

- Res, 1989,4(4):633-638.
- 6 Watson PF, Pickerill AP, Davies R, et al. Analysis of cytokine gene expression in Graves' disease and multinodular goiter[J]. J Clin Endocrinol Metab, 1994,79(2):355-360.

- 7 陈旭明, 潘茹. 细胞因子与自身免疫性甲状腺疾病的研究进展[J]. 时珍国医国药, 2007,18(05):1247-1248.
- [收稿日期 2011-03-02][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪(见习)]

临床研究·论著

C 反应蛋白及血清离子钙的变化在急性脑血管病中的临床意义

龙飞华, 李衡, 楚昊湘

作者单位: 411101 湖南,湘潭市第一人民医院急诊科

作者简介: 龙飞华(1975-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:急诊医学。E-mail:langdisha@163.com

[摘要] 目的 分析急性脑血管病患者超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)及血清离子钙值的变化,研究两者对急性期脑血管病的治疗及预后的意义。方法 对 2005-01~2010-07 的 88 例急性脑血管病患者的临床资料进行回顾性分析。结果 88 例急性脑血管病患者入院第 1 天的 hs-CRP 值均明显增高,血清钙值均有不同程度的降低。hs-CRP、血清钙值改变越大、持续时间越长者病情越重,预后越差。结论 综合观察 hs-CRP 值和血清离子钙值的变化对急性期脑血管病的治疗及预后的判断有积极的临床意义。

[关键词] 急性脑血管病; C 反应蛋白; 血清离子钙

[中图分类号] R 743.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)05-0439-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.05.15

Clinical study of the changes of C-reactive protein and serum ionized calcium in patients with acute cerebrovascular disease LONG Fei-hua, LI Heng, CHU Hao-xiang. Department of Emergency, the First People's Hospital of Xiangtan City, Hunan 411101, China

[Abstract] **Objective** To analyze the changes of serum C-reactive protein and serum ionized calcium levels in the patients with acute cerebral vascular disease and to study their effects on the treatment and prognosis. **Methods** The data of the diagnosis and treatment in the 88 patients with acute cerebral vascular disease from January 2005 to July 2010 were analyzed and summarized retrospectively. **Results** The first hospitalized day, in 88 patients the levels of hs-CRP were significantly higher than normal level, and serum ionized calcium levels were decreased with different rate of decline. When the changes of C-reactive protein and serum ionized calcium levels were greater and longer lastingly, the condition of patients with acute cerebral vascular disease were more severe and worse prognosis. **Conclusion** It is positive of clinical significance for determining treatment and valuing prognosis of acute cerebral vascular disease through observing generally the changes of C-reactive protein and serum ionized calcium levels.

[Key words] Acute cerebrovascular disease; C-reactive protein; Serum ionized calcium

急性脑血管病是一种临床常见疾病,常规治疗疗效欠佳,致残率、病死率较高。为探讨此类疾病的诊断、治疗及预后的有效方法,现将我院收治的 88 例急性脑血管病患者的临床资料进行回顾性分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 我院 2005-01~2010-07 收治的 88

万方数据

例急性脑血管病患者,无明显肺、肝、肾及内分泌代谢性疾病病史,无明显的既往脑卒中史,入院时各项检查未发现明显的感染病灶及明显的心、肝、肺、肾功能损害。其中男性 52 例,女性 36 例,年龄 35~92 岁。所有患者均在发病后 30 min~2 d 内就诊,并经头颅 CT 或头部 MRI 检查确诊,其中脑梗死 46 例,颅内出血 37 例,未见明显梗死或出血者 5 例。

对照组为科室 10 例健康医务工作人员。

1.2 检测方法 所有患者在入院后第 1 天、第 2 天、第 4 天采集静脉血送检,hs-CRP 和血清离子钙测定均采用免疫比浊法,仪器为美国雅培 C8000 全自动生化分析仪检测,试剂盒均由宁波美康公司提供。

1.3 统计学方法 应用 SPSS13.0 软件进行统计分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,多组不同时间点的比较采用重复测量设计两因素多水平的方差分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的治疗效果 88 例患者经抢救治疗,9 例死亡,2 例处于长期昏迷状态,61 例留有不同程度的神经系统后遗症,16 例痊愈出院。

2.2 各组患者血清 hs-CRP 水平的变化比较 各组间有差异,各疾病组(痊愈组第 4 天数除外)均高于对照组($P < 0.05$);不同时间点比较也有差异,死亡组和昏迷组于第 2 天后有所升高,而后遗症组和痊愈组有所下降($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 不同程度脑血管病患者血清中 hs-CRP 水平的变化比较 [$(\bar{x} \pm s)$, mg/dl]

