

注射用丹参多酚酸治疗急性脑梗死的疗效观察

任会菊, 乔洪潮, 郑东焕, 高园园, 王常有, 黄利红

安阳市第六人民医院 神经内科, 河南 安阳 455000

摘要: **目的** 观察注射用丹参多酚酸治疗急性脑梗死的临床疗效。**方法** 选取2017年6月—2018年6月安阳市第六人民医院治疗的急性脑梗死患者200例作为研究对象, 将患者分为对照组和观察组, 每组各100例。对照组给予抗血小板聚集、清除及抗自由基等治疗脑梗死的常规药物治疗, 观察组在对照组治疗的基础上静脉滴入注射用丹参多酚酸, 130 mg 稀释于0.9%氯化钠溶液250 mL, 1次/d。两组均治疗2周。比较两组患者治疗前后的美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)和日常生活活动能力(ADL)评分, 并观察两组患者的临床疗效。**结果** 治疗后, 两组NIHSS评分明显下降, ADL评分明显提升, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 观察组NIHSS评分明显低于对照组, ADL评分明显高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 观察组总有效率为95%, 明显高于对照组的71% ($P < 0.05$)。**结论** 注射用丹参多酚酸应用于急性脑梗死患者的治疗疗效确定, 可在很大程度上改善患者肢体运动功能和神经功能, 提高日常生活质量, 值得临床广泛推广使用。

关键词: 注射用丹参多酚酸; 急性脑梗死; 美国国立卫生研究院卒中量表; 日常生活活动能力; 治疗效果

中图分类号: R969.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376(2020)03-0502-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2020.03.025

Clinical observation of Salvianolic Acids for injection in treatment of acute cerebral infarction

REN Huiju, QIAO Hongchao, ZHENG Donghuan, GAO Yuanyuan, WANG Changyou, HUANG Lihong

Department of Neurology, Anyang People's Hospital NO.6, Anyang 455000, China

Abstract: Objective To observe the clinical effect of Salvianolic Acids for injection on acute cerebral infarction. **Methods** Patients (200 cases) with acute cerebral infarction in Anyang People's Hospital NO.6 from June 2017 to June 2018 were randomly divided into control and observation group, and each group had 100 cases. Patients in the control group was treated with conventional drugs for treating cerebral infarction, such as anti-platelet aggregation, scavenging and anti-free radical. Patients in the observation group were iv administered with Salvianolic Acids for injection on the basis of control group, 130 mg diluted in 0.9% sodium chloride solution 250 mL, once daily. Patients were treated for 2 weeks. The NIHSS and ADL scores before and after treatment were compared between two groups, and the clinical efficacy of the two groups was observed. **Results** After treatment, the NIHSS score in two groups were significantly decreased, but the ADL score were increased, the difference between two groups before and after treatment was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, NIHSS score in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the ADL score was significantly higher than that in the control group, the difference between two groups was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the total effective rate of observation group was 95%, which was significantly higher than 71% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The therapeutic effect of Salvianolic Acids for injection in treatment of acute cerebral infarction can be determined, which can greatly improve the limb motor function and nerve function of patients, improve the quality of daily life, and is worthy of widespread clinical use.

Key words: Salvianolic Acids for injection; acute cerebral infarction; NIHSS score; ADL; curative effect

长期以来我国脑卒中病人发病率呈增高趋势, 而缺血性脑卒中病人占到70%左右, 此类病人最终

致残率和致死率都处于较高水平^[1]。目前已成为全球成年人高致死性、致残性疾病^[2]。缺血性脑卒中

收稿日期: 2019-10-05

第一作者: 任会菊(1973—), 女, 本科, 副主任医师, 研究方向为急性缺血性脑血管病的临床治疗。E-mail: 1290529879@qq.com

后残疾不仅使患者的生活质量受到严重影响,还为家庭及社会带来繁重的负担^[3]。缺血性脑卒中发病机理是由于脑部血液循环受阻,造成局部血管支配区域缺血缺氧,从而形成缺血坏死性软化灶,进而导致相对应的功能区域神经系统功能缺失。因此脑卒中的早期诊治意义重大^[4]。急性脑梗死一般是指发病后2周左右,而发病后6 h以内为超早期。近年来,注射用丹参多酚酸在脑梗死的防治方面逐渐在临床上应用,并且取得一定的疗效^[5]。丹参多酚酸是从中草药丹参中提取出来的,其成分包括丹酚酸D和丹酚酸B以及其它多种有效水溶性物质^[6],其具有的抗氧化、抗炎、减轻缺血性脑水肿、促进神经功能恢复等功效,对急性脑梗死产生治疗作用^[7]。丹参其中药特性具备活血化瘀、通脉养心功能,还具有调脂作用,并且能够扩张冠脉血管、改善毛细血管功能。丹参还能够降低血液黏稠度、减少外周血管阻力、抵抗血小板凝聚,防止脂质过氧化损害,从而起到保护细胞膜的目的^[8]。本研究的目的是通过观察注射用丹参多酚酸治疗急性期脑梗死患者的神经功能变化情况,以美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)判定临床疗效,评价神经功能恢复情况,探讨其治疗急性脑梗死临床应用中的实际疗效以及安全性,以期为临床治疗提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年6月—2018年6月安阳市第六人民医院就诊的急性脑梗死患者200例为研究对象。其中男114例,年龄56~79岁,平均年龄(65.33±10.11)岁;女86例,年龄57~76岁,平均年龄(66.28±9.58)岁。入组标准:(1)突发肢体瘫痪,口角歪斜,言语障碍,偏身麻木,感觉异常等症状,并没有意识障碍;(2)发病48 h以内且病情稳定;(3)NIHSS评分4~25分;(4)行头部CT/MRI确诊急性脑梗死;(5)患者或家属均签订知情同意书。排除标准:(1)有明确体质过敏者;(2)1个月内参与了其他类似研究性药物治疗者;(3)短暂性脑缺血发作(TIA)、脑出血、腔隙性脑梗死、有出血倾向者;(4)颅内病变如脑动脉瘤、血管畸形、脑肿瘤、颅脑外伤后遗症等;(5)心、肝、肾等重要脏器疾患或患有恶性肿瘤者;(6)孕期或哺乳期妇女;(7)有精神疾病患者;(8)3个月内重大手术外伤史者。

