

盐酸氟桂利嗪在前庭性偏头痛预防性治疗中的应用研究

王文富, 伍艳

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南昆明

【摘要】目的 观察盐酸氟桂利嗪在前庭性偏头痛预防治疗中的疗效。**方法** 选取 2020 年 1 月到 2022 年 12 月期间我院治疗的 112 例前庭性偏头痛患者, 并依据患者的治疗方式差异将其分入观察组 (56 例) 和对照组 (56 例), 对照组患者仅口服甲磺酸倍他司汀片治疗, 观察组患者在对照组的基础上加用盐酸氟桂利嗪预防性治疗。比较两组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度改善情况和治疗总体疗效以及震颤、体质量上升、头晕等不良反应发生率。**结果** 观察组前庭性偏头痛治疗总有效率为 98.21%, 对照组前庭性偏头痛治疗总有效率为 87.5%, 观察组前庭性偏头痛总体治疗效果显著优于对照组 ($P<0.05$), 两组前庭性偏头痛患者治疗前头痛发作次数和头痛程度相比无显著差异 ($P>0.05$), 治疗之后头痛发作次数和头痛程度均显著降低 ($P<0.05$), 且观察组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度降低幅度显著大于对照组 ($P<0.05$), 观察组前庭性偏头痛不良反应发生率为 3.57%, 对照组前庭性偏头痛不良反应发生率为 1.79%, 两组偏头痛患者震颤、体质量上升、头晕等不良反应发生率相比无明显差异 ($P>0.05$)。**结论** 前庭性偏头痛预防性治疗中盐酸氟桂利嗪具有良好的应用效果, 可显著提升对前庭性偏头痛的治疗效果, 促进头痛发作次数和头痛程度降低, 且不会明显增加震颤、体质量上升、头晕等不良反应发生。

【关键词】 前庭性偏头痛; 预防性治疗; 盐酸氟桂利嗪; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230034

Application of flunarizine hydrochloride in prophylactic treatment of vestibular migraine

Wenfu Wang, Yan Wu

920th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To observe the efficacy of flunarizine hydrochloride in the prevention and treatment of vestibular migraine. **Methods** A total of 112 patients with vestibular migraine treated in our hospital from January 2020 to December 2022 were selected and divided into observation group (56 cases) and control group (56 cases) according to the differences in treatment methods. The control group was treated with betastine mesylate tablets only. Observation group was additionally treated with flunarizine hydrochloride on the basis of control group. The number of headache attacks and the improvement of headache degree, the overall therapeutic effect and the incidence of adverse reactions such as tremor, increase in body mass and dizziness were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of vestibular migraine treatment was 98.21% in the observation group and 87.5% in the control group. The overall therapeutic effect of vestibular migraine treatment in the observation group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the number of headache attacks and severity of headache between the two groups before treatment ($P>0.05$). After treatment, the frequency and severity of headache were significantly decreased ($P<0.05$), and the reduction range of the frequency and severity of headache in the observation group was significantly greater than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions of vestibular migraine was 3.57% in the observation group and 1.79% in the control group. There were no significant differences in the incidence of tremor, body mass increase, dizziness and other adverse reactions between the two groups of migraine patients ($P>0.05$). **Conclusion** Flunarizine hydrochloride has a good application effect in the preventive treatment of vestibular migraine, which can

significantly improve the therapeutic effect of vestibular migraine, reduce the number of headache attacks and headache degree, and does not significantly increase the occurrence of tremor, body mass increase, dizziness and other adverse reactions.

【Keywords】 Vestibular migraine; Preventive treatment; Flunarizine hydrochloride; Application effect

前庭性偏头痛是临床常见现象,是一种常见的偏头痛类型,患者的症状主要为眩晕并偏头痛,部分患者可出现视物旋转、耳闷堵感、耳鸣、听力改变等表现,使得患者日常生活质量受到严重影响。所以加强前庭性偏头痛预防性治疗非常重要^[1-2]。当前临床在前庭性偏头痛的防治中主要通过药物方式,盐酸氟桂利嗪便是一种常见的治疗药物,属于一类选择性钙拮抗剂,对于促进机体循环改善具有显著的效果,还可以改善机体血管痉挛,从而获得良好的防治效果^[3-4]。为此,本文选取2020年1月到2022年12月期间我院治疗的112例前庭性偏头痛患者,对前庭性偏头痛预防性治疗中盐酸氟桂利嗪的应用疗效进行了临床研究,现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月到2022年12月期间我院治疗的112例前庭性偏头痛患者,本组患者纳入标准:

