

# 纤溶酶治疗动脉粥样硬化性脑梗塞疗效观察研究

庄会娟 (山东省临沂市莒南县人民医院, 山东临沂 276600)

**摘要:** 目的: 分析纤溶酶治疗动脉粥样硬化性脑梗塞的疗效。方法: 选择 2020 年 5 月~2021 年 5 月 39 例本院治疗的动脉粥样硬化性脑梗塞患者, 根据治疗方式不同分成参照组 (血栓通治疗, 19 例) 与实验组 (纤溶酶治疗, 20 例), 比较两组治疗总疗效、血液流动力学指标改善情况、微循环指标改善情况。结果: 治疗后, 实验组的治疗总有效率 (100.00%) 高于参照组 (73.68%), 对比  $P < 0.05$ ; 实验组的全血比粘度、血浆比粘度、全血还原粘度、红细胞压积、血沉等指标改善情况显著优于参照组, 对比  $P < 0.05$ ; 实验组甲襞微循环中的白微栓率、管襻畸形率等微循环指标改善情况均优于参照组, 比较  $P < 0.05$ 。结论: 对于动脉粥样硬化性脑梗塞患者, 实施纤溶酶能够获得更加显著的治疗效果, 可以有效改善患者的血流动力学情况与微循环情况。

**关键词:** 纤溶酶; 动脉粥样硬化性脑梗塞; 微循环; 血流动力学; 临床疗效

目前脑血管疾病仍旧是对人类健康与生命安全造成威胁的主要疾病之一, 其中脑梗塞发病概率占据所有脑血管疾病总例数的 60%~85%<sup>[1]</sup>。动脉粥样硬化性脑梗塞产生主要是因为供应脑部对动脉出现粥样硬化症状, 使得动脉管腔发生闭塞、狭窄等情况, 引起大脑出现供血不足情况或者形成脑动脉血栓, 使得局部脑组织出现坏死。动脉粥样硬化性脑梗塞一般会合并高血脂、高血压以及糖尿病等多种基础疾病, 且患者出现动脉粥样硬化性脑梗塞会突然出现失语、瘫痪等多种神经局灶性功能缺失症状。目前临床针对动脉粥样硬化性脑梗塞主要治疗方式是采取抗栓溶栓疗法, 而临床使用到的抗栓溶栓药物去具有很多种。而本研究主要分析纤溶酶治疗动脉粥样硬化性脑梗塞的疗效。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择的研究对象是 39 例本院治疗的动脉粥样硬化性脑梗塞患者, 根据治疗方式不同分成参照组 (19 例) 与实验组 (20 例)。在参照组中, 有男 11 例, 女 8 例, 年龄 58~85 岁, 平均年龄 (71.63 ± 2.54) 岁。在实验组中, 有男 10 例, 女 10 例, 年龄 57~85 岁, 平均年龄 (70.96 ± 2.66) 岁。所有患者均经颅脑 CT 确诊是动脉粥样硬化性脑梗塞; 本研究已经取得医院医学伦理会同意批准; 所有患者与其家属均对本研究目的了解并签署同意书; 两组患者基本资料比较  $P > 0.05$ , 可比较。

### 1.2 方法

所有患者进入医院之后均进行一般处理, 要求患者卧床休息, 给予吸氧治疗, 控制机体血糖, 调整血压水平  $\leq 160 / 90 \sim 100$  mmHg。参照组给予血栓通注射液 (广西梧州制药 (集团) 股份有限公司, 规格:

5mL/10 支, 国药准字: Z20025652) 治疗, 将 5mL 的血栓通注射液加入 500mL 的 10% 葡萄糖注射液进行稀释, 之后为患者进行静脉滴注, 每天用药 1 次, 连续治疗 7d 为一个疗程, 为患者治疗 2~3 个疗程。

实验组采取纤溶酶 (国药准字: H11022110, 北京赛升药业股份有限公司, 规格剂型: 100 单位) 治疗, 在 250mL 的 0.9% 盐水中加入 100U 纤溶酶 100U, 之后为患者进行静脉滴注, 滴注速度为 30~40 滴/min, 每天治疗 1 次, 连续治疗 7d 为一个疗程, 为患者治疗 2~3 个疗程。

### 1.3 观察指标

疗效判定。治愈: 患者疾病症状已经基本上完全消失, 患者能够进行自我生活自理, 语言功能恢复正常; 显效: 患者的肌力提高 II 级或者 III I 级, 语言功能基本上已经恢复正常, 能够进行一部分生活自理; 好转: 患者的肌力提高 I 级, 语言功能有了一定的好转; 无效: 肌力提高不到 I 级, 疾病症状并没有任何的改变, 无法进行自我生活自理。治疗总疗效 = 痊愈率 + 显效率 + 好转率。

血液流动力学指标: 包括全血比粘度、血浆比粘度、全血还原粘度、红细胞压积、血沉等。

微循环: 指标主要包括甲襞微循环中的白微栓率、管襻畸形率等。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 统计学软件处理分析数据, 计数资料实施  $\chi^2$  检验, 计量资料实施  $t$  检验,  $P < 0.05$  表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疗效比较

治疗后, 实验组的治疗总有效率 (100.00%) 高于参照组 (73.68%), 比较  $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组疗效比较 [n(%)]