将200患者分为对照组(100例)和观察组(100例),其中对照组男59例,女41例;年龄58~79岁,平均年龄(66.34±10.43)岁。观察组男55例,女45

例;年龄56~76岁;平均年龄(65.12±9.35)岁。两组一般资料比较差异无统计学意义。

1.2 治疗方法

对照组给予抗血小板聚集、清除及抗自由基、调节血脂、稳定粥样硬化斑块、改善脑部血液循环、营养脑神经、控制血压血糖等治疗脑梗死的常规药物治疗,必要时应用脱水剂等药物减轻脑水肿;观察组在对照组治疗的基础上加用注射用丹参多酚酸(天津天士力之骄药业有限公司,规格0.13 g/支,含丹参多酚酸100 mg,批号20170103),130 mg稀释于0.9%氯化钠溶液250 mL缓慢静脉滴入,1次/d。两组均治疗2周。

1.3 评价标准

采用全国第四届脑血管病学术会议制定的脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995)^[9]评价两组治疗前后NIHSS评分和日常生活活动能力(ADL)评分,ADL使用Barthel指数量表。NIHSS评分包含有意识、凝视、面瘫、语言、上肢肌力、手肌力、下肢肌力和步行能力8个项目,评分0~15分为轻型,16~30分为中型,31~45分为重型。ADL评分包括进餐、洗澡、修饰、穿衣、可控制大小便、用厕、床椅转移、平地行走、上下楼梯等项目,得分越高患者日常生活活动能力越好。

临床疗效评价^[9] 临床治愈:NIHSS评分减少90%~100%;明显好转:NIHSS评分减少46%~89%;好转:NIHSS评分减少15%~45%;无改变:NIHSS评分减少或增加约19%以下;病情加重:NIHSS评分增加>19%。

总有效率=(临床治愈+明显好转+好转)/总例数

1.4 不良反应

于用药前后检测两组患者的血、尿、粪三大常规、血浆凝血酶原时间、血生化及心电图等变化,监测和记录用药过程中患者是否出现呕吐、腹泻、头晕、头痛等不良反应,有无发热、过敏反应等。

1.5 统计学方法

运用SPSS 17.0软件进行对比,计数资料比较运用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验。

2 结果

2.1 两组临床治疗效果比较

治疗后,观察组总有效率为95%,明显高于对照组的71%($P < 0.05$),两组比较差异具有统计学意义,见表1。

2.2 两组NIHSS评分和ADL评分比较

治疗后,两组NIHSS评分明显下降,ADL评分

明显提升,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$);治疗后,观察组NIHSS评分明显低于对照组,ADL评分明显高于对照组,两组比较差异

具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 不良反应

两组患者未见明显不良反应。

表1 两组临床治疗效果比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	临床治愈/例	明显好转/例	好转/例	无改变/例	加重/例	总有效率/%
对照	100	10	36	25	19	10	71
治疗	100	15	48	32	4	1	95

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表2 两组NIHSS、ADL评分比较($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on NIHSS and ADL scores between two groups($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	NIHSS 评分		ADL 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	100	20.40±3.56	18.41±3.63*	28.42±4.17	56.43±8.54*
观察	100	20.10±4.16	14.24±3.05**	27.19±3.86	60.12±8.43**

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P<0.05$

* $P<0.05$ vs same group before treatment; # $P<0.05$ vs control group after treatment