组别	例数	第 1 天	第 2 天	第 4 天
死亡组	9	15.9 $\pm$ 3.1 [▲]	24.3 $\pm$ 5.7 ^{▲★}	18.3 $\pm$ 3.7 ^{▲#}
昏迷组	2	15.3 $\pm$ 3.4 [▲]	21.9 $\pm$ 5.4 ^{▲★}	12.3 $\pm$ 2.7 ^{▲#}
后遗症组	61	15.5 $\pm$ 2.9 [▲]	13.7 $\pm$ 3.9 [▲]	7.3 $\pm$ 3.6 ^{★#}
痊愈组	16	15.4 $\pm$ 2.7 [▲]	11.5 $\pm$ 3.2 ^{▲★}	4.8 $\pm$ 2.3 [#]
对照组	10	4.8 $\pm$ 1.7	4.5 $\pm$ 1.6	4.9 $\pm$ 1.3

注: $F_A = 15.974$, $P_A = 0.027$, $F_B = 13.640$, $P_B = 0.021$, $F_{A \times B} = 17.685$, $P_{A \times B} = 0.034$;与对照组比较, $▲P < 0.05$;与第 1 天比较, $★P < 0.05$;与第 2 天比较, $#P < 0.05$

2.3 各组患者血清中钙离子水平的变化比较 各组间有差异,各疾病组(后遗症组、痊愈组第 4 天数除外)均低于对照组($P < 0.05$);不同时间点比较也有差异($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 不同程度脑血管病患者血清中钙离子水平的变化比较 [$(\bar{x} \pm s)$, mmol/L]

组别	例数	第 1 天	第 2 天	第 4 天
死亡组	9	0.85 $\pm$ 0.19 [▲]	0.62 $\pm$ 0.12 ^{▲★}	0.65 $\pm$ 0.11 ^{▲★}
昏迷组	2	0.83 $\pm$ 0.21 [▲]	0.67 $\pm$ 0.04 ^{▲★}	0.97 $\pm$ 0.15 ^{▲#}
后遗症组	61	0.91 $\pm$ 0.17 [▲]	1.05 $\pm$ 0.11 [▲]	1.23 $\pm$ 0.10 ^{★#}
痊愈组	16	0.97 $\pm$ 0.09 [▲]	1.17 $\pm$ 0.06 [★]	1.21 $\pm$ 0.03 [★]
对照组	10	1.23 $\pm$ 0.11	1.25 $\pm$ 0.12	1.24 $\pm$ 0.09

注: $F_A = 9.473$, $P_A = 0.031$, $F_B = 11.751$, $P_B = 0.029$, $F_{A \times B} = 10.318$, $P_{A \times B} = 0.035$;与对照组比较, $▲P < 0.05$;与第 1 天比较, $★P < 0.05$;与第 2 天比较, $#P < 0.05$

万方数据

3 讨论

3.1 脑血管病是全身性血管病变或系统性疾病在脑部的表现,其病因、发病机制和危险因素都比较复杂,随着我国经济的发展、饮食习惯西方化及老龄人口的增加,脑血管病已成为我国城乡居民死亡的第二大病因^[1]。由于我国普通居民卫生知识普及的欠缺和经济条件有限,一级预防即发病前的预防-通过早期改变不健康的生活方式很难在非医务群体中发挥积极的预防作用,因此早期进行积极有效地抢救治疗就显得非常有价值和意义。本文对收住我院的 88 例急性脑血管病患者的临床资料进行了分析,结果显示,所有急性脑血管病患者早期 hs-CRP 和血清离子钙值均有改变,一般病情越重、起病越急改变越明显,hs-CRP 值数据提示急性脑血管病患者病情进展时存在明显的 hs-CRP 变化,与脑组织损伤的程度成正相关性,与吕芳、仲铨维的研究结果一致^[2];离子钙值数据提示血清离子钙在脑组织损伤时有明显的变化,并与组织损伤程度及损伤是否进展成正相关性,与洪卫民等^[3]的研究结果相符。

3.2 hs-CRP 是一种急性时相蛋白和非特异性标志物,正常状态下含量极少,在炎症或(和)应急状态下仅需数小时或一两天内急剧升高,本文研究结果显示在排除了严重感染及其他重要脏器功能严重损伤的前提下,脑组织损伤越严重,hs-CRP 值升高越明显,并持续到脑组织损伤基本停止或开始恢复时。其原因考虑系脑组织损伤导致组织因子、炎症介质 IL-1、IL-6 等的释放促进 hs-CRP 的合成,本文数据显示 hs-CRP 的变化与脑组织损伤的急缓、严重程度成正相关性,与周伟君、齐英斌、白春艳等^[4,5]所报道的内容相符。钙离子作为人体必需金属元素和重要信使,参与多种生理和病理过程,除电解质紊乱外,血清离子钙含量常稳定在一个正常范围内(1.10 ~ 1.34 mmol/L),其运转主要由甲状旁腺激素、降钙素等激素作用于靶器官,依靠 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 酶、 $\text{Ca}^{2+} - \text{Mg}^{2+} - \text{ATP}$ 酶等离子泵活动进行。本文研究数据显示急性脑血管病患者早期血清离子钙均出现下降,下降程度与疾病的急缓、严重程度及持续时间有明显的相关性,一般起病越急、越重、持续时间越长,血清钙下降越明显,恢复正常所需时间越长。根据所观察到的数据和临床资料,急性脑血管病患者出现血清离子钙下降原因主要考虑:(1)急性脑血管病时出现脑细胞损伤引起胞内 Ca^{2+} 超载等离子内环境紊乱,同时由于脑细胞氧供不足导致 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 酶、 $\text{Ca}^{2+} - \text{Mg}^{2+} - \text{ATP}$ 酶等离子泵能量过度

