

进细
结果

7 - 0
值

7，
5

5？，C
钱丽竹

正颗粒
！0)：&

田勃，3
谢异常1

张信贤
进展[e]

YN++)+@
G6H)G* 5C H

2)HG* I+A
G065A，C

7K56
27

27
[！

27
[e]

27
[e]

27
述结

27
[e]

27
[e]

27
助

27
B，

27
患

27
[e]

27
[e]

27
[e]

27
[e]

27
[e]

27
[e]

27
[e]

27
[e]

生
2，C

2，C
AGF

2，C
5)@KH

2，C
OGJ)C)

2，C
I)5？，C

2，C
钱丽竹

2，C
正颗粒

2，C
！0)：&

2，C
田勃，3

2，C
谢异常1

2，C
张信贤

2，C
进展[e]

2，C
YN++)+@

2，C
G6H)G* 5C H

2，C
2)HG* I+A

2，C
G065A，C

2，C
7K56

2，C
27

2，C
27

2，C
[！

2，C
[e]

2，C
[e]

2，C
[e]

2，C
[e]

2，C
[e]

2，C
[e]

2，C
[e]

形成
\$#

形成
>56)

形成
>N61?

形成
%O(

形成
J1H)+(

形成
- X0

形成
0.%"

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

形成
混

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

的
8

对照组与研究组,每组各 20 例。对照组患者在常规治疗基础上采用 6H-9X 静脉溶栓治疗,研究组患者在对照组基础上加用银杏叶提取物注射液。两组均治疗 14 d。A。疗程结束后,比较两组患者的日常生活能力(ADL)及神经功能缺损(S;E33),血清 f:X9、429-1、脑源性神经营养因子(dYS:)、神经生长因子(Sf:)水平、临床疗效和不良反应发生率。结果:① ADL 及 S;E33:疗程结束后,两组患者的 ADL 及 S;E33 评分较治疗前改善,且研究组 S;E33 评分及 ADL 评分分优于对照组(均 P<0.05);② f:X9 及 429-1:疗程结束后,两组患者的血清 f:X9 及 429-1 水平较治疗前降低,且研究组 f:X9 及 429-1 水平低于对照组(均 P<0.05);③ dYS:及 Sf::疗程结束后,两组患者的 dYS:及 Sf:水平较治疗前增高,且研究组 dYS:及 Sf:水平高于对照组(均 P<0.05);④ 临床疗效:研究组总有效率(85.0%)高于对照组(60.0%)(P<0.05);⑤ 不良反应:研究组不良反应发生率(5.0%)与对照组(5.0%)比较,差异无统计学意义(P>0.05)。结论:急性脑梗死患者采取 6H-9X 静脉溶栓+银杏叶提取物注射液治疗,有利于神经功能及日常生活能力改善,调节患者血清 429-1、f:X9、dYS、Sf:水平,提高疾病整体治疗效果,且安全性具有保障。

【关键词】急性脑梗死 银杏叶提取物注射液 阿替普酶 静脉溶栓 神经功能 单核细胞趋化蛋白-1 神经胶质纤维酸性蛋白 脑源性神经营养因子 神经生长因子

急性脑梗死(AMI)是一种突发性、局限性脑组织缺血、缺氧性坏死引起的脑功能障碍。AMI 的发病率高,致残率高,死亡率高,给患者及其家庭带来沉重的经济负担。目前,AMI 的治疗仍以静脉溶栓治疗为主。阿替普酶(Alteplase)是一种组织纤溶酶原激活剂,能溶解血栓,恢复血流,改善脑组织供血。银杏叶提取物注射液具有活血化瘀、改善微循环、保护神经细胞等作用。本研究旨在探讨 6H-9X 静脉溶栓联合银杏叶提取物注射液治疗 AMI 的临床疗效及安全性。

【中图分类号】R734.25 【文献标识码】A 【文章编号】1000-3603(2019)06-0600-06

表！ 两组患者的一般资料比较

观察指标	研究组(+ r.\$)	对照组(+ r.\$)	6 '- ⁰ 值	！ 值
------	-------------	-------------	---------------------	-----

表 . 两组患者的血清 f :X9 及 429 - ! 水平比较 (#@ '7 ,G ^ D)

组别	例数	f :X9 水平		6 值	! 值	429 - ! 水平		6 值	! 值
		治疗前	疗程结束后			治疗前	疗程结束后		
研究组	.\$	!# /% ^"#\$/	"#\$. ^"# "&	0\$#"B\$	"#"""	!!%# .! ^!0# /&	, /#&! ^%#&0	!B# !/ .	"#"""
对照组	.\$	!#&! ^"# \$,	"#B! ^"#"/	! .#"/!	"#"""	!0!#\$& ^!0# / .	B%# ,B ^%#& ,	!\$#" , ,	"#"""
6 值		"#0/B	\$%# .&!			"# ,0!	&#B!0		
! 值		"# ,%,	"#"""			"# . ,,\$	"#"""		

0# . 两组患者的血清 dYS: 及 Sf: 水平比较 治疗前 ,两组患者的 dYS: 及 Sf: 水平比较 ,差异无统计学意义(! a "#"/); 疗程结束后 ,两组患者的 dYS: 及 Sf: 水平高于治疗前 ,且研究组明显高于对照组 ,差异有统计学意义(! D "#"/)。见表 /。

表 / 两组患者的血清 dYS: 及 Sf: 水平比较 (+@ '>? ,G ^ D)

组别	例数	dYS: 水平		6 值	! 值	Sf: 水平		6 值	! 值
		治疗前	疗程结束后			治疗前	疗程结束后		
研究组	.\$	.# "\$ ^"# ,!	/# /B ^"# / .	!!#\$% .	"#"""	!00#0 , ^&# .%	! . /# .! ^ .# !!	!%# , /\$	"#"""
对照组	.\$	\$#%& ^"#&&	.#&\$ ^"#&"	.#%0&	"#"""	!0 .#"/ ^ /#B!	!B#& / ^#\$&\$	!\$#% , /	"#"""
6 值		"# . , .	,# , ! ,			!#\$. "	B# "B .		
! 值		"#&\$,	"#"""			"#!B .	"#"""		

0# / 两组患者的不良反应发生率比较 研究组患者的不良反应发生率(!\$#%/ =) 与对照组(%# \$" =) 比较 ,

态 ,以此提高疾病治疗效果。另外 ,本研究结果显示 ,两组患者不良反应发生率差异无统计学意义(! a"#"/) ,表明上述联合治疗方案具有安全性。

· 结论

急性脑梗死患者采取 6H - 9X 静脉溶栓 j 银杏叶提取物注射液治疗 ,有利于神经功能及日常生活能力改善 ,调节患者血清 429 - !、f:X9、dYS:、Sf: 水平 ,提高疾病整体治疗效果 ,且安全性具有保障。但本研究样本量选取较少 ,且观察研究时间较短 ,故研究结果是否具备广泛效力仍需进一步研究证实。

参考文献

[!] dGJT 2 , [6NGHQ?>I++ X , :56TG6H SY ,GH I?# X *)>O?G U6I)+ IH65OKL
>G1*N6G)>O65FG* HKG O6GA)Jh)5+ 5C >I?)@+I+H >)AA?G JG6GU6I? I6HG6L)+R
C16Jh)5+ UL IJNHG Y ' ; ?G*)5+ F5?N>G[e]# e SGN65? p"! . p&!(&) :!"% ,
- !!"\$#
[0] 李春雷 ,张峰# 醒脑静注射液联合银杏H 静注呻I 廖瓊 0 张 珣 饲