3 讨论

在我国,急性脑梗死是老年患者的常见病、多发病,随着人们饮食结构与饮食习惯的改变,急性缺血性脑卒中的发病率呈逐年上升趋势^[10],其致死率及病残率均较高,并且容易复发,会很大程度影响患者的生活质量。急性脑梗死造成部分脑组织缺血缺氧,坏死软化,从而导致自由基生成过多而使脑细胞受到损伤。由于脑动脉粥样硬化等各种原因导致脑组织急性血液供应减少或中断而导致脑功能缺损而出现神经系统症状体征。据统计,在脑卒中疾病中缺血性脑卒中约占80%,而所有脑血管病中急性缺血性脑卒中发病率高达43%~65%,急需立刻采取有效干预治疗措施,抢救患者生命。现阶段,我们在实际临床工作中治疗急性脑梗死中患者大多除采取阿托伐他汀、阿司匹林等常规用药外,还需采用更为安全、合理、有效的药物治疗,以提升疗效。丹参是一种中药,最早记载于《神农本草经》,具有通脉养心、化痰活血等功效,注射用丹参多酚酸则是采用现代生物技术,从丹参中提取的中成药,其有效成分为丹参多酚酸^[6],具有抗血小板凝聚、抗自由基,抗氧化,改善血液循环,抗炎等作用,广泛应用于缺血性脑血管病的治疗^[11]。本研究针对急性脑梗死患者采取注射用丹参多酚酸治疗,结果显示,治疗2周后,观察组总有效率显著大于对照组($P<0.05$);NIHSS评分显著低于对照组($P<$

0.05),该方案证实治疗效果显著,有助于改善患者生活质量,促进患者神经功能障碍恢复。研究表明,丹参多酚酸能保护细胞膜,并且可降低血液黏稠度,促使血液流变学参数得到改善,抑制血小板凝聚,阻止血栓形成,通过有效扩张各组织器官小动脉,使局部血流量增加,从而改善微循环^[12]。同时,丹参多酚酸能防止细胞膜损伤,能够抑制脂质过氧化反应,达到保护缺血脑组织,加快神经功能障碍恢复的目的^[13-14]。此外,通过本研究得出结论,观察组患者较对照组在神经功能缺损方面及患者的日常生活能力方面均有显著提高作用,说明注射用丹参多酚酸对急性脑梗死患者的神经功能障碍有恢复的作用,对急性脑梗死造成的再灌注损伤起到神经保护作用,观察组治疗2周后ADL评分明显高于对照组($P<0.05$),可见注射用丹参多酚酸治疗急性脑梗死患者可明显提高患者生活质量。

综上所述,注射用丹参多酚酸应用于急性脑梗死患者的治疗疗效确定,可在很大程度上改善患者肢体运动功能和神经功能,提高日常生活质量,值得临床广泛推广使用。

参考文献

- [1] 孙海欣, 王文志. 中国60万人群脑血管病流行病学抽样调查报告[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2018, 18(2): 83-88.
- [2] Bennett D A, Krishnamurthi R V, Barker-Collo S, et al.

- The global burden of ischemic stroke: findings of the GBD 2010 study [J]. Glob Heart, 2014, 9(1): 107-112.
- [3] 王 班, 关天嘉, 尤莉莉, 等. 我国缺血性脑卒中残疾情况及其影响因素分析 [J]. 中国全科医学, 2016, 19(2): 216-219.
- [4] Wang Y, Cui L, Ji X, et al. The China National Stroke Registry for patients with acute cerebrovascular events: design, rationale, and baseline patient characteristics [J]. Int J Stroke, 2011, 6(4): 355-361.
- [5] 裴 媛, 周贺伟. 丹参多酚酸治疗脑梗死的疗效与安全性 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2017, 17(2): 202-203, 206.
- [6] 田介峰, 阎 红, 王瑞静, 等. 丹参多酚酸提取物化学成分的分离与鉴定 [J]. 中草药, 2018, 49(21): 5024-5028.
- [7] Han J Y, Fan J Y, Horie Y, et al. Ameliorating effects of compounds derived from *Salvia miltiorrhiza* root extract on microcirculatory disturbance and target organ injury by ischemia and reperfusion [J]. Pharmacol Ther, 2008, 117(2): 280-295.
- [8] 高传长, 邹书兵. 丹参及其主要成分在冠心病及胰腺炎等疾病中的治病机制 [J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(11): 1222-1227.
- [9] 全国第四届脑血管病学术会议通过. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995) [J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381-383.
- [10] 李艳琴, 刘 斌, 李世英. 急性脑梗死病因分型及进展 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(7): 1247-1252.
- [11] 刘 媛, 彭建伟, 孟 改, 等. 丹参多酚酸对急性缺血性脑卒中患者脑灌注影响的临床观察 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2017, 19(7): 738-744.
- [12] 杜海燕, 王海容, 严 峻. 注射用丹参多酚酸盐联合常规治疗缺血性脑卒中疗效观察 [J]. 中国药师, 2018, 21(2): 272-275.
- [13] 展 翔, 李坤彬, 王东伟. 丹参多酚酸盐联合灯盏生脉胶囊对缺血性脑卒中神经功能缺损程度及血液流变学的影响 [J]. 广东医学, 2017, 38(16): 2555-2557.
- [14] 曾 明, 边佳明, 田国祥, 等. 丹参多酚酸盐对急性缺血性脑卒中患者运动和认知功能影响的系统评价 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(11): 1301-1307.