

银杏二萜内酯葡胺注射液治疗伴头晕的突发性耳聋的疗效分析

李 昌¹ 唐翠娥²

1. 贵阳市第二人民医院神经内科 贵州 贵阳 550000

2. 贵州医科大学计算机教研室 贵州 贵阳 550000

【摘要】目的:探讨银杏二萜内酯葡胺注射液对伴头晕的突发性耳聋的临床应用疗效。**方法:**分析我院2020年1月至2021年4月期间68例突发性耳聋患者临床资料,根据是否应用银杏二萜内酯葡胺分为对照组和治疗组,每组各34例,比较分析两组患者治疗前后头晕、耳鸣及听力改善情况。**结果:**加用银杏二萜内酯葡胺注射液治疗10d后患者头晕、耳鸣及听力改善情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**银杏二萜内酯葡胺注射液对伴头晕的突发性耳聋有较好的临床疗效。

【关键词】头晕;突发性耳聋;银杏二萜内酯葡胺注射液;疗效

【中图分类号】R827.25

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)15-0102-01

突发性耳聋是指72h内突然发生的至少相连2个频段听力下降至少20dBHL的原因不明的感音神经性听力损失,多为单侧发病,主要表现为耳鸣、眩晕、恶心,发病率呈逐年上升趋势,且有年轻化趋向。临床上对突发性耳聋的治疗目前主要包括激素、改善血液流变学、扩血管、抗纤溶、维生素类、银杏制剂等药物和高压氧治疗等治疗。目前对银杏二萜内酯葡胺注射液治疗伴头晕的突发性耳聋研究较少,本研究通过对我院68例伴头晕的突发性耳聋患者的临床资料进行分析,以探讨银杏二萜内酯葡胺注射液治疗伴头晕的突发性耳聋的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院2020年1月至2021年4月期间68例突发性耳聋患者,随机分为对照组和治疗组,各34例。对照组中男20例、女14例,平均年龄(49.36 ± 8.31)岁;治疗组中男18例、女16例,平均年龄(51.36 ± 7.96)岁。两组年龄、性别、发病时间无明显统计学差异($P > 0.05$)。

1.1.1 纳入标准 患者符合2015版《突发性耳聋诊断和治疗指南》中相关诊断标准,并经查体、听力学检查及头颅MRI检查后确诊为突发性耳聋;患者发病时间在1周内。

1.1.2 排除标准 其他疾病引发的听力下降患者;合并中耳炎、严重的心、肝、肺、肾功能障碍疾病的患者;合并中枢神经系统疾病的患者;双耳发病的患者。

1.2 方法 将患者分为对照组和治疗组,两组患者均予维生素B1/B12营养神经、糖皮质激素及前列地尔改善微循环,对于高调耳鸣者加用利多卡因。治疗组加用银杏二萜内酯葡胺注射液(国药准字Z20120024)治疗:银杏二萜内酯葡胺注射液5mL(25mg),溶于250mL生理盐水,缓慢静滴,滴注时间>2.5h,每天1次,连续用药10d。

1.3 观察指标 治疗结束后再次行电测听检查,并参照《临床疾病诊断与疗效判断标准》^[5]评价疗效:耳鸣、眩晕等症状完全消失,听力恢复正常为显效。耳鸣、眩晕等症状发生率降低>80%,听力提升>20dB为有效。耳鸣、眩晕等症状发生率降低<80%,听力提升<20dB,或病情加重为无效。

1.4 统计学方法 采用SPSS 20.0软件处理数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料用%表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果 加用银杏二萜内酯葡胺注射液治疗后头晕、耳鸣及听力改善情况明显优于对照组,总有效率与对照组治疗组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。未观察到明显的不良反应。

表1 治疗效果比较(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	34	8(23.5)	14(41.2)	12(35.3)	22(64.7)
治疗组	34	12(35.3)	17(50.0)	5(14.7)	29(85.3)
χ^2	—	—	—	—	3.843
P	—	—	—	—	0.046

3 讨论

突发性耳聋(简称突聋)是一种发展迅速,听力损失在72h内进展的综合征。它被认为是一种需要立即识别和治疗的耳科急症,可发生在任何年龄,但最常影响65岁及以上的患者,每年的发病率为5~27/10万,美国每年4000~66,000新病例^[1],我国突聋患者发病率呈逐年上升趋势,日本突聋患者发病率3.9/10万(1972年)、14.2/10万(1987年)、19.4/10万(1993年),呈逐年上升趋势。虽然目前认为90%的突聋患者病因不明^[2],但大部分病因与病毒、血管、肿瘤和自身免疫有关^[3]。目前临床上普遍认为内耳的微循环障碍是突发性耳聋的最主要病因。内耳的微循环障碍可与内耳血管痉挛、微小血栓形成及血管栓塞等有关。因此,临床上通过应用血管扩张药扩张血管、改善内耳的血液微循环,从而治疗突发性耳聋。

多项临床试验表明银杏二萜内酯和前列地尔对突聋均有一定疗效^[4-5],但二者联合应用治疗突发性耳聋少。在本试验中发现,银杏二萜内酯联合前列地尔治疗突聋的疗效比单用前列地尔效果更好,差异有统计学意义($P < 0.05$)。银杏二萜内酯葡胺注射液由银杏内酯A、银杏内酯B、银杏内酯K组成,可能降低脑组织丙二醇含量,达到提高脑组织超氧化物歧化酶活性的作用,银杏内酯对血小板活化因子(PAF)受体有强大的特异性抑制作用,该药物可通过其强大的抗血小板作用和扩张血管以及通过影响神经介质等来扩张耳部小动脉及微循环以增强患者内耳功能代偿作用,减轻迷路动脉水肿,改善头晕和听力水平,减轻耳鸣。

本次研究显示,加用银杏二萜内酯治疗突发性耳聋效果明显优于对照组,且无明显的不良反应,安全性高,虽然本研究样本较少,仍值得临床进一步研究、使用。

参考文献

- [1] Marcia A Leung, Anna Flaherty, Julia A Zhang, et al. Sudden Sensorineural Hearing Loss: Primary Care Update[J], Hawaii J Med Public Health, 2016, 75(6): 172-174.
- [2] 中华耳鼻喉头颈外科杂志编辑委员会,中华医学会耳鼻喉头颈外科学分会.中华耳鼻喉头颈外科杂志,2015,50(6):443-447.
- [3] Stew BT, Fishpool SJC, Williams H. Sudden Sensorineural hearing loss[J]. Br J Hosp Med, 2012, 73(2): 86-89.
- [4] Sun Yan, Xing Yazhi, Jiang Xiaoting, et al. Effectiveness of Ginkgo biloba diterpene lactone in the treatment of sudden sensorineural hearing loss[J], American Journal of Otolaryngology, 2021, 42(3): 102922.
- [5] 黄新义,前列地尔对老年突发性耳聋患者血清学及血液流变学指标的影响[J],临床合理用药, 2020, 13(8): 7-8.