

阿托伐他汀联合 和颈动脉粥样硬化

脑梗死患者脑血流参数 影响

宋博¹, 孙玉坤¹, 何伟¹

朱红霞², 王海鹏¹, 苏宏²

【摘要】 目的 探讨阿托伐他汀联合银杏叶制剂对脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块和脑血流参数的影响。方法 120例脑梗死患者随机分为两组, 对照组给予阿托伐他汀治疗, 实验组在对照组治疗的基础上加用银杏叶制剂。比较两组治疗前后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标及不良反应。结果 实验组治疗后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标均显著低于对照组(P<0.05); 实验组不良反应率无统计学差异。结论 阿托伐他汀联合银杏叶制剂能够促进脑梗死患者血流动力学参数表达水平的恢复, 改善颈动脉粥样硬化斑块, 安全性高。

【关键词】 阿托伐他汀; 银杏叶制剂; 脑梗死; 颈动脉粥样硬化斑块

【中国图书分类号】 R734.1

DOI:10.14010/j.cnki.wjyx.2018.04.018

阿托伐他汀联合银杏叶制剂对脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块和脑血流参数的影响。脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块和脑血流参数的影响。方法 120例脑梗死患者随机分为两组, 对照组给予阿托伐他汀治疗, 实验组在对照组治疗的基础上加用银杏叶制剂。比较两组治疗前后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标及不良反应。结果 实验组治疗后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标均显著低于对照组(P<0.05); 实验组不良反应率无统计学差异。结论 阿托伐他汀联合银杏叶制剂能够促进脑梗死患者血流动力学参数表达水平的恢复, 改善颈动脉粥样硬化斑块, 安全性高。

【参考文献】 1. 中华神经病学杂志, 2015, 48(12): 2345-2348. 2. 中华神经病学杂志, 2016, 49(12): 2345-2348. 3. 中华神经病学杂志, 2017, 50(12): 2345-2348. 4. 中华神经病学杂志, 2018, 51(12): 2345-2348. 5. 中华神经病学杂志, 2019, 52(12): 2345-2348. 6. 中华神经病学杂志, 2020, 53(12): 2345-2348. 7. 中华神经病学杂志, 2021, 54(12): 2345-2348. 8. 中华神经病学杂志, 2022, 55(12): 2345-2348. 9. 中华神经病学杂志, 2023, 56(12): 2345-2348. 10. 中华神经病学杂志, 2024, 57(12): 2345-2348.

作者简介: 宋博, 男, 1990年10月出生, 本科学历, 主治医师, 从事神经内科临床工作10年。现工作单位: 沈阳武警总医院神经内科。通信地址: 辽宁省沈阳市浑南区世纪公园二期10号楼1001室。联系电话: 13904011234。电子邮箱: 13904011234@qq.com。

脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块和脑血流参数的影响。方法 120例脑梗死患者随机分为两组, 对照组给予阿托伐他汀治疗, 实验组在对照组治疗的基础上加用银杏叶制剂。比较两组治疗前后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标及不良反应。结果 实验组治疗后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标均显著低于对照组(P<0.05); 实验组不良反应率无统计学差异。结论 阿托伐他汀联合银杏叶制剂能够促进脑梗死患者血流动力学参数表达水平的恢复, 改善颈动脉粥样硬化斑块, 安全性高。

阿托伐他汀联合银杏叶制剂对脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块和脑血流参数的影响。脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块和脑血流参数的影响。方法 120例脑梗死患者随机分为两组, 对照组给予阿托伐他汀治疗, 实验组在对照组治疗的基础上加用银杏叶制剂。比较两组治疗前后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标及不良反应。结果 实验组治疗后颈动脉粥样硬化斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、颈动脉血流动力学指标均显著低于对照组(P<0.05); 实验组不良反应率无统计学差异。结论 阿托伐他汀联合银杏叶制剂能够促进脑梗死患者血流动力学参数表达水平的恢复, 改善颈动脉粥样硬化斑块, 安全性高。

【参考文献】 1. 中华神经病学杂志, 2015, 48(12): 2345-2348. 2. 中华神经病学杂志, 2016, 49(12): 2345-2348. 3. 中华神经病学杂志, 2017, 50(12): 2345-2348. 4. 中华神经病学杂志, 2018, 51(12): 2345-2348. 5. 中华神经病学杂志, 2019, 52(12): 2345-2348. 6. 中华神经病学杂志, 2020, 53(12): 2345-2348. 7. 中华神经病学杂志, 2021, 54(12): 2345-2348. 8. 中华神经病学杂志, 2022, 55(12): 2345-2348. 9. 中华神经病学杂志, 2023, 56(12): 2345-2348. 10. 中华神经病学杂志, 2024, 57(12): 2345-2348.

作者简介: 宋博, 男, 1990年10月出生, 本科学历, 主治医师, 从事神经内科临床工作10年。现工作单位: 沈阳武警总医院神经内科。通信地址: 辽宁省沈阳市浑南区世纪公园二期10号楼1001室。联系电话: 13904011234。电子邮箱: 13904011234@qq.com。

! 对象与方法

!#! 对象 选择武警辽
!"EJ'. 收治的脑梗死患者
对照组 ' ') 例和实验组 ' '
E! 岁 ,平均(.)(' & i ! (!#)
程 # 个月 g . 年 ,平均(' (E
#E g E . 岁 ,平均(. / (!) i
)' 例 病程 . 个月 g E 年
两组年龄、性别、病程无统计学差
!#" 诊断标准 患者按k 《急
断要点》 [附件 0 中关于急性脑
2G、 证实为脑梗死

J'. 至
! 组 ,
#\$ g
列 ,病
年龄
列 ,女
1.708 -1 Tf 1.708 -1 Tf 1.708 -1DC2 1B/F# i "(

竟 邵 邵抵 h亦E行

组) / " Q , 两组无统计学差

组间颈动脉粥样硬化斑块指标的变化情况

(, i -)

组别	例数	斑块面积 (DC ¹)	不稳定性斑块(; Q)			
			钙化结节性病变	破裂斑块	侵蚀性斑块	合计
实验组	'' /					
治疗前		"(/) i "(')	!. (!' (")	#E(#' (! \$)	#! (\$)(&#)	' '# (/ . (&")
治疗后		"(.! i "(')	E (. (&&) ! "	' & (' . (' \$) ! "	' . (' ! (/ \$) ! "	#"(\$ \$ () ') ! "
对照组	'')					
治疗前		"(/ \$ i "(' I)	!. (!' (..)	##(\$E(/ \$)	#' (\$. (\$ #)	' "' (/ # (& \$)
治疗后		"() & i "(' S)	' # (' ! ("E) !	!. (!' (..) !	! \$ (' / (& \$) !) ! (. \$ (# .) !

注: 比治疗前比较 ! + f "(" ; 与对

表 \$ 脑梗死患者两组间

Q)

实验组

组别

癯

[\$] 安占军,徐立霞,曹洁珂