

# 急性脑梗死静脉溶栓早期治疗效果的相关影响因素

王娜

(定州市妇幼保健院 河北 定州 073000)

**摘要:**目的:探讨影响急性脑梗死静脉溶栓早期治疗成效的主要因素。方法:选取于2019年8月~2020年3月期间来本医院就诊的82例急性脑梗死患者作为本次研究对象,回顾性研究其具体的临床资料。将患者分为观察组(治疗前后NIHSS评分超过4分)与对照组(治疗前后NIHSS评分低于4分),使用NIHSS评分减少情况作为早期疗效的评判标准。结果:与治疗前相比,观察组患者的NIHSS评分显著降低。影响早期静脉溶栓治疗的核心因素主要包括LDL-C异常攀升、心房颤动以及发病到溶栓时间超过三小时。与对照组患者相比,观察组患者的尿酸及Beclin-1蛋白明显较高,hs-CPR明显较低( $P < 0.05$ )。结论:LDL-C异常攀升、心房颤动以及发病到溶栓时间超过三小时是影响急性脑梗死静脉溶栓早期治疗效果的关键因素。治疗结束之后,尿酸、hs-CPR水平及Beclin-1蛋白与患者预后息息相关。  
**关键词:**急性脑梗死;静脉溶栓;早期治疗效果;相关因素

## 引言

在神经内科诸多类型的疾病中,急性脑梗死的发病率始终居高不下。当前临床上多采用rt-PA药物进行治疗,而且治疗效果和溶栓时间存在着一定的关联。研究发现,在人体脑组织缺血再灌注损伤的细胞衰亡过程中,作为自噬调控基因的Beclin-1蛋白具有一定的调控功能。本次研究选取了2019年8月~2020年3月期间来本医院就诊的82例急性脑梗死患者作为本次研究对象,回顾性研究其具体的临床资料,旨在深入探讨影响急性脑梗死静脉溶栓早期治疗成效的主要因素。

## 1 基线资料和研究方法

选取于2019年8月~2020年3月期间来本医院就诊的82例急性脑梗死患者作为本次研究对象,回顾性研究其具体的临床资料。将患者分为观察组(治疗前后NIHSS评分超过4分)与对照组(治疗前后NIHSS评分低于4分),各41例患者。

### 1.1 基线资料

对照组:男性患者共计20例,女性患者共计21例。平均年龄( $67.62 \pm 3.18$ )岁。

观察组:男性患者共计19例,女性患者共计22例。平均年龄( $67.65 \pm 3.20$ )岁。

收入标准:所有患者入院时均确诊为急性脑梗死,CT检测后无明显异常患者症状持续存在。

排除标准:排除智力障碍者、HIV感染者、精神疾病患者、肾功能不全者、凝血功能障碍者以及存在头部手术史者。

### 1.2 研究方法

根据患者起病时间的具体长短,选择相应的静脉溶栓药物对患者实施治疗。起病时间不超过4.5小时的患者,为其提供rt-PA展开治疗,具体使用剂量根据患者的个人体重而定。剂量的最高值不可超过90毫克,使用静脉推注的方式注射10%的药物,用静脉滴注的方式滴注后90%的药物,滴注的时间不可超过1个小时。起病时间在4.5小时至6小时区间范围内的患者,静脉滴注尿激酶,滴注总时长控制在半小时之内<sup>[1]</sup>。

### 1.3 统计学处理

使用SPSS20.0统计学软件对参与本次探究的高血压合并冠心病患者的数据资料展开分析。“%”用以表示计量资料,对结果展开卡方检验,查看数据的波动情况。使用(平均数 $\pm$ s)的形式表示计数资料,展开t值检验,并且进行Logistic回归分析。如果P值不超过0.05,代表差异极为显著,差异存在统计学意义。

## 2 结果

与治疗前相比,观察组患者的NIHSS评分显著降低( $P < 0.05$ ),经过多元回归分析得出,影响早期静脉溶栓治疗的核心因素主要包括LDL-C异常攀升、心房颤动以及发病到溶栓时间超过三小时。与对照组患者相比,观察组患者的尿酸及Beclin-1蛋白明显较高,

hs-CPR明显较低( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

所谓的急性脑梗死具体指的是人体脑供血突然停止之后,所引发的脑组织坏死。绝大多数情况下,患者发病主要是因为为脑补供血的动脉产生了严重的粥样硬化并且形成了脑血栓,进而使得管腔堵塞,最终导致脑供血不足而突发急性脑梗死。该病症的发病人群大多为高血压患者、冠心病患者以及生活习惯较差的中老年人。经过权威调查研究发现,若能在前期对患者脑组织血流的灌注进行优化,便能防止缺血半暗区附近的脑细胞坏死,进而降低对人体神经功能的损伤<sup>[2]</sup>。

随着当代医学的飞速发展,静脉溶栓开始被广泛地运用于急性脑梗死的临床治疗中。这种治疗手段不仅能够对人体脑部附近的血流灌注起到有效帮助,还可以疏通血管,缓解缺血半暗带附近脑细胞的受损。但是当前医学领域对于静脉溶栓时间窗的选择尚存在不同的声音。有医学家认为静脉溶栓治疗应当在三小时内展开,而也有不同的意见表明时间应当视病例的具体情况而定,适当延长同样可以收获极佳的效果<sup>[3]</sup>。

作为传导内源性胆固醇的关键介质,随着LDL-C水平的持续提升,细胞血管动脉壁也会随之出现动脉粥样硬化的斑块。心房颤动是诱发脑卒中的主要因素之一,其不仅会使得动脉血管中的血栓严重脱落,还会使得血管逐渐狭窄,到位的静脉溶栓治疗能够全面改善血管的再通率<sup>[4]</sup>。溶栓药物的选择通常有一代和二代两种,一代药物以UK为代表,有助于激活纤维酶原且性价比高,二代以rt-PA为代表,与前者相比具有纤维蛋白特异性,不会出现抗原性。除此之外,胆红素与尿素均存在较好的抗氧化功能,有助于缓解患者的氧化应激反应。

本次研究发现,与治疗前相比,观察组患者的NIHSS评分显著降低。影响早期静脉溶栓治疗的核心因素主要包括LDL-C异常攀升、心房颤动以及发病到溶栓时间超过三小时。观察组患者的尿酸及Beclin-1蛋白明显较高,hs-CPR明显较低( $P < 0.05$ )。综上所述,LDL-C异常攀升、心房颤动以及发病到溶栓时间超过三小时是影响急性脑梗死静脉溶栓早期治疗效果的关键因素。治疗结束之后,尿酸、hs-CPR水平及Beclin-1蛋白与患者预后息息相关。

## 参考文献:

- [1] 农媛,肖海,陈奎等.尿激酶静脉溶栓治疗急性脑梗死的影响因素分析[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(20):30-33.
- [2] 金海燕,李冕动,廖成俊等.超早期rt-PA静脉溶栓治疗青年急性脑梗死的临床观察[J].中国卫生标准管理,2019,10(20):79-81.
- [3] 柳海英.早期干预结合静脉溶栓治疗急性脑梗死患者的临床效果分析[J].中外医疗,2017,36(12):108-110.
- [4] 张文红.急性脑梗死48例超早期rt-PA静脉溶栓治疗的观察及护理[J].基层医学论坛,2019,23(6):810-812.