损耗, $\text{Na}^+ - \text{Ca}^{2+}$ 交换出现障碍, 有可能导致细胞外钙进一步内流, 细胞内钙外排能力下降, 与宋海鹏所观察到的临床结果一致^[6]。(2) 胞浆内 Ca^{2+} 作为细胞信使是目前学界公认的细胞凋亡的启动因子, 脑细胞严重损伤时引起大量脑细胞的凋亡, 胞浆内 Ca^{2+} 显著上升, 如果不能及时阻断脑细胞凋亡的进展, 钙离子继续大量向细胞内聚集, 导致血清钙离子的下降, 又反过来促进脑细胞的凋亡, 形成恶性循环^[7], 与赵舒武等^[8] 研究的结果相一致。(3) 急性脑血管病时常合并中枢性发热及代谢性酸中毒, 高热时细胞膜通透性增加, 血清离子钙浓度在酸性环境下增高导致细胞内外钙离子浓度差增大, 均促使钙离子内流增加。

3.3 目前临床上也有不少关于在脑卒中治疗中观察 hs-CRP 或钙、镁离子值变化的临床报道, 由于单一观察 hs-CRP 或钙、镁离子值变化有很大的局限性, 仅能反映存在脑组织损伤, 无法判断脑血管病的严重程度、疾病的进展和预后。本文研究认为, 综合动态观察 hs-CRP、血清离子钙值的变化, 不仅可以反映脑损伤的存在, 还可以对脑损伤的严重程度、急性脑血管病的进展、预后做出较明确的判断, 为急性脑血管病的治疗、预后提供了有效的临床指导依据。同时, 绝大部分基层医院都可以开展 hs-CRP 或

血清离子钙的检测, 便于推广。因此, 综合观察 hs-CRP 值和血清离子钙值的变化对急性期脑血管病的治疗、预后的判断有积极的临床意义。

参考文献

- 1 陈灏珠, 主编. 实用内科学[M]. 第 12 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 2664 - 2667.
- 2 吕 芳, 仲铨维. C 反应蛋白在缺血性脑卒中的临床意义[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2009, 12(19): 34 - 35.
- 3 洪卫民, 吴永雄, 徐 枫. 95 例急性脑梗死患者血清钙、镁离子含量的变化及其临床意义[J]. 福建医药杂志, 2006, 28(6): 35 - 36.
- 4 周伟君, 童建菁, 叶 静, 等. 超敏 C-反应蛋白与脑血管疾病危险因素的相关性研究[J]. 中国危重病急救医学, 2007, 19(6): 325 - 328.
- 5 齐英斌, 白春艳, 周 艳, 等. 超敏 C 反应蛋白变化与缺血性脑卒中的研究[J]. 中国实验诊断学, 2009, 13(9): 1188 - 1189.
- 6 宋海鹏. 尼莫地平对脑梗死患者脑脊液钙离子的影响[J]. 中国现代医师, 2009, 47(18): 76, 78.
- 7 金惠铭, 王建枝, 主编. 病理生理学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 132 - 136.
- 8 赵舒武, 高英茂, 张晓丽, 等. 钙离子与缺氧性神经干细胞凋亡的相关性研究[J]. 中国组织化学与细胞化学杂志, 2007, 16(5): 575 - 579.

[收稿日期 2010 - 12 - 27][本文编辑 黄晓红 蓝斯琪(见习)]

临床研究 · 论著

龙利润燥胶囊治疗神经精神障碍阴虚火旺证的疗效观察

黄英民, 温益雄, 梁旭日, 周作杰, 牟艳卉

作者单位: 537012 广西, 玉林市第四人民医院

作者简介: 黄英民(1969 -), 男, 大学本科, 副主任医师, 研究方向: 临床精神病学。E-mail: hym_5578@163.com

[摘要] **目的** 观察龙利润燥胶囊治疗神经精神障碍阴虚火旺证的疗效及不良反应。**方法** 将 120 例神经精神障碍阴虚火旺证者随机分为两组, 对照组常规西医治疗, 治疗组在常规西医治疗的基础上合用龙利润燥胶囊, 于治疗前和治疗后 1、2、4、6 周末分别以简明精神病评定量表(BPRS)和汉密顿焦虑量表(HAMA)的总分减分率及不良反应量表(TESS)评定疗效和安全性。**结果** 两组疗效比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 治疗组改善烦躁和便秘症状较对照组明显($P < 0.01$), 治疗组不良反应出现的频率较对照组低且轻微。**结论** 龙利润燥胶囊治疗神经精神障碍阴虚火旺证疗效满意, 它能改善患者烦躁、便秘等主要症状, 减少精神科用药量, 减轻精神药物副反应, 安全性好。

[关键词] 龙利润燥胶囊; 阴虚火旺证; 神经精神障碍; 烦躁; 便秘

万方数据