(1)患者在本次治疗前前庭性偏头痛至少发作5次以上;(2)偏头痛发作以一侧头痛为主;(3)合并有恐光、恐声或恶心、呕吐等症状;排除标准:

(1)患者对本次所用的盐酸氟桂利嗪等治疗药物过敏;(2)患者存在明显脏器损伤;(3)患者处于哺乳期;依据患者的首次就诊日期将其分为观察组

(单日)56例和对照组(双日)56例,观察组男女分别为30例、26例,年龄最小39岁,最大78岁,平均年龄(56.87±6.15)岁,病程4个月-5年,平均(2.15±0.75)年;对照组男女分别为31例、25例,年龄最小40岁,最大77岁,平均年龄(56.96±6.35)岁,病程5个月-5年,平均(2.21±0.69)年,两组一般资料比较具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

对照组患者仅口服甲磺酸倍他司汀片治疗,本次所用甲磺酸倍他司汀片(国药准字H20040130,6mg*30s)为卫材(中国)药业有限公司所产,每次口服剂量为6mg,可根据头痛严重程度将剂量增至12mg,每日口服3次,饭后口服;观察组患者在对照组的基础上加用盐酸氟桂利嗪(国药准字

H20067316,5mg*12s*2板)为遂成药业股份有限公司所产,每次口服剂量5-10mg,根据患者的疼痛程度可适当增至20mg,每日睡前服,持续服用2个月为一个疗程,患者均持续治疗2个疗程。

1.3 观察指标

比较两组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度改善情况和治疗总体疗效以及震颤、体质量上升、头晕等不良反应发生率。疗效判定方法:显效:完成疗程后头痛、耳闷堵感、视物旋转、听力改变、耳鸣等症状消失,无明显不良反应发生;有效:患者完成疗程后头痛、耳闷堵感、视物旋转、听力改变、耳鸣等症状显著减轻,仅出现程度较轻的不良反应;无效:患者完成疗程后头痛、耳闷堵感、视物旋转、听力改变、耳鸣等症状无明显改善,或治疗过程中出现了明显的不良反应^[5]。患者疼痛程度判定通过VAS视觉疼痛模拟量表^[6]进行判断,分值范围0-10分,评分越高表示患者偏头痛程度越显著。头痛次数的统计时间为本次治疗开始至结束期间。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件对本次研究相关数据进行分析和处理,采用样本t检验计量资料,以卡方 χ^2 检验计数资料,P<0.05时提示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组前庭性偏头痛患者总体疗效对比

观察组前庭性偏头痛治疗总有效率为98.21%,对照组前庭性偏头痛治疗总有效率为87.5%,观察组前庭性偏头痛总体治疗效果显著优于对照组(P<0.05),见表1。

2.2 两组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度改善对比

两组前庭性偏头痛患者治疗前头痛发作次数和头痛程度相比无显著差异(P>0.05),治疗之后头痛发作次数和头痛程度均显著降低(P<0.05),且观察组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度降低幅度显著大于对照组(P<0.05),见表2。

2.3 两组前庭性偏头痛患者不良反应发生率对比

观察组前庭性偏头痛不良反应发生率为 3.57%，对照组前庭性偏头痛不良反应发生率为 1.79%，两组偏头痛患者震颤、体质量上升、头晕等不良不良反应发生率相比无明显差异 ($P>0.05$)，见表 3。

表 1 两组前庭性偏头痛患者总体疗效对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率[n (%)]
观察组	56	49	6	1	55 (98.21%)
对照组	56	42	7	7	49 (87.5%)
<i>t</i> 值					4.856
<i>P</i> 值					0.042

表 2 两组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度改善对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	头痛发作次数 (次)		头痛程度 (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	56	3.85±0.27	1.09±0.09	5.66±0.98	1.29±0.25
对照组	56	3.87±0.29	1.97±0.21	5.65±0.94	3.26±0.39
<i>t</i>		0.397	14.276	0.342	12.176
<i>P</i>		0.636	<0.001	0.685	<0.001

表 3 两组前庭性偏头痛患者不良反应发生率比较 (%)

