
		男	女	
对照组	100	46	54	60.44±3.34
治疗组	80	45	35	61.14±3.46

1.2 治疗方法

对照组采用药物治疗,丹参800mg加入5%葡萄糖250ml静点,胞二磷胆碱750mg加入0.9%盐水250ml静点14天1个疗程。

治疗组在药物治疗的基础上采用STV-600型超声血管治疗仪(北京)进行头穴刺激。所用超声波波形为1:2脉冲波,频率为800kHz,声头大小为0.5—1cm,输出强度0.3—1.25W/cm²,依据脉冲式超声治疗等级^[2]。选取头维、百会、风池、神阙、脑空、脑户、上星、人中穴,每组4个穴位,根据患者情况调整治疗强度,调换声头,一般皮肤、皮下与骨膜的痛感是超声临界强度的信号,在有疼痛出现时即减小剂量^[2],每组穴位刺激20min/次,1次/d,14次1疗程,进行1个疗程治疗。

1.3 疗效评定

两组患者在治疗前和治疗结束后1周分别采用修订的长谷川智能量表(HDS-R)和痴呆日常生活活动量表(ADL)进行评分^[3]。痴呆日常生活活动量表1969年由Lawton和Brody制订,常用于评估日常功能状态,现广泛用于痴呆患者生活自理能力缺陷的评估。此量表包括评定躯体生活自理能力和评定工具性日常生活自理能力两方面内容。评分分4级:1级:可由自己完成,无困难;2级:完成有困难;3级:需要帮助;4级:能力丧失,根本无法完成。

1.4 统计学分析

应用SPSS10.0软件进行统计分析,计量资料间比较采用方差分析及t检验。

2 结果与讨论

结果见表2。

表2 两组患者治疗前后HDS-R和ADL评分比较

组别	例数	HDS-R		ADL	
		治疗前	治疗后	P	治疗前
治疗组	80	7.31±3.52	10.66±3.45	<0.01	52.31±7.69
对照组	100	7.18±3.38	8.46±3.89	<0.05	51.28±8.55
					48.23±8.35
				>0.05	<0.01

近年来,痴呆治疗研究开展广泛,应用针灸方法治疗老年性痴呆取得了一定疗效^[3]。本研究在药物治疗基础上加用超声波头部穴位刺激治疗,加强神经系统传递。人中穴;醒脑、开窍主穴,是醒神急救之要穴,现代生理研究证明刺激本穴能直接兴奋上行激活系统,解除脑细胞的抑制状态,并可特异性增加颈总动脉血流,纠正血流动力学紊乱,改善脑循环,提高认知能力。风池、脑空、脑户、头维、上星穴可以改善脑供血情况,提高记忆力。神阙为补益强壮穴。超声波的机械振动可以刺激脑的穴位,对脑组织细胞产生细微的按摩作用,此作用可改善脑细胞膜的通透性,有利于细胞膜内外物质交换,提高神经物质的传递,提高细胞膜的生物功能,从而促进脑神经细胞功能的恢复。超声波的机械振动和温热作用刺激穴位,有利于脑血管侧支循环的形成。超声波对血脂的代谢也颇具调节作用^[4],能降低胆固醇和甘油三酯,而血浆高密度脂蛋白的代谢也与阿尔茨海默病的关系非常密切^[5]。本研究结果表明,治疗组的ADL评分较对照组下降较大,治疗组的HDS-R评分较对照组提高较大,差异有显著性。

参考文献

- 陈俊抛,林煜,徐斌,等.痴呆治疗学[M].第1版.北京:人民军医出版社,2002.72—77.
- 周永昌,郭万学,王牧,等.超声医学[M].第4版.北京:科学技术出版社,1988.1726—1729.
- 程海英,程东旗.针灸治疗老年性痴呆相关评价指标的研究进展[J].中国针灸,2006,26(8): 605.
- 周万松,郭锐主编.超声波治疗心脑血管疾病基础研究与临床实践[M].第1版.北京:科学技术出版社,2003. 8,116—119.
- 陈大伟,陈彪,杨静芳,等.胆固醇酯蛋白转运蛋白基因多态性与阿尔茨海默病的关系[J].中华神经科杂志, 2006, 39(12): 814.
- 陈俊抛,林煜,徐斌,等.痴呆治疗学[M].第1版.北京:人民军医出版社, 2002. 75—77.

1 河北省唐山市丰润区第二人民医院神经内科, 唐山市丰润区, 063030

作者简介:马兴常,男,主治医师

收稿日期:2007-07-10