

阿司匹林联合氯吡格雷治疗症状性轻度颈动脉狭窄的效果观察

龚煜, 温丹, 宋治洁

基金项目: 东莞市科技计划医疗卫生类科研项目(编号:201510515000563)

作者单位: 523750 广东, 东莞市黄江医院内二科

作者简介: 龚煜(1982-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 神经内科疾病的诊治。E-mail: tjxs80@163.com

[摘要] 目的 观察阿司匹林联合氯吡格雷治疗症状性轻度颈动脉狭窄的效果。方法 选2013-04~2014-11就诊的症状性颈动脉狭窄患者126例, 随机分为联合组63例和对照组63例。两组患者均给予氯吡格雷75 mg/d口服治疗, 联合组同时给予阿司匹林100 mg/d治疗, 均治疗3个月, 比较两组患者治疗效果及不良反应发生率, 彩超检测对比用药前后患者颈动脉内膜中层厚度(IMT)变化情况。结果 联合组显效28例, 有效24例, 无效11例; 对照组显效18例, 有效23例, 无效22例。联合组疗效优于对照组($P < 0.05$)。两组患者用药后彩超检测IMT值均显著下降($P < 0.05$); 联合组用药后IMT值为(0.75 ± 0.12) mm, 与对照组[(0.79 ± 0.15) mm]比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。联合组不良反应发生率为47.6%, 与对照组(33.3%)比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 阿司匹林联合氯吡格雷治疗症状性轻度颈动脉狭窄患者临床效果好, 安全性高, 值得推广。

[关键词] 阿司匹林; 氯吡格雷; 症状性轻度颈动脉狭窄

[中图分类号] R 543.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2016)04-0291-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.04.05

Interventional effect of aspirin combined with clopidogrel on symptomatic mild carotid artery stenosis GONG Yu, WEN Dan, SONG Zhi-jie. Department of Internal Medicine, Huangjiang Hospital of Dongguan, Guangdong 523750, China

[Abstract] **Objective** To study the interventional effect of aspirin combined with clopidogrel on symptomatic mild carotid artery stenosis. **Methods** One hundred and twenty-six patients with symptomatic carotid artery stenosis in our hospital from April 2013 to November 2014 were taken as the research subjects and randomly divided into the combination group ($n = 63$) and the control group ($n = 63$). All the patients were treated with oral clopidogrel, 75 mg/d. The combined group was treated with aspirin (100 mg/d) at the same time. The two groups were treated for 3 months. The curative effects and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. The carotid intima media thickness (IMT) was compared before and after the treatment in both of the two groups. **Results** 28 cases were markedly effective, 24 cases effective and 11 cases ineffective in the combination group while, 18 cases were markedly effective, 23 cases effective and 22 cases ineffective in the control group. There was a significant difference in curative effect between the two groups ($P < 0.05$); After the medication, the IMT values of both the two groups decreased significantly ($P < 0.05$); There was no significant difference in IMT between the combination group (0.75 ± 0.12) mm and the control group (0.79 ± 0.15) mm ($P > 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the combination group (47.6%) and the control group (33.3%) ($P > 0.05$). **Conclusion** Aspirin combined with clopidogrel is safe and effective in the treatment of symptomatic mild carotid artery stenosis.