组别	例数	震颤	体质量上升	头晕	不良反应发生率[n (%)]
观察组	56	1	0	1	2 (3.57%)
对照组	56	0	1	0	1 (1.79%)
<i>t</i> 值					1.142
<i>P</i> 值					0.357

3 讨论

前庭性偏头痛属于一类较常见的神经内科疾病，该病的引发原因主要是神经血管发生异常，研究发现，机体神经血管末梢释放大量的神经肽物质后便会激活血管内皮细胞，进而产生较多的炎症因子，从而引发神经系统炎症病变，最终会导致患者神经血管收缩功能下降，患者便会出现疼痛症状。偏头痛发病之后可产生较多的与降钙素基因相关肽物质，加重了患者疼痛程度、提升了头痛的发生次数^[7]。

甲磺酸倍他司汀是当前临床治疗偏头痛的常用药物，该药物是一类组胺类药物，可以促进机体内耳循环障碍改善，提升耳蜗血流量，并进一步提升了脑内血流量，而由于该药物容易引发不良反应而使得药物的治疗受到限制。盐酸氟桂利嗪则属于一类钙离子通道阻断剂，其作用主要是对脑部血液循环予以改善，并能够产生良好的缓解血管痉挛作用，

不仅可以提升耳蜗小动脉血流量，还能够改善前庭器官功能，比如可以促进平滑肌血管扩张等^[8]。本次研究中通过对观察组偏头痛患者在常规治疗的基础上加用了盐酸氟桂利嗪治疗，试验结果显示，观察组前庭性偏头痛治疗总有效率为 98.21%，对照组前庭性偏头痛治疗总有效率为 87.5%，观察组前庭性偏头痛总体治疗效果显著优于对照组 ($P<0.05$)，两组前庭性偏头痛患者治疗前头痛发作次数和头痛程度相比无显著差异 ($P>0.05$)，治疗之后头痛发作次数和头痛程度均显著降低 ($P<0.05$)，且观察组偏头痛患者头痛发作次数和头痛程度降低幅度显著大于对照组 ($P<0.05$)，两组偏头痛患者震颤、体质量上升、头晕等不良不良反应发生率相比无明显差异 ($P>0.05$)。本试验发现，前庭性偏头痛预防性治疗中盐酸氟桂利嗪具有良好的效果，可显著提升对前庭性偏头痛的治疗效果，表现为头痛发作次数和头痛程度进一步降低，且不会明显增加震颤、体

质量上升、头晕等不良反应发生。

参考文献

- [1] 贵永堃,豆朋宇,王昊亮,等. 盐酸氟桂利嗪胶囊与氢溴酸樟柳碱片治疗前庭性偏头痛的疗效及对焦虑抑郁影响的对比研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2020, 20(11): 1307-1311.
- [2] 王媚,张珺珺,王丽华,等. 穴位注射联合氟桂利嗪治疗前庭型偏头痛的前瞻性对照研究[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2021,32(11):1350-1352.
- [3] 林淑琴,谢国民,王海峰,等. 佐米曲坦联合盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的疗效及对血清 5-HT、CGRP 的影响[J]. 现代实用医学,2021,31(9):1168-1170.
- [4] 李丽敏. 1.二类新药替加色罗 (Tegaserod) 大鼠体内药代动力学研究;2.LC-MS 法测定人血浆中特非那定 (terfenadine) 的浓度;3.盐酸氟桂利嗪 (flunarizine) 片剂的人体血药浓度 HPLC 测定法及其相对生物利用度

[D]. 江苏:中国药科大学,2021,26(8):1073-1074.

- [5] 高佳惠. 通天口服液联合盐酸氟桂利嗪胶囊治疗前庭性偏头痛的临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊),2021,16(90):267-267,271.
- [6] 祁晓媛,范桂梅,贾鸿宁,等. 拉莫三嗪辅助治疗前庭性偏头痛的临床效果及对血清神经递质水平的影响[J]. 卒中与神经疾病,2020,27(2):205-208.
- [7] 李根茹,徐瑾,周晓闻,等. 托吡酯与盐酸氟桂利嗪预防性治疗前庭性偏头痛的疗效分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2021,35(9):784-787,795.
- [8] 袁庆,刘得龙,余力生,等. 氟桂利嗪预防性治疗前庭性偏头痛眩晕发作的前瞻性随机对照研究[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2021,30(10):805-810.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS