

• 诊治分析 •

甲钴胺联合银杏叶提取物滴剂治疗老年性聋伴耳鸣的效果观察

郑传胜, 白薇琦, 于梅, 周静, 朱雷达

【关键词】 老年性耳聋; 耳鸣; 甲钴胺; 银杏叶提取物

doi:10.3969/j.issn.1671-0800.2024.11.019

【中图分类号】 R763.43 【文献标志码】 A 【文章编号】 1671-0800(2024)11-1469-02

听力损失不仅影响老年人的日常生活和社会交往,还会引发老年人的心理问题,甚至引发老年痴呆^[1]。临床上针对老年性聋伴耳鸣多采用药物治疗,如甲钴胺或银杏叶提取物等。甲钴胺片是一种辅酶药,通常被用于改善周围神经病变,对于神经元的合成、神经传递的过程都有一定的促进作用。银杏叶提取物可以加快血液循环,调节纤维蛋白原水平,可提升老年性聋伴耳鸣患者治疗效果^[2]。本研究拟探讨甲钴胺联合银杏叶提取物治疗老年性聋伴耳鸣的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2020 年 1 月至 2023 年 12 月宁波市第九医院收治的老年性聋伴耳鸣患者 197 例,纳入标准:(1)年龄 ≥ 60 岁;(2)听力明显下降,符合老年性聋伴耳鸣诊断标准;(3)临床资料完整。排除标准:(1)有慢性中耳炎病史者;(2)合并危急重症、恶性肿瘤患者;(3)合并精神疾病、阿尔茨海默症及突发性耳聋患者。本研究获得宁波市第九医院伦理委员会批准,所有研究对象均同意参加本研究并签署书面知情同意书。

按治疗方法的不同将 197 例患者分为联合组及单纯组。单纯组 96 例,男 54 例,女 42 例;平均年龄 (67.8 ± 3.7) 岁。联合组 101 例,男 53 例,女 48 例;平均年龄 (67.6 ± 3.7) 岁。两组患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),存在可比性。

1.2 方法 单纯组予口服甲钴胺片[卫材(中国)药业有限公司,国药准字:H20143107,规格:0.5 mg $\times$ 20 片]治疗,1 片/次,3 次/d,治疗 4 周。联合组予甲钴胺联合银杏叶提取物滴剂(商品名:金纳多,德国威玛舒培博士药厂,药品注册证号:H20140770,20 滴/ml,每毫升含有银杏叶提取物 40 mg,其中银杏黄酮苷 9.6 mg,萜类内酯 2.4 mg)治疗,银杏叶提取物滴剂滴入少许温水中口服,2 ml/次,3 次/d,治疗 4 周。

1.3 观察指标 (1)比较两组患者听力治疗效果^[3]。痊愈,听力恢复正常;显效,听阈下降 30 dB 以上;有效,听阈下降 15 ~ 30 dB;无效,听阈无明显下降。(2)比较两组治疗前后耳鸣症状量表评分^[4],包括症状持续时间、对睡眠影响、发生环境、主观感觉、对情绪影响及对工作影响评分。(3)比较两组耳鸣改善程度。痊愈,耳鸣以及伴随症状完全缓解;显效,耳鸣程度评分降低 6 分以上;有效,耳鸣程度评分降低 3 ~ 6 分;无效,与治疗前相比症状评分无改善。总有效率=(痊愈+显效+有效)/总数 $\times 100\%$ 。(3)比较两组患者不良反应发生情况。

1.4 统计方法 数据采用 SPSS 22.0 软件分析,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 听力疗效比较 经治疗,单纯组 96 例患者中痊愈、显效、有效及无效例数分别为 5 例、7 例、39 例及 45 例,总有效率为 53.1%;联合组 101 例患者中痊愈、显效、有效及无效例数分别为 15 例、40 例、33 例及 13 例,总有效率为 87.1%。两组治疗总有效率差

基金项目: 浙江省医药卫生科技计划项目(2022KY1187)

作者单位: 315020 宁波,宁波市第九医院

通信作者: 白薇琦,Email: 2920463135@qq.com

异有统计学意义($\chi^2=4.47, P < 0.05$)。

2.2 耳鸣症状量表评分比较 治疗前,两组耳鸣症状量表评分中症状持续时间、对睡眠的影响、发生环境、主观感觉、对情绪的影响及对工作的影响评分差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$);治疗后,联合组上述症状量表评分均明显低于单纯组(均 $P < 0.05$),见表1。

2.3 耳鸣改善程度比较 经治疗,单纯组96例患者中痊愈、显效、有效及无效例数分别为6例、8例、40例及42例,总有效率为56.3%;联合组101例患者中痊愈、显效、有效及无效例数分别为13例、38例、39例及10例,总有效率为89.1%。两组耳鸣改善总有效率差异有统计学意义($\chi^2=5.74, P < 0.05$)。

