

川芎和阿斯匹林治疗短暂性脑缺血发作的对照研究

陈达仁* 史荫绵* 田桂琴* 宫杰* 郑惠民* 王桂清*
丁素菊* 姜沛中* 刘叔华* 吴焕[△] 顾冠彬[△]

短暂性脑缺血发作(Transient ischemic attacks, TIA)是指短暂性、可逆性、局灶性脑血液循环障碍,与完全性卒中关系密切,人们把它视为脑卒中的先兆或“早期警号”。文献报告^(1,2)TIA病例随访中有1/3出现完全性卒中,1/3继续反复发作而损害脑功能,1/3可自然缓解。Whisnant⁽³⁾指出,有TIA史者发生完全性卒中率是无TIA史的16倍,现已公认,治疗TIA是预防完全性卒中的主要环节。为此,我们于1988年5月至1990年7月在上海虹口区广中街道和我院脑血管病门诊,用中药川芎及阿斯匹林对照治疗TIA近250例,其中随访观察1年以上者158例,现将治疗及随访结果报告如下。

一、病例选择及分组

本组158例,均符合统一诊断标准^(4,5),既往无中风史或虽有中风史但现在无任何中风残留体征;年龄在50岁以上;追踪随访观察1年以上。全部病例根据随机原则,按2:1的比例分为两组:川芎治疗组(以下简称治疗组)111例,阿斯匹林治疗组(以下简称对照组)47例。

二、临床资料

1. 一般情况:治疗组男44例,女67例;对照组男14例,女33例。两组女性均高于男性。治疗组年龄50~59岁56例,60~69岁40例,70~74岁15例;对照组50~59岁17例,60~69岁25例,70~71岁5例。两组年龄相似。病程两组均为0.5~12年,治疗组1年内37例,1~5年50例,6~10年14例,10年以上10例;对照组分别为8例、25例、9例、5例。

2. 主要症状及体征:治疗组发作性肢体麻木63例,瘫痪33例,视力障碍84例,语言障碍4例,眩晕108例,高血压49例,低血压4例,眼底动脉硬化55例,动脉痉挛34例。对照组发作性肢体麻木25例,瘫痪15例,视力障碍25例,语言障碍1例,眩晕47例,高血压19例,低血压2例,眼底动脉硬化23例,动脉痉挛14例。两组每次发作持续时间多数为5~60分钟,个别超过7小时。

3. 过去史:两组病例中均有部分病例既往有高血压、冠心病、糖尿病及中风史。过去史分布相似,均以高血压为多见。

4. 辅助检查:两组均有部分病例进行心电图、微循环、血液动力学、局部脑血流量、血小板活性、血脂、血糖等检查,均有部分病例异常,且分布例数相似。

5. 临床诊断:治疗组颈动脉系统TIA 25例、椎-基底动脉系统TIA 58例、双系统TIA 28例;对照组分别为13例、28例、6例。

中医辨证分型:TIA为中医的小中风或类中风,发作时属轻型中经络范畴。根据全国中医急症中风病科研协作组制定的《中风病中医诊疗规范》中的中医分型标准分为五证型:(1)肝阳暴亢,风火上扰证:治疗组14例,对照组7例;(2)风痰瘀血,痹阻脉络证:治疗组39例,对照组13例;(3)痰热腑实,风痰上扰证:治疗组10例,对照组6例;(4)气虚血瘀证:治疗组37例,对照组15例;(5)阴虚风动证:

* 第二军医大学长海医院神经科

[△] 第二军医大学药学院生药教研室

治疗组 11 例,对照组 6 例。

三、治疗方法

治疗组用本校药学院生药教研室研制的川芎有效部位提取物(主要成分为藁本内脂和阿魏酸),分装成川芎胶囊(心脑血管通),每胶囊含提取物 24 毫克(相当于川芎生药 1 克),每日口服一次。对照组将阿斯匹林分装在同型号的胶囊,每胶囊含阿斯匹林 300 毫克,每日口服一次。根据统一表格和观察指标,每 1~2 月随访一次,记录 TIA 发作情况,随访 12~26 个月。观察期间除服用维生素药物或高血压者服适量降压药外,不用其他血管扩张剂及血小板抑制剂。

四、疗效分析

1. 疗效标准:观察 1 年以上未见 TIA 发作为发作停止;TIA 发作频率明显减少(如从每天发作数次减少到每月或每年发作数次),发作持续时间缩短为显著进步;TIA 发作频率减少(如从每日发作数次减少到每周发作 1~2 次),持续时间缩短为进步;TIA 发作频率及持续时间无变化为无变化;发作频率增加,持续时间延长或发生完全性脑卒中为加重。

