

复方天麻蜜环糖肽片治疗急性后循环脑梗死的临床效果分析

岑永艺, 陈锋

(中国海洋石油南海西部医院内科, 广东湛江 524057)

急性后循环脑梗死是一种病情危急的疾病, 进展迅速, 致残率与死亡率高, 因此需要采取积极的治疗手段^[1]。临床上的溶栓治疗可以使血管再通以使脑组织恢复血供, 而临床溶栓时间窗和适应证要求严格, 只有大约 2% 的患者能接受溶栓治疗, 且并发症比较多。复方天麻蜜环糖肽片具有降低血小板聚集、降低血液黏度、抗血栓形成等作用, 可有效降低脑血管阻力, 增加脑血流量, 改善血液循环, 减轻神经功能缺损, 从而保护缺血脑组织^[2]。本研究旨在分析复方天麻蜜环糖肽片治疗急性后循环脑梗死的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取中国海洋石油南海西部医院 2015 年 4 月至 2016 年 6 月收治的 96 例急性后循环脑梗死患者, 均符合脑梗死诊断标准, 经头颅 CT 或 MR 检查确定梗死部位为后循环。随机分为观察组与对照组, 各 48 例。其中观察组患者年龄 39~75 岁, 平均年龄 (56.3±10.7) 岁; 对照组患者年龄 39~73 岁, 平均年龄 (54.9±9.1) 岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。所有入选患者均已签署知情同意书。

1.2 治疗方法

给予两组患者常规治疗: 调整血压及血糖、降低颅内压、营养支持等对症治疗, 均未使用抗凝剂及溶栓药治疗。同时两组患者均使用血栓通注射液 450mg, 加入 250ml 的生理盐水中静脉滴注, 1 次/d。观察组患者在此基础上

加服复方天麻蜜环糖肽片, 2 片/次, 3 次/d。14d 为 1 个疗程, 观察 1 个疗程。

1.3 评价指标

采用美国国立卫生研究院脑卒中量表 (NIH-SS) 对患者神经功能缺损情况进行评价, 对每个患者治疗前后 NIHSS 进行对比。根据 NIHSS 减少程度进行疗效评价^[3]: ①基本痊愈 (NIHSS 减少 91%~100%); ②显著进步 (NIHSS 减少 46%~90%); ③进步 (NIHSS 减少 18%~45%); ④无效 (NIH-SS 减少或增加 < 18%)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件进行数据处理分析, 定量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 定性资料的组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

观察组患者总有效率显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 ($n, \%$)

组别	n	基本治愈	显著进步	进步	无效	总有效率
观察组	48	5	32	8	3	93.8
对照组	48	2	24	10	12	75.0

2.2 治疗前后 NIHSS 评分

治疗前, 两组患者 NIHSS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 观察组 NIHSS 评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组患者治疗前后NIHSS评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	48	17.8±2.0	8.2±2.5
对照组	48	17.5±2.2	13.1±1.8

3 讨论

后循环脑梗死是常见的缺血性脑血管病,主要病因为血栓形成和栓塞,如椎动脉粥样硬化狭窄血栓形成、粥样硬化斑块脱落造成栓塞^[4]。急性后循环脑梗死病情危重,由于脑组织缺血、水肿和能量代谢的异常,常造成神经元细胞损害,且脑梗死患者常伴有血黏度增高,影响微循环,进而加重病情。若仅采用常规治疗方案致残率与死亡率较高,严重威胁患者的生命健康,因此寻找更为有效的治疗方法越来越引起人们的关注。

复方天麻蜜环糖肽片的主要成分为天麻蜜环菌粉、黄芪及当归,三者合用可降低脑血管阻力,增加脑血流量,保护缺血脑组织。天麻蜜环菌可降低血压和外周血管阻力,增加脑血流灌注。当归提取物阿魏酸钠可拮抗内皮衰强烈持久的缩血管效应,抑制TXA₂并增强NO合成酶活性,抑制血小板活化及其黏附聚集作用,降低血液黏度并延长凝血酶原时间,溶解已形成的微血栓。黄芪多糖可改善微循环,增加毛细血管阻力;黄芪总皂苷可增加NO合成,减少脑缺血再灌注损伤,抑制血小板聚集,起到抗血栓作用^[5]。采用复方天麻蜜环糖肽片治疗脑梗死,不仅可以改善缺血区域的血液循环,还可以减轻缺血区域神经组织损害,改善患者的临床症状。

NIHSS评分对急性脑梗死患者的预后评估有着较高的敏感性和特异性,NIHSS评分越高,急性后循环脑梗死患者的预后更差,神经功能缺损情况也越严重。本研究结果显示,治疗前,两组患者NIHSS评分比较,差异无统计

学意义($P>0.05$)。治疗后,观察组NIHSS评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。可见复方天麻蜜环糖肽片可有效改善神经功能缺损,有利于患者的预后。观察组的总有效率高于对照组,表明复方天麻蜜环糖肽片有利于改善临床症状,提高患者的治愈率。

综上所述,复方天麻蜜环糖肽片治疗急性后循环脑梗死患者效果显著,可减少神经功能缺损,保护缺血脑组织,值得临床上进一步推广应用。

参考文献

- [1] 陈丽丽,詹红艳,王素洁,等.急性后循环脑梗死三种治疗方法的疗效比较[J].中华神经医学杂志,2015,14(2):162-166.
- [2] 刘涛,刘维红.养血清脑颗粒联合复方天麻蜜环糖肽片治疗动脉硬化症的临床研究[J].现代药物与临床,2016,31(12):1891-1895.
- [3] 常美,郭焕伟.依达拉奉联合氯吡格雷治疗急性脑梗死患者的疗效及对NIHSS评分的影响[J].中国现代医生,2013,51(8):54-55.
- [4] 杨琴,杨梅.浅谈后循环缺血的病因及护理[J].医学美容美容旬刊,2014,12(6):291.
- [5] 雷玥婷.复方天麻蜜环糖肽片治疗缺血性脑卒中81例[J].中国药业,2015,2(2):83-84.

