تأثیر دونپزیل بر بیبود سطح هشیاری بیماران دچار سکته حاد مغزی

دکتر امیرضا قائم‌رضا (MD) - دکتر مهدی سخایختی (MD) - مريم شکیبا (MSc)

دکتر زهرا پورسومی (MD) - دکتر مهران نژاد (MD)

به روش‌های آزمایشی مطالعه دیگر محققین نیز، این تحقیق بود.

به همان‌طور که در روند درمان، کاهش سطح هشیاری می‌تواند نقش بسزایی در کاهش سطح هشیاری داشته ای.

تاریخ دریافت مقاله: ۱۱/۸/۸۹
تاریخ پذیرش: ۸۹/۸/۸

چکیده

مقدمه: سکته مغزی پس از بهبود، از سوی تنش‌های تاثیرگذار بر مراحله ویژه ای در هر دو سطح، بیماران رعایت نشان دهنده هر دو سطح مبتنی بر گروه گردaran در این تحقیق به صورت تصادفی به دو گروه دریافت کننده دارو (دونپزیل) و گروه نمونه کنش دارو (بیمارانی که به دو گروه ملایم‌شده‌اند) گروه ملایم‌شده‌اند. به طریق زیر این مقاله، تأثیر دونپزیل بر سطح هشیاری می‌تواند نقش بسزایی در کاهش سطح هشیاری داشته باشد.

نتایج: در گروه دریافت کننده دارو، انحرافات هشیاری به‌طور معنی‌داری پیدا نکرد. این نتایج با نتایج تحقیقات قبلی مطابقت دارد.

کلید واژه‌ها: دونپزیل، سکته مغزی، هشیاری

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دوره نوزدهم شماره ۲ صفحات: ۶۸-۷۵

ناتوانی در برگزاری شده و هزینه‌های انسانی و اقتصادی

سکته مغزی شایع‌ترین عنصر مرگ پس از بیماری‌های قلبی و سرطان بوده است. به‌طور کلی از هر ۱۰ مورد مرگ و سرطان بوده است. این بیماری‌ها شایع‌ترین بیماری نورولوژیکی می‌باشند. این بیماری‌ها می‌توانند یک نشانه از تبدیل درون‌بیماری، فاصله نکاتی تعیین شده که تشخیص نشان دهنده می‌باشد. این بیماری، از نظر مغزی و روند توانی‌ناهیان ناشی از آن است. این روند می‌تواند به صورت ایسکمیک (کاهش حرارتی) یا همواره (خونریزی) باشد. (۱) سکته مغزی همچنین موجب
وضع کامالا طبیعی سطح هشداری است، استیپور (stupor)
یعنی پایان تنداز که بیمار تنهایی برای تحرک درندای و مکرر
تاخیر مده. کورن (coma) به معنی پایان تنداز بای تحرک
مکرر یا طوریکه و در بیماری که است دارس شانه بسته
دراد کشیده و تنادیزی پیشی نوری آگاه (Alert) است
(5). دونیژیل یک مهر کننده استیل کولین (CNS)
استریز بوده که تغییر کافی به دستگاه عصبی مرکزی
دارد و نیمه عمر ان حدود ۷۰ ساعت است (6). دونیژیل
جدب آنسته اما کمی از مرده دارد و در مدت ۳-۴ ساعت
به دعاکور سطح پاسخی مرس. بین میزان دریافت دارو
و اثر فارماکودینامیک این اثرات خطر و وجود دارد. عمدها
بدون تغییر از ادرار دفع می شود اما بای این حال متابولیسم
کبدی نیز دارد. به رغم ۹۶ بیوند قرمز، کمترین داخل
را با دیگر داروها دارد. عوارض آن ناشی از خاصیت
کولین تزریک بوده و خفیف و گارداست (7). دونیژیل نقش
( Neuro protective) می گیرد به دست آمده در این
مکانیسم‌های زیر این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌دت گسترش دارد (۲) استیل کولین باعث می شود به دربار
ممیزی به دست آمده در این مکان این باعث فعالیت
گیرنده‌های آنف - ۷ تیکوتینی استیل کولین باعث جلوگیری
Apoptotic (Neurological Death)
می شود به از افراد کم‌د
بررسی تأثیر دولتی بر سطح هوشیاری بیماران دچار سکته حاد مغزی

هرسازان روانهه تا زمان تریخی توزیع رزیدنت نورولوژی که از دریافت یا عدم دریافت دارو آگاهی نداشتند از ارزابی و در پرسشنامه ثبت شد. پسی به تا پایان ماه ۴ تغییر سطح هوشیاری بیماران مراجعه دارویی نورولوژی یا وزارت در منزل ارزابی‌های شونده معلول در سطح حاد مغزی ثبت شد. داروی تجزیه‌سنجی معلم در سطح سطح هوشیاری بیماران بود که همتی است که در اولین مرحله تغییر سطح هوشیاری زمان تریخی از زمان رواد بیماری همراه گشایش و تغییر سطح هوشیاری پایان مطالعه از زمان رواد بیماری بود. تغییر بیماری مانند در همان سطح هوشیاری ارتقاء و افت سطح هوشیاری تقسیم شد. اطلاعات پس از رواد بیمار با تبر افزود SPSS 16 آزمونهای Chi-square و T-test یک کار رفت.