2. 临床疗效:表 1 示,治疗组总有效率为 89.2%,其中发作停止者占 52.3%,对照组总有效率为 61.7%,其中发作停止者占 21.3%。比较两组的总有效率和发作停止率,治疗组均较对照组显著($P < 0.01$),且对照组有 3 例发生完全性卒中(6.4%),治疗组无一例发生。

表 1 两组临床疗效比较

疗 效	治 疗 组 (111例)	对 照 组 (47例)
发作停止	58(52.3)	10(21.3)
显著进步	23(20.7)	10(21.3)
进 步	18(16.2)	9(19.1)
无 变 化	10(9.0)	10(21.3)
加 重	2(1.8)	8(17.0)

注:表内数字为例数(%)

3. 治疗组中医各证型疗效:治疗组从中医辨证分型分析,肝阳暴亢,风火上扰证总有效率为 64.3%,风痰瘀血,痹阻脉络证 97.4%,痰热

腑实,风痰上扰证 70%,气虚血瘀证 100%,阴虚风动证 72.7%,以气虚血瘀和风痰瘀血,痹阻脉络证疗效最佳,与我们川芎治疗缺血性脑梗塞相似⁽⁶⁾。详见表 2

表 2 川芎治疗组中医各证型的疗效比较

疗 效	总例数	肝阳暴亢 风火上扰	风痰瘀血 痹阻脉络	痰热腑实 风痰上扰	气虚 血瘀	阴虚 风动
发作停止	58	1	24	1	31	1
显著进步	23	3	11	2	4	3
进 步	18	5	3	4	2	4
无 效	12	5	1	3	0	3
合 计	111	14	39	10	37	11

五、讨论

TIA 发生完全性卒中的危险性,各家报告差异很大。Dyken 等⁽⁷⁾报告 TIA 发生完全性卒中者只有 10%;我们在 TIA 调查中回顾,其发生完全性卒中率为 14.9%;国内一组 80 例随访 2 周~6.5 年,发生完全性卒中为 16.3%⁽⁸⁾;另一组 72 例随访 1~20 年,发生率为 34.7%⁽⁹⁾。这些差异可能与资料来源和随访时间有关。一般认为^(1,2),TIA 如果让其自然发展,最终约 1/3 发生完全性卒中,1/3 继续反复发作而损害脑功能,1/3 可自然缓解,并公认颈内动脉系统 TIA 比椎-基底动脉系统 TIA 有更大的危险性。

TIA 发生完全性卒中的危险性与 TIA 持续时间和发作频率的关系也有争议。Heyman 等⁽⁴⁾认为 TIA 发生完全性卒中的危险性与 TIA 持续时间和发作频率无关,但 Bogousslavsky 等⁽⁹⁾则指出与 TIA 持续时间有关,与发作频率无关。本文对照组有 3 例分别在随访中 3 月、12 月、15 月发生完全性卒中,均在发作频率增加、持续时间延长情况下发生完全性卒中。所以,我们认为 TIA 发生完全性卒中的危险性可能与发作频率、持续时间都有关系。

TIA 的病因及发病机理比较复杂,目前倾向于微血栓和血液动力学障碍,与中医的血瘀相符。中药川芎兼有活血与行气的双重功效。我们测定 10 例 TIA 患者川芎治疗前后血液动力学的变化,发现川芎治疗 6 个月后,脑血流量、血流速度明显增加,动脉外周阻力及阻抗降低。

另外,我们还用川芎与阿斯匹林对比,观察其对血小板活性的影响,发现川芎抑制血小板活性较阿斯匹林更明显。川芎治疗TIA可能是通过行气活血化痰,增加了脑血流量,抑制了血小板活性,拮抗血栓形成,从而起到治疗TIA和预防完全性卒中的作用。

