

盐酸替罗非班在进展性脑缺血卒中运用

韦建华 韦玉鲁

(广西河池市第三人民医院神经内科 547000)

摘要: 盐酸替罗非班是一种常用于脑缺血卒中的抗血小板药物, 但临床有关于盐酸替罗非班治疗该病进展期的相关综述内容较少, 故作如下报道。

关键词: 脑缺血卒中; 进展性; 盐酸替罗非班

脑卒中是一种致残率极高的疾病, 其中百分之八十的患者为脑缺血性卒中^[1], 通常包括 CS (完全性卒中)、SIE (进展性卒中)、RIND (可逆性神经功能障碍) 以及 TIA (短暂性脑缺血发作) 四种类型, 其中 SIE 通常需要发病时间大于 6h 才能达至高峰, 常呈现为阶梯样加重, 其原因与大脑中动脉、颈内动脉有关。临床多采用盐酸替罗非班治疗该病, 为知悉该药物辅治 SIE 的作用机制及具体效用, 讨论如下。

一、药理机制

II b/III a 受体拮抗剂 (血小板糖蛋白) 主要包括非肽类、肽类以及抗体类^[2], 其中盐酸替罗非班是非肽类代表用药; 埃替巴肽是肽类代表用药; 阿昔单抗是抗体类代表用药。替罗非班则是一种具有半衰期短、分子量小等特点的可逆性高选择性药物。

动脉粥样硬化发生后常会引发血管损伤, 暴露胶原蛋白 (内皮下), 同时也会通过凝血酶、二磷酸腺苷等激活剂对血小板进行激活, 活化血小板的同时还会释放血栓素 A₂, 这会引发血小板聚集, 进而通过微聚体相结合的方式对血栓形成进行加速。但盐酸替罗非班主要通过血小板聚集最终通路进行阻断的形式而发挥作用, 不会以抑制血小板释放、黏附的方式进行干预, 能够更为直接、更为迅速地改善血小板聚集状况^[3]。另外, 替罗非班也存在血小板减少症、多部位出血及颅内出血等不良反应。

二、临床应用

临床上, 替罗非班常用于脑缺血卒中 (进展性), 其恶化病理机制与出血性转化、远端栓塞、侧支循环功能不全或颅内动脉粥样硬化斑块脱落等因素有关, 有资料显示采用替罗非班静脉注射的方式治疗该病, 能够改善其神经功能, 且其 mRS (改良 Rankin 量表) 评分较低, 整体预后良好。也有报道称, 脑缺血卒中 (进展性) 患者实施 EVT 治疗时常会联合替罗非班, EVT 主要包括支架植入术、机械血栓切除术与动脉内溶栓等手段, 此类手段应用后一般会出现血小板活化、斑块破坏以及内皮损伤等问题, 进而造成早期动脉再闭塞, 而联合替罗非班则能够通过活化血小板聚集进行阻断的方式进行防治, 保证患者的手术安全性, 缩短患者的手术用时。

牛文书等^[4]学者报道中, 将脑缺血卒中 (进展性) 患者 300 例随机分替罗非班治疗组 (150 例, 强化降脂药物+强化抗血小板药物+替罗非班)、常规治疗 (150 例, 强化降脂药物+强化抗血小板药物) 组, 替罗非班治疗组用药后的 NIHSS 评分, 较常规治疗组更优 (P<0.05)。而在吕娟等^[5]学者报道中, 针对脑缺血卒中 (进展性) 患者 6 例, 采用静脉泵入的方式使用替罗非班, 其 NIHSS 评分显著降低, 且期间未发生出血不良反应, 其安全性、有效性均较好。另外, 针对替罗非班应用后引发的血小板减少症, 有报道纳入脑缺血卒中 (进展性) 患者共 120 例, 发现仅有 1 例患者出现血小板减少症, 但一旦发生易会增加患者病死风险, 故临床还需在应用前对患者的血小板进行监测与筛查, 避免发生由该症所致的泌尿系统出血、消化道出血以及肺泡出血等问题。

总结

综上, 脑缺血卒中 (进展性) 患者用药过程中, 与其他血小板拮抗剂比较, 盐酸替罗非班存在起效迅速、半衰期短、分子量小等优势, 能够通过血小板聚集最终通路进行阻止的方式预防血栓形成, 整体应用效果较好。但现阶段临床有关于该药物的安全性还有一定争议, 还需做好进一步研究工作, 以提升患者的用药安全。

参考文献:

- [1]郝静,赵娜,孔孟丹,等.替罗非班治疗进展性缺血性卒中的疗效和安全性观察[J].解放军医学院学报,2017,38(5):409-413.
- [2]何明峰,王婷婷,高飞,等.替罗非班治疗进展性缺血性脑卒中的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(20):2249-2253.
- [3]Wang H, Li X, Liu C, et al. Effects of Oral Antiplatelet Agents and Tirofiban on Functional Outcomes of Patients with Non-Disabling Minor Acute Ischemic Stroke[J]. Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases, 2020, 29(8):104829.
- [4]牛文书, 刘扬, 王玉斌, 等. 替罗非班在缺血性进展性卒中的疗效观察[J]. 中华疾病控制杂志, 2019, 23(4):489-492.
- [5]吕娟,王润青.替罗非班治疗进展性缺血性卒中的疗效和安全性观察[J].海峡药学,2018,(8):142-143.