

## 多奈哌齐对于阿尔茨海默患者 MMSE 及 ADL 的影响

罗健丽

(广东省江门市第三人民医院老年精神一科, 广东 江门 529000  
E-mail: 105423371@qq.com)

**摘要:** **目的** 探讨应用多奈哌齐对于阿尔茨海默患者简易智力状况检查法(MMSE)及日常生活活动(ADL)的影响。**方法** 选取 2013 年 6 月~2014 年 6 月期间, 我院收治的阿尔茨海默患者 100 例为研究对象, 采用对照研究, 将患者随机分为观察组和对照组, 每组 50 例。两组均接受常规血糖以及血压的控制治疗, 并给予抗血小板凝集治疗。对照组在上述基础上加用胞磷胆碱片, 观察组在基础治疗的基础上加用盐酸多奈哌齐。两组均接受 3 个月的治疗, 治疗期间密切关注病情, 比较治疗前后两组患者 MMSE 及 ADL 的变化情况, 探讨治疗效果。**结果** 在治疗之后, 两组患者的 MMSE 评分均有所提高, ADL 评分均有所下降, 与治疗之前比较, 差异有统计学意义( $P < 0.001$ ); 且治疗之后的观察组患者 MMSE 评分明显高于对照组, ADL 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。**结论** 应用多奈哌齐能够明显改善患者 MMSE 及 ADL 指标, 获得较好的治疗效果, 值得进一步推广应用。

**关键词:** 多奈哌齐; 阿尔茨海默; 胞磷胆碱钠; MMSE; ADL

**中图分类号:** R749.16 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2015)02-0216-02  
doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.02.019

## The effects of donepezil on MMSE and ADL in patients with Alzheimer disease

Luo Jianli

(Department of Geriatric Psychiatry, the Third people's Hospital of Jiangmen City in Guangdong Province, Jiangmen 529000, Guangdong, China E-mail: 105423371@qq.com)

**Abstract:** **Objective** To investigate the effects of donepezil on mini mental state examination (MMSE) and activities of daily living (ADL) for patients with Alzheimer disease. **Methods** Using control study, 100 cases of Alzheimer patients cared at our hospital from June 2013 to June 2014 were recruited as the research subjects. The patients were randomly divided into an observation group and a control group, 50 cases in each group. The two groups received traditional blood glucose, blood pressure control treatment and the antiplatelet aggregation treatment. The control group was added with Citicoline Sodium tablets and the observation group was added with donepezil hydrochloride therapy besides the basic treatment. The two groups were treated for 3 months. During the treatment period, the pathogenetic condition of research objects was surveyed. The MMSE scores and the changes of ADL in two groups before and after treatment were compared for evaluating the treatment results. **Results** After treatment, the patients in two groups had better MMSE scores, and ADL points were decreased statistically by comparing with those before treatment ( $P < 0.001$ ). Patients in the observation group had significantly better MMSE score than the control group after treatment, meanwhile ADL score was significantly lower than that of the control group ( $P < 0.001$ ). **Conclusion** Donepezil therapy is effective and can improve significantly MMSE and ADL in patients with Alzheimer disease. The therapeutic regimen in this study is worthy of further popularization and application.

**Key words:** Donepezil; Alzheimer disease; citicoline Sodium; MMSE; ADL

阿尔茨海默病(AD)是一种神经系统退行性疾病, 具有起病隐匿、进行性发展的特点<sup>[1]</sup>, 且患者人群以老年为主。随着我国人口老龄化进程的加速, 该病的发病率逐年升高。为探讨多奈哌齐对于阿尔茨海默患者的治疗效果, 我院开展如下研究:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 6 月~2014 年 6 月期间, 我院收治的阿尔茨海默患者 100 例为研究对象, 其中男性 56 例, 女性 44 例, 年龄 60~90 岁, 平均年龄(67.36±4.17)岁; 病程 3 个月~7 年, 平均(4.63±

0.17)年。所有患者符合阿尔茨海默的诊断标准<sup>[2]</sup>, 同时排除帕金森、路易体痴呆等疾病的可能。

1.2 方法 采用对照研究, 将患者随机分为观察组和对照组, 每组 50 例。两组患者在病情、病程、年龄及性别构成方面比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。两组均接受常规血糖以及血压的控制治疗, 并给予抗血小板凝集治疗。对照组在上述基础上加用胞磷胆碱片, 口服, 1 次 2 片, 1 日 3 次。观察组在基础治疗的基础上加用盐酸多奈哌齐, 1 次 1 片, 1 日 1 次。两组均接受 3 个月的治疗, 治疗期间密切关注

病情,比较治疗前后两组患者 MMSE 及 ADL 指标的变化情况,探讨治疗效果。

1.3 观察指标 ①简易智力状况检查法(mini-mental state examination, MMSE)主要判定患者的认知功能,对患者的时间定向、地点定向、表达、注意力、计算能力、记忆力及语言功能等进行评价<sup>[3]</sup>,分数越高认知功能越好。②日常生活活动(activities of daily living, ADL)用于判定患者日常生活活动能力,主要对患者吃饭、洗澡、修饰、穿衣、大小便、如厕、床椅移动能力、上下楼梯及平移等日常生活情况进行评分,分数越低说明生活能力越好。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 15.0 统计软件进行数据处理,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验,以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组治疗前后 MMSE 评分比较 如表 1 所示,在治疗之后,两组患者的 MMSE 评分均有所提高,与治疗之前比较,差异有统计学意义( $P < 0.001$ );且治疗之后的观察组患者 MMSE 评分明显高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。