参 考 文 献

- (1) 上海第一医学院华山医院,等. 实用神经病学. 第一版,上海,上海科学技术出版社,1978:480.
- (2) 王新德,等. 短暂性脑缺血发作患者的长期随访研究. 中华神经精神科杂志 1984; 17(4):220.
- (3) 卢亮,等. 短暂性脑局部缺血发作. 神经精神疾病杂志 1979; 5(3):162.
- (4) Heyman A, et al. Transient focal cerebral ischemic; Epidemiological and clinical aspects. Stroke 1974; 5: 227.
- (5) 王新德,等. 各类脑血管疾病诊断要点(1986年中华医学会第二次全国脑血管病学术会议第三次修订). 中华神经精神科杂志1988; 21(1):60.
- (6) 陈达仁,等. 川芎与低分子右旋糖酐治疗急性缺血性脑卒中的对照研究. 中医杂志1990; 31(7):28.
- (7) Dyken MJ, et al. Risk factors in stroke a statement for physicians by the subcommittee on risk factors and stroke of the stroke Council. Stroke 1984; 15 (6):1105.
- (8) 徐温宜,等. 短暂性脑缺血发作患者的随访. 中国神经精神疾病杂志1988; 14(1):29.
- (9) Bogousslavsky L, et al. Cerebral infarct in apparent transient ischemic attack. Neurology 1985; 35:1501.

· 中医药信息 ·

★ 国家中医药管理局宣布,今年10月18日至22日将在北京召开“国际传统医药大会”。大会的主要内容有学术交流、展览、展销活动。会议期间,将有国内外传统医药学术论文宣读,有各种传统医药产品、仪器、保健品、化妆品现场展销。大会后,还将举办传统药物研讨班和气功学习班。

★ 不久前,法国东部城市麦滋,召开了“全法第一次妇产科自然疗法与化学疗法研讨会”,来自法国和比利时的150多位妇科、产科、针灸科、自然疗法等专家出席,有40多篇论文认为中药同针灸相结合治疗妇科疾病有较好疗效且极少副作用。

★ 福州市医学科学研究所和福州中药厂研制的以蜜蜂提取物制成的“消症益肝片”通过省卫生厅鉴定。蜜蜂具有破瘀、化积、消肿、解毒等功能。药理试验表明有抗癌活性、增强免疫、改善肝功、抗菌活性等作用。应用该药治疗中晚期原发性肝癌病人94例,临床观察表明,具有缓解症状、肝肿块缩小、甲胎蛋白下降、提高细胞免疫功能,延长生命等作用。

★ 首届“雷大贞奖学金”颁发仪式,不久前在江西中医学院举行,评委会向一名研究生和三名本科生分别颁发了奖金1000元和荣誉证书。雷大贞奖学金系美籍华人王鸿宾先生捐资设立,用于奖励品学兼优的江西中医学院学生。雷大贞女士1889年生于南昌,后因在抗日战争时期患肺结核病,不幸逝世。其长子王鸿宾先生为纪念亡母,推动祖国医学事业的发展为中医教育事业贡献力量,主动提出在亡母之乡的中医高等学府——江西中医学院设立雷大贞奖学金。

★ 福建中医学院附属第二医院不久前在福州市正式开诊。该院是一所院、系、所结合的省级综合医院,门诊部设中医内、外、妇、儿、骨伤、针灸、推拿、气功、痔疮、口腔、眼、男性专科等。

★ “肾生髓”这一中医传统理论的现代研究取得重要成果,日前通过专家鉴定。中国中医研究院广安门医院吴志奎等通过由生地、山萸肉、龟板胶等十一味中药组成的滋补肾阴方剂作用机理的研究,证明了“肾生髓”理论的科学性,它能使肾精充足,髓海充盈,有明显的促进造血生血作用。

★ 中国中医研究院中药研究所的《上消化道吸收中药的理论与实际》通过专家鉴定。这一成果表明,十二指肠以上的消化道、口腔、食道、胃,对中药都具有一定的吸收能力。

★ 台湾景福基金会主办的两岸医学座谈会不久前在台大医院举行。中国医学科学院顾方舟应邀出席,他希望台湾西医界人士学点中医,他说,中医药学是中华民族优秀传统文化的瑰宝,有着丰富的内容,西医学习中医和研究中医药,不仅能互相借鉴、共同发展,而且对继承和振兴祖国传统医学有好处。

★ 新疆维吾尔自治区第一部维吾尔药药品标准最近正式审定颁布。这次问世的维药标准,在大量调查研究、科学实验的基础上,对全区150种维吾尔药的名称、形状、原植物产地、化学成份、药理功能和用法用量统一了标准。

★ 上海市中山医院皮肤科专家,运用中草药治疗红斑狼疮、硬皮病等胶原病获得成功,他们用雷公藤等四种药材精心研制了凉血、活血、养血的各制剂,临床经340例患者应用,疗效满意,有效率分别为50%和91.2%。