

盐酸多奈哌齐辅助治疗老年痴呆病效果及影响

张利 郭科东 刘婷 明玥 董海影*

齐齐哈尔医学院病理学院 齐齐哈尔市 161006

摘要：目的：探究盐酸多奈哌齐辅助治疗老年痴呆病效果及对MMSE评分的影响。方法：选取医院2023.1-2023.12期间收治60例老年痴呆患者作为研究对象，随机分组。对照组30例艾地苯醌治疗，观察组30例，在对照组治疗基础上，为患者实行盐酸多奈哌齐辅助治疗。比较两组患者治疗总有效率、MMSE评分、日常生活能力评分、不良反应发生率与生活质量。结果：观察组患者MMSE评分高于对照组，日常生活能力评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者治疗总有效率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者生活质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者不良反应发生率与对照组未见显著差异（ $P > 0.05$ ）。结论：盐酸多奈哌齐辅助治疗老年痴呆病效果较为显著，可改善患者MMSE评分，提升患者日常生活能力，改善患者生活，并不会增加患者不良反应发生率。

关键词：NESS评分；盐酸多奈哌齐；老年痴呆；治疗效果

当前我国社会人口老龄化加重，导致老年痴呆等老年疾病发生率呈现上升趋势，对老年人健康安全造成严重威胁。且随着老年人年龄上升，老年痴呆发生率逐渐上升，85周岁以上老年人，老年痴呆疾病发生率高达30%以上，且仍不断上升^[1]。老年痴呆疾病又被称之为阿尔兹海默疾病，发病后患者脑部功能逐渐下降，对患者语言能力、智力、行为均产生负面影响，导致患者发生生活自理能力下降情况。且该疾病发病后，会缩短患者生存时间，通常情况下老年痴呆疾病患者生存时间为6年。药物治疗为老年痴呆疾病常见治疗措施，艾地苯醌临床常用^[2]。但为进一步提升药物治疗效果，医疗工作人员积极寻找更有效联合用药治疗方式，在确保患者临床用药安全性的同时提升临床治疗效果。盐酸多奈哌齐辅助老年痴呆疾病治疗，对于提升患者生活能力，提升治疗效果方面意义显著。基于此，文章探究盐酸多奈哌齐辅助治疗老年痴呆病效果及对MMSE评分的影响，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取医院2023.1-2023.12期间收治60例老年痴呆患者作为研究对象，随机分组。对照组30例，男14例，女16例，年龄65-86(75.53 ± 2.01)岁，病程1-5(3.05 ± 0.91)年。观察组30例，男13例，女17例，年龄65-88(75.60 ± 2.02)岁，病程1-5(3.07 ± 0.82)年。组间数据对比无统计学差异（ $P > 0.05$ ），可比。研究符合医学伦理。

纳入标准：①患者均确诊为老年痴呆疾病；②此次纳入患者均对研究内容知情；③患者主动遵从临床用药治疗；④患者对临床治疗所用药物未见过敏反应。

排除标准：①患者合并重大脏器病变；②患者合并恶性肿瘤病变；③患者合并其他精神系统病变；④临床资料存在缺失者。

1.2 方法

2组患者临床用药治疗前均为患者实行针对性临床检查，确诊患者疾病发生情况，检查患者药物过敏情况。结合患者疾病发生情况，依据研究要求，为患者制定治疗计划，实行药物治疗。

对照组：艾地苯醌治疗。应用艾地苯醌片（深圳海王药业有限公司；国药准字H10970363）治疗。口服用药，1片/次，tid。

观察组：盐酸多奈哌齐辅助治疗。艾地苯醌应用于对照组相同，增加盐酸多奈哌齐片（陕西方舟制药有限公司；国药准字H20030583）治疗。口服用药，初始剂量1片/次，qd。持续用药1个月，根据患者疾病发生情况，增加至2片/次，qd。

治疗期间均观察患者各项指标，了解患者疾病治疗效果。2组患者均治疗2个月后比较各项指标。

1.3 观察指标

比较两组患者治疗总有效率、MMSE评分、日常生活能

力评分、不良反应发生率与生活质量。

①治疗总有效率：根据患者临床症状发生情况与不良反应发生情况综合分析。显效：患者病情延缓效果较好，未发生明显进展，未发生不良反应与并发症。有效：患者病情延缓效果较好，未发生明显进展或进展较慢，发生不良反应或并发症，但未对生活造成影响。无效：患者病情进展速度较快，发生严重不良反应或并发症，对生活造成威胁。总有效率 = 显效率 + 有效率，总有效率与治疗效果成正比。

②MMSE评分：智能量表MMSE评分评价患者智力情况，满分0-30分，分值高患者智力水平高。

③日常生活能力评分：ADL评分，满分100分，分值高代表日常生活能力高。

④不良反应发生率：从恶心呕吐、腹泻、失眠方面观察并对比患者不良反应发生率，总发生率低患者治疗效果安全。

⑤生活质量：满分各项均100分，分值与生活质量水平成正比。

1.4 统计学分析

研究所有数据行统计数据，计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示、计数资料 $n(\%)$ 表示，组间对比 t 、 χ^2 检验 ($P < 0.05$)，统计意义标准，应用 SPSS 24.0 软件统计分析。

2. 结果

2.1 治疗总有效率

治疗总有效率：观察组总有效率 96.67% 高于对照组 73.33% ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 治疗总有效率 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	9(30.00)	13(43.33)	8(26.67)	22(73.33)
观察组	30	12(40.00)	17(56.67)	1(3.33)	29(96.67)
χ^2	-	-	-	-	6.405
P	-	-	-	-	0.011

2.2 MMSE 评分与日常生活能力评分

MMSE 评分与日常生活能力评分：治疗前两组患者未见显著差异 ($P > 0.05$)；治疗后均观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 MMSE 评分与日常生活能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MMSE 评分		日常生活能力评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	15.59 ± 2.31	16.22 ± 3.24	25.93 ± 2.54	37.62 ± 3.52
观察组	30	15.63 ± 2.15	22.20 ± 3.15	26.04 ± 2.55	52.61 ± 3.51
t	-	0.069	7.248	0.167	16.517
p	-	0.945	0.000	0.868	0.000

2.3 不良反应发生率

不良反应发生率：观察组患者 6.66% 与对照组患者 9.99% 未见显著差异 ($P > 0.05$)，见表 3。

表 3 不良反应发生率 (n/%)

组别	例数	恶心呕吐	腹泻	失眠	总发生率
对照组	30	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	3(9.99)
观察组	30	1(3.33)	1(3.33)	0(0.00)	2(6.66)
χ^2	-	-	-	-	0.218
P	-	-	-	-	0.640

2.4 生活质量

生活质量：观察组心理功能、物质生活、躯体功能、社会功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 4 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	物质生活	躯体功能	社会功能
对照组	30	79.42 ± 5.43	73.65 ± 5.05	82.63 ± 4.05	75.40 ± 4.32
观察组	30	90.58 ± 4.59	88.75 ± 5.57	91.75 ± 3.84	86.69 ± 3.59
t	-	8.597	11.000	8.950	11.009
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

老年痴呆疾病也就是阿尔兹海默疾病，属于神经退行性病变，该疾病于临床中较为常见。该疾病影响因素较为复杂，遗传因素、激素水平、生活方式等均可能是疾病的诱发因素。当前我国老年人群中，女性发病率明显高于男性。发病后，患者存活时间下降，随着病情加重，患者生活质量也会下降，对患者身心健康造成威胁的同时，还会增加患者家庭压力，对社会造成负担。当前临床医疗工作中，未见老年痴呆疾病的彻底治疗方式，通常情况下，可通过药物控制患者病情，防止患者病情进展，延长患者生命。该疾病具有较强隐匿性，疾病发生具有进行性特征，发病后患者逐渐出现脑部萎缩，脑部血管梗死，基底节变形以及神经元减少与脑室扩大等^[3]。随着患者病情发展，病情严重程度增加，被患者发现。但多数患者发现疾病发生已经处于疾病中晚期，对患者造成威胁较大。

临床研究结果显示：治疗总有效率：观察组总有效率 96.67% 高于对照组 73.33% ($P < 0.05$)，MMSE 评分与日常生活能力评分：治疗前两组患者未见显著差异 ($P > 0.05$)；治疗后均观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，不良反应发生率：观察组患者 6.66% 与对照组患者 9.99% 未见显著差异 ($P > 0.05$)，生活质量：观察组心理功能、物质生活、躯体功能、社会功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。证实对老年痴呆

疾病患者实行临床治疗过程中, 实行联合用药治疗, 以盐酸多奈哌齐药物作为辅助治疗措施, 可在确保患者安全性的同时提升患者临床治疗效果。分析原因, 盐酸多奈哌齐为胆碱酯酶抑制剂的一种。将该药物临床应用于治疗工作中, 可增强患者胆碱神经功能, 对患者乙酰胆碱的分解产生抑制作用, 进而提升患者神经系统中乙酰胆碱浓度, 尤其是患者大脑皮质与基底节神经突触之间的乙酰胆碱, 浓度发生明显提升。为患者实行该药物治疗, 所发挥的用药主要作用为保护患者中枢神经, 改善患者认知功能。提升患者智力。

老年痴呆患者年龄较大, 对药物耐受能力较低, 长期为患者实行单一药物临床治疗, 可能导致患者出现耐药性, 导致患者出现不同程度不良反应, 对后续临床治疗工作开展产生负面影响。将两种临床药物联合应用于患者治疗过程中, 可同时发挥两种药物临床治疗作用, 进一步提升患者临床治疗效果。除此之外, 文章中研究两种临床治疗药物之间并不会产生排斥反应, 用药治疗过程中并不会增加患者不良反应发生情况, 患者治疗效果相对较为安全。老年痴呆疾病发病后, 患者智力下降, 认知功能减退, 对患者生理健康造成影响。受该疾病影响, 患者会出现焦虑与抑郁情绪, 害怕对家人造成负担, 导致患者心理健康下降。受生理因素与心理因素共同影响, 患者生活质量水平明显下降。为患者实行联合用药治疗方式, 可大幅度延缓患者疾病进展, 对于提升患者病情控制自信心, 减轻患者焦虑等负面情绪均产生积极

影响。因此联合治疗方式下患者生活质量评分明显提升。

综上所述, 对老年痴呆患者实行盐酸多奈哌齐辅助治疗, 将两种药物联合应用, 所产生临床治疗效果较为显著, 可改善患者认知功能, 改善患者 MMSE 评分, 同时可提升患者生活质量, 并不会明显增加患者不良反应发生情况, 值得临床应用。

参考文献:

[1] 胡凤新. 综合康复训练联合盐酸多奈哌齐对轻中度阿尔茨海默症患者认知功能及生活质量的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022,3(7):171-173.

[2] 白玲. 盐酸多奈哌齐联合重复经颅磁刺激对阿尔茨海默症患者认知功能及事件相关电位 P300 的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022,3(8):54-56.

[3] 蔺宁宁. 盐酸多奈哌齐对老年痴呆患者治疗效果、认知水平和生活能力的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2023,17(24):121-123.

基金项目:

黑龙江省自然科学基金项目 LH2022H112

作者简介:

张利, 出生年月: 2000.06, 女, 汉族, 籍贯: 黑龙江省绥化市庆安县, 学历: 硕士, 研究方向: 基于 Nrf2 探讨石菖蒲远志组分配伍抗阿尔茨海默症机制研究