

依达拉奉与奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞患者的临床效果分析

王希法

高密市第二人民医院内科 山东 高密 261500

【摘要】目的：探究依达拉奉与奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞患者的临床效果。方法：本次研究对象为急性进展性脑梗塞患者，共计80例，采用抽签法进行分组，分为参照组40例、研究组40例，治疗方式分别是奥扎格雷钠治疗、依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗，对比两组患者治疗效果。结果：研究组治疗有效率高于参照组， $P<0.05$ 。研究组治疗后HBV (2.17 ± 0.85) mpa.s、LBV (2.69 ± 0.45) mpa.s水平优于参照组， $P<0.05$ 。研究组患者治疗后凝血功能指标优于参照组， $P<0.05$ 。研究组患者治疗后日常生活能力评分高于参照组， $P<0.05$ 。对于不良反应发生率，两组比较 $P>0.05$ 。结论：急性进展性脑梗塞者应用依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗，临床症状有效改善，提高治疗有效率，提高生活能力，治疗效果显著，同时联合用药不会增加不良反应发生率，具有较高安全性。

【关键词】：依达拉奉；奥扎格雷钠；急性进展性脑梗塞；临床效果

Clinical effect analysis of edaravone and ozagrel sodium in the treatment of patients with acute progressive cerebral infarction

Xifa Wang

internal medicine, Gaomi Second People's Hospital Shandong Gaomi 261500

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of edaravone and sodium ozagrel in the treatment of patients with acute progressive cerebral infarction. Methods: The subjects of this study were 80 patients with acute progressive cerebral infarction. They were divided into control group (40 cases) and study group (40 cases) by drawing lots. The treatment methods were sodium ozagrel treatment, edaravone combined with sodium ozagrel treatment. The treatment effects of the two groups were compared. Results: The effective rate of treatment in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). After treatment, the levels of HBV (2.17 ± 0.85) mpa. s and LBV (2.69 ± 0.45) mpa. s in the study group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The coagulation function indexes of patients in the study group were better than those in the control group after treatment ($P<0.05$). The score of daily living ability of patients in the study group after treatment was higher than that in the control group ($P<0.05$). For the incidence of adverse reactions, the comparison between the two groups was $P>0.05$. Conclusion: The clinical symptoms of patients with acute progressive cerebral infarction treated with edaravone combined with sodium ozagrel can be effectively improved, the treatment efficiency can be improved, the ability of life can be improved, and the treatment effect is significant. At the same time, the combination of drugs will not increase the incidence of adverse reactions, and has high safety.

Keywords: Edaravone; Ozagrel sodium; Acute progressive cerebral infarction; Clinical effect

脑梗塞患者在发病后，具有较高致残率，其中丧失劳动能力者约为75.0%，给家庭、社会带来沉重负担，严重影响身心健康。脑梗塞患者发病以后，颅内动脉闭塞发生率约为80.0%^[1]，若最佳治疗时机被延误，极易引起缺血中心组织不可逆性坏死，应当针对闭塞血管尽快解除，促使脑部的血液循环建立，恢复缺血半暗带区域供血，继而挽救患者的神经功能，被视为急性期脑梗塞患者有效治疗方案。脑梗塞患者可使用药物治疗，依达拉奉将机体自由基有效清除，缓解临床症状，促进恢复^[2]。本文将以近年来80例患者为对象进行研究，探究依达拉奉与奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞患者的临床效果，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为急性进展性脑梗塞患者，共计80例，采用抽签法进行分组，分为参照组40例、研究组40例，研究时间为2019年3月-2020年3月。纳入标准：认知正常者；病例资料齐全者；以《病理学》中关于脑梗塞诊断标准为依据确诊为脑梗塞者；熟知本研究，自愿参加者。排除标准：精神异常者；依从性差者；患恶性肿瘤者；不配合研究者。参照组中，男19例，女21例，年龄40-75岁，平均年龄(60.17 ± 5.68)岁；梗死部位：7例小脑，15例额叶，18例基底节脑室旁。研究组男17例，女23例，年龄41-75岁，平均年龄(59.67 ± 5.36)

