DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.01.057
第23卷第1期 第三军医大学学报 Vol. 23, No. 1
2001年1月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jan. 2001

文章编号:1000-5404(2001)01-0121-01

经验与短篇

弥可保在面神经麻痹神经再塑中的作用

Effect of methycobal on nerve regeneration in facial nerve paralysis

许志强,蒋晓江,陈曼娥 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所脑血管三科,重庆 400042)

本研究主要在面神经炎性脱髓鞘病变后临床应用弥可保及维生素B_{12},并比较两者对神经再生和功能恢复的影响。肌电图检测结果表明,弥可保的作用明显优于维生素B_{12}。

1 材料与方法

1.1 临床资料

30例面神经麻痹病人,病程1~3 d,根据入院时间前后随机分成2组。弥可保组(A):共15例,男性6例,女性9例;年龄22~45岁,平均30.5岁。肌肉注射弥可保500 μg/次,每日1次;14 d后改用口服弥可保500 μg/次,每日3次。维生素B_{12}组(B):共15例,男8例,女7例;年龄22~44岁,平均28.8岁。肌肉注射维生素B_{12} 500 μg/次,每日1次;14 d后改用口服维生素B_{12}和B_6各10 mg/次,每日3次。治疗前及治疗后14 d,分别记录健侧和患侧口轮匝肌处面神经传导的潜伏期(ms)及波幅(μV)。

1.2 疗效标准[1]

治愈:眼睑闭合好,其他面肌功能基本恢复。好转:临床症状改善,遗留不同程度的面肌功能障碍。

2 结果

2.1 疗效比较

A组治愈率为53.3%,总有效率(治愈+好转)为100%。B组治愈率为20%,总有效率(治愈+好转)为60%。经Ridit分析:2组间差异有显著意义($P<0.05$)。

2.2 肌电图检测

A组病例治疗前病变侧的面神经传导潜伏期为(5.02±0.21)ms,较健侧[(3.69±0.16)ms]明显延长,同时患侧波幅为(0.57±0.4)μV,明显小于健侧[(1.28±0.65)μV];治疗后病变侧的面神经传导潜伏期缩短至(3.82±0.25)ms,基本接近于健侧[(3.7±0.09)ms],同时波幅升高至(1.1±0.4)μV,逐渐接近健侧[(1.28±0.59)μV]。B组治疗前病变侧的面神经传导潜伏期为(4.95±0.32)ms,较健侧(3.7±0.28)ms明显延长,患侧波幅为(0.69±0.4)μV,明显低于健侧[(1.17±0.42)μV];治疗后病变侧的面神经传导潜伏期缩短至(4.23±0.16)ms,波幅有所升高[(0.87±0.42)μV]。弥可保组与维生素B组患者治疗后的肌电图比较,弥可保组治疗效果较维生素B组好。两组比较差异有显著性($P<0.05$)。

3 讨论

国内外一些实验和临床研究表明:弥可保(甲基维生素B_{12})能很好地转移进入神经细胞组织的细胞器,与普通维生素B_{12}相比,在周围神经中含量更高[2]。正常人血清及脑脊液中甲基维生素B_{12}占总维生素B_{12}的绝大多数,由于该甲基的存在,参与了生物转甲基的作用,能够增强神经细胞内核酸和蛋白质的合成,而且能促进髓鞘的主要成分——卵磷脂的合成。此外,动物实验表明弥可保可刺激轴突再生,促进突触传递的恢复[3,4]。本研究的结果表明:弥可保及普通维生素B_{12}均有促进面神经麻痹神经再塑的作用,其运动神经动作电位的潜伏期缩短,波幅升高。但是A组各项指标均优于B组。这表明弥可保促进面神经再生的作用明显优于维生素B_{12},与国外报道一致[5]。

关键词:维生素B_{12}辅酶类;面神经麻痹;神经再生;肌电图描记术
中图法分类号:R745.120.5 文献标识码:B

参考文献:

[1] 孙传兴.面神经炎[A].见:中国人民解放军总后勤部卫生部,编.临床疾病诊断依据治愈好转标准[H].第2版.北京:人民卫生出版社,1998.198.
[2] John M Scott, Donald G, Weir. The methyl folate trap[J]. Lancet, 1981, 322(8): 337-338.
[3] 上海多中心临床研究协作组.甲钴胺治疗糖尿病神经病变临床观察[J].中华内分泌代谢杂志,1997,13(4):197-200.
[4] Kuwabara S, Nakazawa R, Azuma N, *et al*. Intravenous methylcobalamin treatment for uremic and diabetic neuropathy in chronic hemodialysis patients[J]. Intern Med, 1999, 341(Pt 1): 133-138.
[5] Jalaludin M A. Methylcobalamin treatment of Bell's palsy[J]. Methods Find Exp Clin Pharmacol, 1995, 17(8): 539-544.

(编辑 王 红)

作者简介:许志强(1970-),男,福建省泉州市人,硕士,主治医师,讲师,主要从事急性脑血循环障碍方面的研究。电话:(023)68757863
收稿日期:2000-03-17;修回日期:2000-10-25

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net