

降钙素基因相关肽与肩手综合征关系的研究进展

彭玉, 宁为民

【摘要】 肩手综合征 (SHS) 是脑卒中偏瘫患者常见并发症之一, 其病因及具体发病机制目前尚不完全明确, 如何有效治疗和改善 SHS 患者的临床症状是临床工作的难点之一。本文综合分析了大量文献, 探讨了降钙素基因相关肽 (CGRP) 的生物学效应、作用机制及其与 SHS 的关系, 以期为临床治疗 SHS 提供参考。

【关键词】 反射性交感神经营养障碍; 降钙素基因相关肽; 综述

【中图分类号】 R 747.8 **【文献标识码】** A DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2016.07.002

彭玉, 宁为民. 降钙素基因相关肽与肩手综合征关系的研究进展 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2016, 24 (7): 4-6. [www.syxnf.net]

PENG Y, NING W M. Progress on relationship between calcitonin gene related peptide and shoulder - hand syndrome [J]. Practical Journal of Cardiac Cerebral Pneumal and Vascular Disease, 2016, 24 (7): 4-6.

Progress on Relationship between Calcitonin Gene Related Peptide and Shoulder - hand Syndrome PENG Yu, NING Wei - min. *The Traditional Chinese Medicine University of Guangzhou, Guangzhou 510000, China*

【Abstract】 Shoulder - hand syndrome is one of the common complications of hemiplegia caused by cerebrovascular accident, but its etiology and pathogenesis are still not very unclear so far. Effective treatment and effective improvement of clinical symptoms of shoulder - hand syndrome brings a difficult task in clinical practice. This paper reviewed quantities of literatures, discussed the biological effect, mechanism of calcitonin gene related peptide and its correlation with shoulder - hand syndrome, in order to provide a reference for clinicians.

【Key words】 Reflex sympathetic dystrophy; Calcitonin gene related peptide; Review

肩手综合征 (SHS) 于 1994 年被国际疼痛研究医学会归为复杂的局部疼痛综合征 I 型 (CRPS I), 因其病理机制又称为反射性交感神经营养不良综合征 (RSDS)。SHS 好发于脑卒中后 1~3 个月, 是脑卒中后常见的并发症之一, 发病率为 12.5%~61.0%, 其与患者脑卒中部位、基础疾病、康复治疗方法、性别、年龄、骨密度有关^[1]。SHS 的临床表现分为 3 期, 多表现为患肢疼痛、水肿、皮温降低及肩关节脱位、肩关

节炎症等。目前研究多认为 SHS 的病理机制与脑卒中后患者中枢神经系统损伤导致的交感神经功能障碍、肩 - 手泵机制受损、神经病理性疼痛、神经源性炎症、肩关节脱位有关。SHS 为 CRPS I 的一种类型, 而降钙素基因相关肽 (CGRP) 是一种与疼痛相关的生物活性多肽, 其与脑卒中、偏头痛、痴呆、冠心病等有关, 已成为近年研究热点。最新研究发现 CGRP 对 SHS 的治疗具有一定作用。

1 血管收缩障碍

CGRP 与降钙素来源于同一组基因, 其是目前已知的最强的血管舒张生物活性多肽, 可改善患者外周血管及大血管的循环功能, 是降钙素基因的另一产物。人与鼠的 CGRP 可分为

作者单位: 510000 广东省广州市, 广州中医药大学 (彭玉); 东莞市中医院神经内科 (宁为民)

[23] 张艳, 雷雨婷, 周权, 等. 冠心病患者血清 MCP-1、MPO 水平变化及意义 [J]. 山东医药, 2015, 59 (23): 73-75.

[24] 丁同斌, 法宪恩, 简立国, 等. 大豆昔元对 ApoE - / - 小鼠动脉粥样硬化抑制作用及其机制 [J]. 中华实验外科杂志, 2016, 33 (1): 76-78.

[25] 刘莹莹, 卢义, 孙敏, 等. 炎症因子 TGF - β 1、IFN - γ 在冠心病患者中的表达及意义 [J]. 中国免疫学杂志, 2015, 31 (3): 404-405.

[26] DRAGER L F, POLOTSKY V Y, LORENZI - FILHO G. Obstructive sleep apnea: an emerging risk factor for atherosclerosis [J]. Chest, 2011, 140 (2): 534-542.

[27] NADEEM R, MOLNAR J, MADBOULY E M, et al. Serum

inflammatory markers in obstructive sleep apnea: a meta - analysis [J]. J Clin Sleep Med, 2013, 9 (10): 1003-1012.

[28] PANOUTSOPOULOS A, KALLIANOS A, KOSTOPOULOS K, et al. Effect of CPAP treatment on endothelial function and plasma CRP levels in patients with sleep apnea [J]. Med Sci Monit, 2012, 18 (12): CR747-751.

[29] 王志华, 刘辉国. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征炎症反应基因的研究进展 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39 (4): 313-315.

(收稿日期: 2016-04-12; 修回日期: 2016-07-16)
(本文编辑: 李越娜)