

低分子量肝素治疗颈内动脉系统 TIA 的疗效与安全性观察

段海平

[摘要] 目的 观察低分子量肝素治疗颈内动脉系统短暂性脑缺血发作(TIA)的疗效和安全性。方法 选取颈内动脉系统 TIA 患者 72 例,随机分为治疗组和对照组各 36 例,均用低分子右旋糖酐静滴,治疗组加用低分子量肝素皮下注射。结果 治疗组患者的疗效优于对照组($P < 0.05$),且无严重出血不良反应。结论 低分子量肝素治疗颈内动脉系统 TIA 疗效佳,安全性高。

[关键词] 低分子量肝素;颈内动脉系统短暂性脑缺血发作;疗效

中图分类号:R743.31 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2005)10-0800-01

[本文著录格式] 段海平.低分子量肝素治疗颈内动脉系统 TIA 的疗效与安全性观察[J].中国康复理论与实践,2005,11(10):800.

1 资料与方法

1.1 临床资料 我院 2002~2004 年住院颈内动脉系统短暂性脑缺血发作(transient ischemic attack, TIA)患者 72 例,其中男性 45 例、女性 27 例,年龄 47~69 岁,平均 56 岁,均为首次 TIA,病程不超过 48 h;入院前均未接受抗凝治疗。入院后随机将患者分为治疗组和对照组各 36 例。两组患者的 TIA 发作频率、年龄、性别、既往病史等均无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 入选标准:①年龄 > 40 岁;②发病突然,迅速出现局限性神经功能或视网膜功能障碍,多于 5 min 左右达高峰,持续时间短,恢复快,不留后遗症,每次发作持续数分钟至 1 h,不超过 24 h 即完全恢复,可反复发作,每次发作症状相对恒定;③主要表现为一侧肢体无力或偏瘫,主侧半球受累,可出现失语症;④经头颅 CT 检查排除颅内出血或脑梗死;⑤无出血倾向及凝血机制障碍,无严重肝肾疾患,血压 < 200/120 mmHg。

1.3 方法 治疗组应用低分子量肝素(立迈青)5000 U 经腹部皮下注射,每日 2 次;低分子右旋糖酐 500 ml 每日 1 次静滴;尼莫地平 30 mg/次口服,每日 3 次,共 7 d。对照组不用低分子量肝素,余同治疗组。两组中有高血压病、糖尿病、高脂血症者,给予相应对症治疗。

1.4 疗效评定标准:①治愈:治疗结束后观察 2 周,在此期间无 TIA 发作;②有效:平均每天 TIA 发作频率较治疗前降低 > 50%;③无效:平均每天 TIA 发作频率较治疗前降低 < 50% 或无变化甚至加重形成卒中。

2 结果

治疗后,治疗组治愈 30 例、有效 2 例、无效 4 例,总有效率 88.9%;对照组治愈 18 例、有效 5 例、无效 13 例,总有效率 63.9%,经 χ^2 检验,治疗组疗效优于对照组($P < 0.05$)。治疗期间,治疗组发生牙龈出血 1 例、注射区皮下出血 3 例;两组病例均无消化道出血及颅内出血发生,且治疗前后血小板计数、凝血酶原时间、纤维蛋白原均无明显变化。

3 讨论

作者单位:467000 河南平顶山市,河南省平顶山市第二人民医院神经内科。作者简介:段海平(1964),男,河南平顶山市人,主治医师,主要研究方向:脑血管疾病的诊疗和康复。

TIA 发病机制中最重要的是微栓塞或血栓栓塞,微栓子主要来源于颈内动脉狭窄处附壁血栓及动脉粥样硬化斑块脱落。大动脉近端分叉处长期受血流剪切力影响,易使血管内膜损伤并形成粥样硬化斑,可发生斑块内出血和溃疡,在血压突然升高时脱落形成栓塞。斑块脱落后,血管内皮下胶原直接暴露于血流,吸附血小板及纤维蛋白原形成新的微血栓,反复脱落产生 TIA。抗凝治疗可显著减少 TIA 复发^[1]。TIA 抗凝治疗的意义在于给栓子脱落处血管壁的溃疡面一个充分修复的机会,使内皮细胞从溃疡的一端爬向另一端,促进创面愈合,不再黏附血小板等形成新血栓,起到减少或不再发生 TIA 的作用^[2]。

低分子量肝素作用机制在于:①通过与抗凝血酶 III(AT III)及其复合物结合,加强对 Xa 和凝血酶的抑制作用;②促进纤溶作用,可促使血管内皮细胞释放纤维蛋白溶解酶原激活剂,缩短优球蛋白溶解时间;③保护血管内皮,增强血管内皮细胞的抗血栓作用,但不干扰血管内皮其他细胞功能,对血小板功能无明显影响。因此,低分子量肝素有明显而持久的抗血栓作用,且发生出血的危险性较小^[3]。

实验证明,在低分子量肝素的抗凝作用与普通肝素相同的情况下,其出血不良反应明显减少^[4]。另有实验显示,缺血性脑卒中患者经低分子量肝素干预性治疗后,颅内微栓子明显减少,表明低分子量肝素在缺血性脑卒中急性期具有良好的抑栓作用^[5]。本组资料显示,低分子量肝素对颈内动脉系统 TIA 疗效明显,抗血栓作用强,无严重出血不良反应,安全性高。

[参考文献]

- [1] 王维治.神经病学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2004.131.
- [2] 戚晓昆,朱克.重视对短暂性脑缺血发作的诊治[J].中华神经科杂志,2001,34(5):259.
- [3] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].第 15 版.北京:人民卫生出版社,2003.526.
- [4] 汪兰煜,钱莹,王玮,等.低分子肝素在血液透析高危出血患者中的应用[J].中华内科杂志,2000,6(6):375.
- [5] 黄怀宇,赵晓晖,黄志东,等.经颅多普勒自动监测低分子肝素钠对急性缺血性脑卒中患者颅内微栓子的干预作用[J].中华神经科杂志,2003,36(4):246.

(收稿日期:2005-07-11 修回日期:2005-08-01)