组别	痊愈	显效	好转	无效	治疗总有效率
参照组 (n = 19)	7 (36.84)	5 (26.32)	2 (10.52)	5 (26.32)	14 (73.68)
实验组 (n = 20)	12 (60.00)	7 (35.00)	1 (5.00)	0 (0)	20 (100.00)
$\chi^2$					6.0372
<i>P</i>					0.0140

## 2.2 两组治疗前后的血液流动力学指标比较

治疗前, 两组的血液流动力学指标比较  $P > 0.05$ ;

治疗后, 实验组的血液流动力学指标改善情况显著优于参照组, 对比  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组治疗前后的血液流动力学指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别		全血比粘度 (mpo·s)	血浆比粘度 (mpo·s)	全血还原粘度 (mpo·s)	红细胞压积 (%)	血沉 (mm/h)
参照组 (n=19)	治疗前	6.73 ± 1.23	1.96 ± 0.52	12.06 ± 5.55	48.63 ± 5.23	32.23 ± 10.23
	治疗后	6.69 ± 0.112	1.73 ± 0.11	10.56 ± 3.62	40.23 ± 3.53	24.53 ± 8.63
实验组 (n=20)	治疗前	6.66 ± 1.26	1.95 ± 0.53	12.11 ± 5.46	48.53 ± 5.44	33.13 ± 10.23
	治疗后	5.92 ± 0.56	1.53 ± 0.13	8.52 ± 2.22	37.52 ± 2.33	18.52 ± 7.13
<i>t/P</i>	治疗前	0.1754/0.8617	0.0594/0.9529	0.0284/0.9775	0.0409/0.9676	0.2746/0.7851
<i>t/P</i>	治疗后	2.7368/0.0095	5.1729/0.0000	2.1338/0.0396	2.8435/0.0072	2.3761/0.0228

## 2.3 两组治疗前后的微循环指标比较

治疗前, 两组的微循环指标比较  $P > 0.05$ ; 治疗

后, 实验组甲襞微循环中的白微栓率、管襻畸形率等微循环指标改善情况显著优于参照组, 对比  $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 两组治疗前后的微循环指标比较 ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

组别		白微栓率	管襻畸形率
参照组 (n=19)	治疗前	0.85 ± 0.09	23.23 ± 2.03
	治疗后	1.03 ± 0.12	18.45 ± 1.96
实验组 (n=20)	治疗前	0.86 ± 0.08	23.33 ± 2.11
	治疗后	1.14 ± 0.15	9.23 ± 1.06
<i>t/P</i>	治疗前	0.3672/0.7156	0.1206/0.9047
<i>t/P</i>	治疗后	2.5204/0.0162	18.4024/0.0000

## 3 讨论

临床研究可知, 脑动脉发生粥样硬化将会导致动脉管腔变得狭窄, 机体的血小板与血粘度聚集性将会显著增高, 导致血液流动性降低, 上述改变也是形成脑动脉血栓或者出现血栓性栓塞的最主要病理基础<sup>[3]</sup>。

血栓通注射液的主要成分为三七总皂苷和氯化钠, 具有活血化瘀的作用, 在血瘀动物的模型中可促进血块的溶解、可抗血栓形成, 能够缩短凝血时间, 血栓通注射液还具有改善微循环的作用, 能增加外周血管的灌流量, 增加颈动脉的血流量, 增大肠系膜细动脉和细静脉的口径; 但是这种药物的溶解血栓作用比较微弱, 属于间接溶解血栓。纤溶酶主要是从白眉蝮蛇毒中提取出来的抗凝血药物, 这种药物在治疗脑梗塞的时候, 其药物作用机理主要是消栓、去纤、解聚、降粘等, 能够对人体微循环进行有效的改善, 建立侧支循环, 尽快恢复患者脑梗塞周边半暗带区功能<sup>[2]</sup>。有关研究分析认为, 纤溶酶治疗动脉粥样硬化性脑梗塞, 主要具备以下治疗特征: 一是能够有效治疗陈旧性血栓, 即便患者发病时间超过 1 年, 其治疗

有效率仍旧可以达到 80%; 二是可以对脑功能进行显著的改善, 促使脑梗塞灶周边的半暗带尽快的消退<sup>[1]</sup>。

本研究结果显示, 治疗后, 实验组的治疗总有效率 (100.00%) 高于参照组 (73.68%); 实验组的血液流动力学指标比改善情况、微循环指标改善情况均优于参照组, 比较  $P < 0.05$ 。可见对于动脉粥样硬化性脑梗塞患者实施纤溶酶治疗, 可以有效改善患者机体微循环, 整体疗效显著。

综上, 对于动脉粥样硬化性脑梗塞患者, 实施纤溶酶能够获得更加显著的治疗效果, 可以有效改善患者的血流动力学情况与微循环情况, 值得推荐。

## 参考文献

- [1] 钟海锋. 探讨急性脑梗塞患者颈动脉粥样硬化与急性脑梗塞的关系 [J]. 健康大视野, 2018,5(11):258-258.
- [2] 聂仁忠. 纤溶酶联合奥扎格雷钠对进展性脑梗塞患者的治疗效果观察 [J]. 心理月刊, 2019,5(14):2-2.
- [3] 郝启萌, 纪兆乐, 任何, 等. 细胞外基质金属蛋白酶诱导因子与尿激酶型纤溶酶原激活物在载脂蛋白 E 敲除小鼠动脉粥样硬化斑块表达的意义及相关性 [J]. 解剖学杂志, 2020,43(5): 404-406.