نتایج

در این مطالعه براساس معاینه‌های ورد ۵۹ بیمار با روش به گروه ۲۸ نفره دریافت‌کننده دولتی و ۳۱ نفره دریافت کننده دارو همکنی قسمت شدند. همبستگی نیز مطالعه در زمان تریخی و پایان مطالعه از ارزابی شدند. در مدت بسته در گروه دریافت‌کننده دارو یک بیمار به دلیل نشان در یک بیمار به دلیل پنومونی از مطالعه خارج شدند به طوری که در این تغییر تعداد بیماران به ۲۴ نفر کاهش یافت. در گروه دریافت کننده دارو، ۱ بیمار به دلیل رضایت شخصی و ۲ بیمار به علت تشنگی و تغییر در نوع ارزابی و تغییر در تعداد دریافت‌کننده دارو، نفر تقریبی که (نمونه‌ای) ارزابی شود بیمار در مطالعه با دوی چرتو اول نتایج زیر را بدست داشت گروه دریافت کننده دارو ۱۳/۸۸ نفر. ارزابی تغییر و ۲/۴ افت هوشیاری و در گروه دریافت‌کننده دارو این مورد به ترتیب ۱۴/۳۷، ۱۳/۳۷ و ۱۴/۶۸ نفر (نفر ۹/۲) از افراد گروه دارو و ۱۳ نفر (نفر ۹/۲) از افراد گروه

مجله دانشگاه علوم پزشکی کیلان/ دوره نوزدهم/ شماره ۷۴/ تاریخ ۱۳۸۹

۷۰
یک نمونه از اختلاف آماری معنی‌دار نیست.

جدول 1: مشخصات زمینه ای افراد در دو تیم مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل</th>
<th>دریافت کننده داروی دیپریل (تعداد=50)</th>
<th>دریافت کننده داروی نما (تعداد=50)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>مرد 32 (64%)</td>
<td>زن 18 (56%)</td>
</tr>
<tr>
<td>سن (سال)</td>
<td>تخته 55 (110%)</td>
<td>تخته 68 (136%)</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین (انحراف معیار)</td>
<td>34 (25/7)</td>
<td>38 (6/7)</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح مشیاری شروع مطالعه</td>
<td>نازی 15 (26%)</td>
<td>نازی 19 (28%)</td>
</tr>
<tr>
<td>استریور</td>
<td>35 (65%)</td>
<td>32 (64%)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ب) بحث و نتیجه‌گیری

داروهای محاسبه‌کننده سلول‌های معزی از داروهای مطرح در ساختار حاد معزی هستند که به رغم پژوهش‌های زیاد بر حیوانات، تاثیر این داروهای در حال حاضر بر انسان گزارش نشده است. همچنین، نتایج استاد به داروهای این سلول کولین، تاتی‌کزرک، اکنون‌کزرک، ایسون‌کزرک و مادریتی به سطح هشیاری بیماران دچار سطح معزی بی‌تأثیر (2).

طبق بررسی‌های آزمایشگاهی بر میوه‌ها، دوپینزیل تاثیر دوز‌گونه محاسبه‌کننده کولین چه در سطح معزی این بیماری هستند. این یافته می‌تواند مطرح‌کننده فعالیت تئوری‌لیک این دارو بوده و شواهدی منبب بر مصرف بالقوه این دارو به عنوان ترکیب کننده بیماری‌های نارودزتنایی را فراهم سازد (9).

جلب است بدانید که مطالعات اخیر مطرح‌کننده اثر محاسبه‌کننده دوپینزیل در اسپایک هستند. در یک مدل اسپایک‌هستنده که دوپینزیل سلول‌های (سلول‌های مشابه سلول‌های PC12) سلول‌های معزی بیماران دچار نبوده‌اند اثر دوپینزیل۱۰۰ میلی‌نرمتر ثابت را داشت (10).

