

血栓通联合低分子肝素钙治疗短暂性脑缺血发作的疗效分析

杨敏¹ 杨柏新¹ 李霞²

(1 武警吉林省总队医院 吉林长春 130052; 2 武警山西省总队医院 山西太原 030006)

[摘要]目的 分析血栓通联合低分子肝素钙在治疗短暂性脑缺血发作中的效果。方法 选取 45 例短暂性脑缺血发作患者临床资料,依据治疗措施不同进行分组,对照组 15 例和联合治疗组 30 例,观察两组短暂性脑缺血发作患者治疗前后活化凝血酶时间(ATTP)、血小板计数(PLT)、凝血酶原时间(PT)、临床治疗总有效率情况。结果 两组短暂性脑缺血发作患者治疗前 ATTP、PLT、PT 均无明显差异($P>0.05$),对照组治疗前后 ATTP、PLT、PT 均无明显差异($P>0.05$),观察组治疗后 ATTP、PT 均高于治疗前,PLT 均低于治疗前,观察组治疗后 ATTP、PT 均高于对照组,PLT 均低于对照组,观察组短暂性脑缺血发作患者临床治疗总有效率均高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 血栓通联合低分子肝素钙在治疗短暂性脑缺血发作,临床效果明显,预后良好,值得临床推广应用。

[关键词]血栓通;低分子肝素钙;短暂性脑缺血发作

短暂性脑缺血发作(TIA)是临床常见的疾病,其形成原因主要是局部的病灶出现暂时性的脑部血液循环障碍,短暂性失语、瘫痪和感觉障碍等表现,临床症状有反复性的发作,多数在 24 h 内逐步消失,大部分 TIA 可能恶化为脑梗死[1]。血栓通、低分子肝素钙是临床常用的药物,但是目前关于血栓通联合低分子肝素钙在治疗 TIA 却鲜有报道[2-3]。本研究通过对我院 TIA 患者临床资料进行分析,探讨血栓通联合低分子肝素钙在治疗 TIA 中的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月~2020 年 8 月我院收治的 45 例 TIA 患者临床资料进行分析,依据治疗措施不同进行分组,对照组 15 例,男性 8 例,女性 7 例;年龄 43~80 岁,平均(66.7±5.8)岁;并发症情况:高血压 3 例,冠心病 5 例,糖尿病 5 例,高血脂 2 例。联合治疗组 30 例,男性 18 例,女性 12 例;年龄 44~81 岁,平均(69.9±6.2)岁;并发症情况:高血压 7 例,冠心病 9 例,糖尿病 7 例,高血脂 7 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组口服阿司匹林片(湖南新汇制药有限公司,生产批号:140901)100 mg/d,1 次/d。联合治疗组采用血栓通联合低分子肝素钙治疗,皮下注射 5000 U 低分子肝素钙(海南通用同盟药业有限公司,生产批号:H20131212),1 次/12 h,血栓通注射液(广西梧州制药(集团)股份有限公司,生产批号:H20131115)300 mg,以氯化钠注射液 250 ml 稀释后静脉滴注使用,1 次/d。

2 结果

两组患者治疗前 ATTP、PLT、PT 均无明显变化,差异无统计学意义($P>0.05$),对照组治疗前后 ATTP、PLT、PT 均无明显变化,差异无统计学意义($P>0.05$),观察组治疗后 ATTP、PT 高于治疗前,PLT 低于治疗前,观察组治疗后 ATTP、PT 高于对照组,PLT 低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

TIA 属于发病短暂、反复性发作的脑局部供血功能障碍等一过性神经障碍症候群,一般认为其可以在 24 h 内完全恢复,不会留下神经障碍体征[4-5]。TIA 形成的机理比较复杂,主要与颈内动脉、椎基底动脉粥样硬化有关,伴有不同程度的动脉痉挛、微血栓形成,临床治疗的关键是对患者血管充分的扩张,改善患者的血液高黏稠度,帮助患者脑部恢复正常血流状态,预防 TIA 向脑梗死逐步转

化。

血栓通主要以三七总皂苷为主要成分,其可以抗血小板聚集,降低血液黏稠度,抑制血栓形成,另外三七总皂苷具有扩张血管,改善红细胞膜流动性,降低血小板聚集状态和血液黏稠度,从而改善患者的微循环状态,提高组织抗氧自由基损伤,增强组织对于缺氧的耐受能力^[11-12]。另外三七总皂苷还可以调整血管的舒缩功能,减少因缺血造成的血管继发性损伤,其可以调整微循环和脑组织缺血、缺氧状态,利于神经功能有效的恢复。低分子肝素钙分子量较小,采用皮下注射血药浓度持久稳定,其抗因子 Xa 活性强,半衰期长,对于凝血酶的灭活作用好,不会明显的延长 APTT,另外可以抗血小板聚集,并且降低血液黏稠度,对于内源性氨基多糖的释放有一定的促进效果,抑制血栓的形成,并且不会降低血小板的数量,从而有效的控制 TIA 反复的发作。

本研究显示,两组患者治疗前 ATTP、PLT、PT 均无明显差异,说明两组患者治疗后 ATTP、PLT、PT 结果差异具有可比性,然而对照组治疗前后 ATTP、PLT、PT 均无明显差异,提示单一通过阿司匹林治疗对于 ATTP、PLT、PT 没有明显的改善效果,观察组治疗后 ATTP、PT 均高于治疗前,PLT 均低于治疗前,观察组治疗后 ATTP、PT 均高于对照组,PLT 均低于对照组,进一步提示说明血栓通联合低分子肝素钙在改善凝血功能方面具有较好的效果,降低了血小板聚集能力和血液黏稠度。观察组患者临床治疗总有效率均高于对照组,提示血栓通联合低分子肝素钙可以有效的抑制血栓形成,提高纤溶系统活性,解除脑血管痉挛,两者合用有很好的协同效果,提高临床疗效。

参考文献:

- [1]黄荣娥,张学川,许岱响.丹红注射液联合复方血栓通胶囊对短暂性脑缺血发作患者神经功能相关因子的影响[J].中医药信息,2015,32(5):113-115.
- [2]刘振兴,白祥琰,桂峰,等.氯吡格雷联合阿司匹林治疗短暂性脑缺血发作的系统评价[J].临床急诊杂志,2014,15(9):538-544.
- [3]中华医学会神经科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,2(96):379.
- [4]方国庆.参麦注射液联用血栓通治疗短暂性脑缺血发作临床观察[J].中医临床杂志,2014,26(5):479-480.
- [5]刘丽梅,林永忠,李宝文,等.低分子肝素钙治疗动脉-动脉型短暂性脑缺血发作的疗效观察[J].中华脑血管病杂志(电子版),2010,4(3):211-213.