岁；梗死部位：8例小脑，16例额叶，16例基底节脑室旁。两组患者的一般资料对比分析， $P>0.05$ 。

1.2 方法

所有患者均实施常规治疗，包括神经营养、改善微循环、抗血小板聚集、稳定血压、降血糖等。参照组患者应用奥扎格雷钠治疗：取奥扎格雷钠注射液（H20093200；海南利能康泰制药有限公司）80mg，与250ml葡萄糖溶液混合，每天1次，静脉滴注治疗。研究组患者在此基础上添加依达拉奉治疗，采用依达拉奉（批准文号：H20130133；生产商：扬子江药业集团南京海陵药业），qd，单次30mg（混合等渗盐水100mL）。疗程2周。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗有效率，以卒中病人临床疗效评分标准为依据，分为四个等级，分别是无变化、进步、显著进步、基本痊愈。评估血液流变学指标，包括全血高切黏度（HBV）、全血低切黏度（LBV）。抽取静脉血，测量两组患者的凝血功能，包括PT、APTT、PLT水平。评估日常生活能力，使用Barthel指数。

1.4 统计学方法

取SPSS20.0软件评估本研究，使用t检验比较血液流变学、凝血功能、日常生活能力的差异，使用 χ^2 检验比较治疗有效率、不良反应发生率， $P<0.05$ ，表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果比较

研究组治疗有效率高于参照组， $P<0.05$ ，统计学意义存在。详情见表1。

表1 两组患者治疗有效率比较（n/%）

组别	研究组	参照组	χ^2 值	P 值
n	40	40	/	/
基本痊愈	7(17.50%)	4(10.00%)	/	/
显著进步	19(47.50%)	12(30.00%)	/	/
进步	10(25.00%)	12(30.00%)	/	/
无变化	4(10.00%)	12(30.00%)	/	/
有效率	36(90.00%)	28(70.00%)	4.7323	0.0452

2.2 两组患者血液流变学指标比较

研究组治疗后HBV（ 2.17 ± 0.85 ）mpa.s、LBV（ 2.69 ± 0.45 ）mpa.s水平优于参照组HBV（ 4.32 ± 0.76 ）mpa.s、LBV（ 5.47 ± 0.89 ）mpa.s， $P<0.05$ 。如表2所示。

表2 两组患者血液流变学指标比较（ $X \pm S$ ）

组别	研究组	参照组	T 值	P 值	
n	40	40	/	/	
HBV (mpa.s)	治疗前	6.27 ± 0.91	6.32 ± 0.89	0.6734	0.5412
	治疗后	2.17 ± 0.85	4.32 ± 0.76	6.0967	0.0000
LBV (mpa.s)	治疗前	10.46 ± 1.18	10.54 ± 1.23	0.4523	0.7845
	治疗后	2.69 ± 0.45	5.47 ± 0.89	7.9067	0.0000

2.3 凝血功能比较分析

研究组经过治疗以后，凝血指标改善，各指标比参照组更优， $P<0.05$ 。如表3所示。

表3 凝血功能比较（ $X \pm S$ ）

组别	研究组	参照组	T 值	P 值	
n	40	40	/	/	
PT (g/L)	治疗前	18.75 ± 1.58	18.86 ± 1.65	0.8677	0.4538
	治疗后	11.58 ± 1.13	13.12 ± 1.08	4.5845	0.0000
APTT (s)	治疗前	42.98 ± 3.36	42.98 ± 3.87	0.6747	0.5824
	治疗后	28.12 ± 3.45	32.63 ± 3.97	5.3758	0.0000
PLT 水平 (*10 ⁹ /L)	治疗前	91.43 ± 6.17	91.56 ± 6.23	0.8945	0.4342
	治疗后	151.72 ± 6.54	122.53 ± 7.81	7.8934	0.0000

2.4 两组患者生活能力对比

研究组患者治疗后日常生活能力评分高于参照组，差异 $P<0.05$ 。如表4。

表4 生活能力比较（ $X \pm S$ ）

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	40	52.37 ± 4.37	78.64 ± 3.56
参照组	40	52.98 ± 4.51	60.12 ± 2.88
T 值	/	0.4512	6.7834
P 值	/	0.7674	0.0000