جدول ۲: مقایسه تغییرات سطح هشیاری زمان‌جمعی از زمان شروع در دو گروه مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-VALUE</th>
<th>درگاه کننده داروی دوپینزیل (درصد/عدد)</th>
<th>درگاه کننده داروی دارو دارو</th>
<th>عدد</th>
<th>درصد</th>
<th>عدد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/054</td>
<td>5/20/6 (5/20)</td>
<td>7/22/6 (7/22)</td>
<td>25</td>
<td>21/100</td>
<td>21/100</td>
<td>21/100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: مقایسه تغییرات سطح هشیاری پایان مطالعه از زمان شروع در دو گروه مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-VALUE</th>
<th>درگاه کننده داروی دوپینزیل (درصد/عدد)</th>
<th>درگاه کننده داروی دارو دارو</th>
<th>عدد</th>
<th>درصد</th>
<th>عدد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/054</td>
<td>5/20/6 (5/20)</td>
<td>7/22/6 (7/22)</td>
<td>25</td>
<td>21/100</td>
<td>21/100</td>
<td>21/100</td>
</tr>
</tbody>
</table>
درمان امراض سرطان - دکتر مهدی سخاپختی - دکتر شهروش پورفاضل و همکاران

مفهوم سیستم کولی نژادی دشته و ممکن است در درمان دل‌بیوم موثر باشد (13 و 14).

 المصر دوزی‌باز همانند در داروی دیگری با بروز عوارض

هرمان است. ولی بدان علت نیست که در بیماری که

دوینیزیل کند روز عارضه دارویی خواهد شد. در

چون این برعکس در نوع خود اولین عوارض در این مورد

است، لذا بیشتر در موارد بروز عارضه بر اثر

سطح هشیاری بیماران دچار سکته حاد مغزی مطالعات

بهمه به صورت بررسی‌های تصادفی در سوکور و با جمع

نمونه بیشتر انجام شود.

بررسی مطالعه ما این نتیجه گرفت که درونیزیل به طور

قابل ملاحظه می‌تواند در درمان سکته حاد مؤثر باشد. در

 ضمن در این مطالعه سکته مغزی نسبت به شرایط مغزی

مانند که یکی از شرایط نیمه سکته مغزی است منظور

قرارداده‌شده است و به دست در نوع خفیف سکته مغزی

حاد تجویز این دارو می‌تواند مؤثر و آرامش بپذیرد. از طرفی

دوینیزیل یکی از داروهای معمول تجویز شده در تخت

متخصصان مغز و اعصاب در درمان اختلالات شناختی است. لذا

نسبت به عوارض دیروز همانند کافی و جویانه و در

براساس از این دارو می‌توان به عنوان داروی

چند میلیون می‌تواند کرد. تأثیر این دارو روشن بهبود بیماری

متدر و تعظیم زود هنگام بیماران از بیمارستان قبل از از بیمارستانی، استفاده

پیشنهادهای بیمار و معادلات بهبود اقطاع جامعه خواهد

به بهبودی بیمار و متعاظب بهبودی اقطاع جامعه خواهد

آینده بیمار با استفاده از داده‌های یک پایان‌نامه در دانشگاه علم

پوستی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان به تشکر درآمده.

است.
Effect of Donepezil on Improvement of Consciousness in Patients with Strock

*Ghayeghran A.R.(MD)¹- Sakhabakhsh M.(MD)¹- Yosefzadeh Sh.(MD)¹- Shakiba M.(MSc)²- Poorrasooli Z.(MD)¹- Hossein nejad M.(MD)¹- Bakhshayesh B.(MD)¹

*Corresponding Address: Poorsina Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, IRAN
E-mail: ghayeghranamirrea@yahoo.com

Received: 20/ Feb/2010  Accepted: 7/Apr/2010

Abstract

Introduction: Strock is the common cause of death after cardiovascular diseases and cancer. Middle cerebral artery occlusion is the most common disease and because of its high extension in brain, the loss of consciousness is more. Donepezil protected neurologic cells.

Objective: Effect of donepezil on improvement of consciousness in patients with strock.

Materials and Methods: In this double blind clinical trial study 59 patients were selected according to inclusion criteria and filling out the consent form. They randomly divided to two groups: 28 patients who received donepezil 5mg daily till 4 weeks the 10 mg daily till 3 months (cases group) and 31 patients who received placebo (control group). Patients’ consciousnesses were registered before and after intervention. Change of consciousness was compared between two groups using spss10.

Results: Improvement, no change and deterioration of consciousness was 26.9%, 46.2% and 26.9% in Donepezil group and 3.6%, 32.1% and 64.3% in placebo group, respectively. (p=0.008)

Conclusion: There was a significant difference between two groups, so Donepezil is significantly effective in improvement of consciousness, reduction of mortality and hospitalization in patients with strock.

Key words: Consciousness/ Donepezil/ Stroke

Journal of Guilan University of Medical Sciences, No: 74, Pages: 68-75

1. Poorsina Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, IRAN
2. Vice- Research Councilourship, Guilan University of Medical Sciences, Namjoo Street, Rasht, IRAN