2.4 不良反应发生情况 单纯组出现皮疹1例,恶心2例,腹泻2例,不良反应发生率为5.2%。联合组出现皮疹2例,恶心1例,腹泻3例,不良反应发生率为5.9%。两组不良反应发生率差异无统计学意义($\chi^2=0.26, P > 0.05$)。

3 讨论

老年性聋伴耳鸣的病理主要表现为耳蜗毛细胞、螺旋神经节细胞凋亡,高血压、高脂血症及糖尿病等可导致内耳微循环障碍,是老年性聋伴耳鸣的重要诱因。其临床多应用药物治疗,促进神经细胞自我修复和再生是治疗的关键。甲钴胺是维生素B₁₂的衍生物,可以通过CH₃-B₁₂转甲基路径加强调节基因的转录,从而促进轴突蛋白的合成、代谢及卵磷脂的合成,进而修复受损神经节组织。银杏叶提取物可以维持动脉及静脉血管张力,而且还改善血液循环情况,保护组织器官^[5]。本研究结果显示,联合组治疗后患者听力水平、耳鸣改善程度及疗效指标优于单纯组,且总体疗效好于单纯组(均 $P < 0.05$),两组不良反应的发生率差异无统计学意义($P >$

0.05),充分表明甲钴胺联合银杏叶提取物可明显提高老年性聋伴耳鸣患者预后。

由于老年性聋伴耳鸣的发生与多种因素紧密相关,而且是多因素、多环节共同作用的产物,因此治疗方案也是多样。魏之涵等^[6]研究发现,地塞米松联合银杏叶提取物能促进暂时性高频听力损失恢复。在伴有全身其他疾病的老年性聋伴耳鸣患者中,47%患有高血压^[7],需要更加个体化和以患者为导向的方法来预防和治疗。有研究认为,大多数患者在耳鸣发生前后会出现眩晕等伴随症状^[8],本研究在上述方面未有涉及,存在不足,应继续探索新的治疗策略和技术,以期老年性聋伴耳鸣患者提供更有效的治疗方案。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

参 考 文 献

[1] JARACH C M, LUGO A, SCALA M, et al. Global prevalence and incidence of tinnitus: A systematic review and meta-analysis[J]. JAMA Neurol, 2022, 79(9): 888-900.

[2] 任林林. 银杏叶提取物联合巴曲酶对突发性耳聋的疗效[J]. 河南医学研究 2020,29(13):107-109.

[3] RAH Y C, PARK K T, YI Y J, et al. Successful treatment of sudden sensorineural hearing loss assures improvement of accompanying tinnitus[J]. Laryngoscope, 2015, 125(6): 1433-1437.

[4] MULDER W H A M, LEGGETT K, MENDIS V, et al. Low-intensity repetitive transcranial magnetic stimulation over prefrontal cortex in an animal model alters activity in the auditory thalamus but does not affect behavioural measures of tinnitus[J]. Exp Brain Res, 2019, 237(4): 883-896.

[5] 杨琴, 龚正鹏. 巴曲酶联合银杏叶提取物对老年性耳聋患者听力及血液流变学的影响[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(21): 4594-4597.

[6] 魏之涵, 龚学晨, 邓洁, 等. 地塞米松联合金纳多治疗老年性聋的疗效分析[J]. 听力学及言语疾病杂志, 2022, 30(4): 398-401.

[7] BHATT I S, WASHNIK N J, KINGSBURY S, et al. Identifying health-related conditions associated with tinnitus in young adults[J]. Audio1 Res, 2023, 13(4): 546-562.

[8] 江娟. 耳鸣为主诉患者的临床特征分析[D]. 大连: 大连医科大学, 2020.

收稿日期: 2024-08-21

(本文编辑: 钟美春)

表1 两组治疗前后耳鸣症状量表评分比较

组别	症状持续时间		对睡眠的影响		发生环境		主观感觉		对情绪的影响		对工作的影响	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
单纯组	2.42±0.55	0.91±0.23	2.13±0.57	0.79±0.75	1.76±0.31	1.11±0.72	2.48±1.07	1.03±0.47	2.41±0.23	0.92±0.51	2.07±0.33	1.13±0.62
联合组	2.41±0.50	1.43±0.74	2.12±0.45	1.81±0.11	1.74±0.27	1.57±0.75	2.46±1.05	1.84±1.01	2.42±0.24	1.95±0.50	2.06±0.21	1.48±0.71
t值	0.09	4.89	0.10	9.83	0.34	3.23	0.09	5.73	0.22	10.48	0.18	2.73
P值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

注: 单纯组96例, 联合组101例