2.5 两组患者不良反应对比

对于不良反应发生率，两组比较 $P>0.05$ ，差异无统计学意义。如表5。

表5 不良反应比较 (n%)

组别	n	腹部不适	血小板减少	恶心呕吐	发生率
研究组	40	1 (2.50%)	2 (4.35%)	2 (5.00%)	5 (12.50%)
参照组	40	1 (2.50%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	4 (10.00%)
X ² 值	/	/	/	/	0.7892
P 值	/	/	/	/	0.3121

3 讨论

脑梗塞是指脑血管狭窄或闭塞,导致脑血流阻断而使脑组织发生缺血、坏死和软化,致使脑血管功能障碍,引起相关症状,如脑组织缺血缺氧、脑血栓形成等。脑梗塞是一种危害人民健康,威胁生命,影响劳动力的常见病和多发病,常见症型包括:血栓性脑梗塞、栓塞性脑梗塞、腔隙性脑梗塞和多发性脑梗塞。脑梗塞的临床症状主要是根据脑梗塞的梗塞部位而决定的,若患者梗塞部位位于小脑,可表现为头晕,伴有恶心、呕吐以及走路不稳等症状。若患者梗塞的部位位于基底节区,也就是支配上肢与下肢运动纤维走行比较密集的地方。患者常常表现为偏瘫、偏身感觉障碍,有的患者可以出现偏盲症状。若患者梗塞的部位位于脑干,比如梗塞位于延髓,患者可表现明显的出饮水呛咳、吞咽困难,有的发展严重可累及呼吸循环

参考文献:

- [1] 王华,张小广,田爱兰,等.依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞效果观察[J].现代诊断与治疗,2020,31(9):1366-1368.
- [2] 杨新林.依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(80):151-152.
- [3] 苏光,董书慧.依达拉奉与奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞患者的临床效果[J].首都食品与医药,2021,28(17):85-86.
- [4] 秦梅英.依达拉奉与奥扎格雷钠治疗急性进展性脑梗塞患者的临床有效性研究[J].自我保健,2022(6):100-102.
- [5] 强家奇,田静宜.浅析奥扎格雷钠联合阿司匹林在脑梗塞治疗中的应用价值[J].养生大世界,2021(22):166-167.
- [6] 康丽娜,依达拉奉,奥扎格雷钠联用治疗急性进展性脑梗死患者的应用意义[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(65):168,170.

中枢而危及生命^[3]。

急性脑梗塞多采用抗凝溶栓治疗,促使脑血液循环与受损神经恢复,组织缺血后再灌注损伤,发挥脑保护与恢复神经功能作用,为临床常用治疗方式^[4]。依达拉奉属于自由基清除剂,在给药治疗后,明显改善患者的病变区血流,减轻症状在对依达拉奉进行生物学试验时,发现依达拉奉对大鼠的脑梗塞与脑水肿进展具有阻止作用,可使其神经元死亡受到抑制,从而改善神经症状^[5]。奥扎格雷钠属于血栓素合成酶抑制剂,具有扩张血管、抑制血小板聚集作用,有效改善微循环。奥扎格雷与依达拉奉联合治疗脑梗塞可发挥协同作用,改善患者的神经功能与脑灌注,促进治疗,提高治疗效果。本次研究中,研究组治疗有效率高于参照组, $P < 0.05$ 。研究组治疗后 HBV、LBV 水平优于参照组, $P < 0.05$ 。依达拉奉是一种对血脑屏障通透性较高的自由基清除剂,能够通过抑制患者脂质过氧化的方式避免氧化损伤,缓解患者的脑水肿症状,抑制患者的神经元(迟发性)死亡^[6]。本研究针对依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗安全性进行分析,结果可见,对于不良反应发生率,两组比较 $P > 0.05$ 。表明联合用药具有较高安全性。

综上,脑梗塞者应用依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗,临床症状有效改善,提高治疗有效率,提高生活能力,治疗效果显著,同时联合用药不会增加不良反应发生率,具有较高安全性。