表 1 两组患者治疗前后 MMSE 评分变化情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	MMSE 评分		t	P
		治疗前	治疗后		
观察组	50	16.69 ± 6.56	25.22 ± 2.53	8.579	<0.001
对照组	50	16.59 ± 5.59	20.33 ± 0.66	4.698	<0.001
t		0.082	13.224		
P		0.935	<0.001		

2.2 ADL 评分变化情况比较 如表 2 所示,在治疗之后,两组患者的 ADL 评分均有所下降,与治疗之前比较,差异有统计学意义( $P < 0.001$ );且治疗之后的观察组患者 ADL 评分明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。

表 2 两组患者治疗前后 ADL 评分变化情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	ADL 评分		t	P
		治疗前	治疗后		
观察组	50	56.63 ± 5.59	39.87 ± 3.87	17.431	<0.001
对照组	50	56.59 ± 5.88	48.33 ± 4.91	7.625	<0.001
t		0.035	9.569		
P		0.972	<0.001		

## 3 讨论

阿尔茨海默的发病机制尚无定论,同时有很多假说,普遍认为是大脑在乙酰胆碱合成方面存在缺陷,导致海马、额叶、颞叶、基底核及顶叶皮质中的乙酰胆碱浓度明显降低,而乙酰胆碱的减少引起局部脑血液循环异常,导致前脑底核发生缺血病变和淀粉样沉积,最终使患者出现记忆、学习等认知功能障碍。阿尔茨海默患者的记忆力随着病情的发展,出现呈进行性的衰

退,直至认知功能出现全面障碍。影响到患者的日常行为、生活能力、视觉及语言等多方面<sup>[5]</sup>,使其自理能力与生活质量日益下降,患者及家属承受着巨大的压力。目前,对于该病尚无治愈的良药,医学能力范围能做的就是减缓病情的发展,而对于该病的药物较多,临床效果也有不同的报道<sup>[5-7]</sup>。

目前治疗该病药物主要有以下几类:①改善脑血液循环和脑细胞代谢的药物;②改善胆碱能神经传递的药物;③钙离子拮抗剂;④自由基清除剂和抗氧化剂;⑤毒蕈碱受体激动剂;⑥非甾体抗炎药物;⑦激素类药物等。本次研究中,我院采用了盐酸多奈哌齐。在治疗之后,两组患者的 MMSE 评分均有所提高,ADL 评分均有所下降,与治疗之前比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),提示了两种药物都具有一定的疗效。且观察组患者 MMSE 评分明显高于对照组,ADL 评分明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。提示了盐酸多奈哌齐的优越性。多奈哌齐是第二代高选择性乙酰胆碱酯酶抑制剂<sup>[8]</sup>,能够改善轻度至中度阿尔茨海默病患者的认知能力及临床综合功能<sup>[9]</sup>,具有较少的不良反应、患者耐受性好的优点。

综上所述,应用多奈哌齐能够明显改善患者 MMSE 及 ADL 指标,获得较好的治疗效果,值得进一步推广应用。

## 参考文献:

- [1] 郑一波,余晶波.美金刚联合多奈哌齐治疗高龄阿尔茨海默病的疗效及安全性[J].现代实用医学,2011,23(4):415-416.
- [2] Dubois B, Tolosa E, Katzschlager R, et al. Donepezil in Parkinson's disease dementia: A randomized, double-blind efficacy and safety study[J]. Movement Disorders, 2012, 27(10):1230-1238.
- [3] 薛婧,夏明军.多奈哌齐联合维生素 E 治疗阿尔茨海默病的疗效观察[J].中国民康医学,2010,22(22):2831.
- [4] 张宜凡.阿尔茨海默病治疗药物多奈哌齐的合成研究进展[J].药学专论,2009,18(15):1-2.
- [5] 杜敏,段小群.阿尔茨海默病的基因研究及治疗现状[J].右江民族医学院学报,2013,35(6):824-825.
- [6] Yoshihito HYI, Teruhiko I, Mitsutaka U, et al. Treatment of behavioral and psychological symptoms of Alzheimer-type dementia with Yokukansan in clinical practice[J]. Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry, 2010, 34(3):541-545.
- [7] 赵晓玲,刘艳.多奈哌齐联合阿托伐他汀治疗中重度阿尔茨海默病的疗效和安全性[J].实用医院临床杂志,2011,8(3):52-53.
- [8] 欧小凡,陈志斌,纪新博.多奈哌齐治疗卒中病人早期认知障碍的 P300 研究[J].药物与临床,2010,48(15):41-42.
- [9] Toshihisa T, Hiroaki K, Takeshi M, et al. Post-marketing survey of donepezil hydrochloride in Japanese patients with Alzheimer's disease with behavioral and psychological symptoms of dementia(BPSD) [J]. Psychogeriatrics, 2008, 8(3):114-123.

收稿日期:2015-01-07;修回日期:2015-01-15