[Key words] Aspirin; Clopidogrel; Symptomatic mild carotid artery stenosis

颈动脉狭窄导致的缺血症状有头晕、记忆力/定向力减退、意识障碍、黑矇、肢体麻木或无力、伸舌偏向等, 临床出现与狭窄相关的症状者称为症状性颈

动脉狭窄^[1]。症状性颈动脉狭窄与脑梗死的发生及预后关系密切^[2,3], 而关于轻度症状性颈动脉狭窄患者的药物治疗目前研究较少, 本研究旨在探讨

阿司匹林联合氯吡格雷治疗症状性轻度颈动脉狭窄的临床疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013-04 ~ 2014-11 就诊于我院的症状性颈动脉狭窄患者 126 例,均行超声或血管造影等检查确诊为轻度狭窄(直径狭窄率 $\leq 50\%$),发病 24 h 内入院,神经功能缺损(NIHSS)评分 < 4 分(单个肢体)。排除有溶栓指征、中重度颈动脉狭窄、肝肾严重疾病、精神智力异常、对本研究药物过敏以及不签署知情同意书者。本研究经本院伦理委员会审核批准。按照随机数字表法将其分为联合组($n = 63$)和对照组($n = 63$)。联合组中男 40 例,女 23 例;年龄 40 ~ 68 (56.4 ± 4.3)岁;颈动脉狭窄症状持续时间 15 ~ 27 (19.3 ± 5.1)d;既往有糖尿病 9 例,高血压 31 例,高脂血症 37 例。对照组中男 41 例,女 22 例;年龄 40 ~ 67 (55.8 ± 4.7)岁;颈动脉狭窄症状持续时间 15 ~ 27 (19.4 ± 4.9)d;既往有糖尿病 10 例,高血压 30 例,高脂血症 42 例。两组患者性别、年龄、病程、颈动脉狭窄率、合并症等基线资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 所有患者积极治疗合并症,并给予氯吡格雷片(赛诺菲制药有限公司,国药准字 H20056410) 75 mg/d,1 次/d。联合组同时给予阿司匹林(浙江万邦药业股份有限公司,国药准字 H13023762)口服 100 mg/d,1 次/d。两组患者持续服药 3 个月。嘱患者控制体重,适当运动,戒烟酒,控血糖。

1.3 疗效评价及观察指标 (1)治疗 3 个月后参照《神经内科疾病临床诊断与治疗方案》^[4]相关标准评价疗效。显效:肢体及神经症状恢复,生活完全自理;有效:神经症状大部分改善,肌力提高 2 ~ 4 级,生活基本自理;无效:症状未见好转甚至加重。(2)用药前后采用彩色超声仪 LOGIQ-S6 [美国 GE 公司,食药监械(准)字 2009 第 1640036 号]测量患者颈动脉内膜中层厚度(IMT)。(3)观察两组患者不良反应发生情况,计算比较不良反应发生率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计学软件进行数据处理,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 联合组显效 28 例,有效 24 例,无效 11 例。对照组显效 18 例,有效 23 例,无效 22 例。联合组疗效优于对照组($Z = 2.3489, P <$

0.05)。

2.2 两组患者用药前后 IMT 比较 用药后两组患者 IMT 值较用药前均显著下降($P < 0.05$);用药前后两组组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者用药前后 IMT 比较 [$(\bar{x} \pm s)$, mm]

组别	例数	用药前	用药后	t/t'	P
联合组	63	0.90 \pm 0.20	0.75 \pm 0.12	5.10	0.000
对照组	63	0.92 \pm 0.18	0.79 \pm 0.15	4.40	0.000
t	-	0.590	1.653	-	-
P	-	0.556	0.101	-	-

2.3 两组患者不良反应发生率比较 联合组不良反应发生率与对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	腹泻	皮疹	头痛	消化不良	总计
联合组	63	5	3	16	6	30(47.6)
对照组	63	3	2	13	3	21(33.3)

注: $\chi^2 = 2.668, P = 0.102$

3 讨论

3.1 缺血性脑卒中近年来发病率呈明显上升趋势,对人类健康及生命具有极大的威胁,而预后不良的患者又给家庭及社会带来深重负担,严重降低了病患家庭生活质量。有研究^[5,6]显示 60% 以上的脑梗塞是颈动脉狭窄导致的,因为颈动脉是脑的主要供血来源,因此积极治疗颈动脉狭窄对预防和防止脑梗塞不良事件意义重大。

3.2 症状性颈动脉狭窄与血管狭窄引起的脑缺血有关,本文主要探讨症状性轻度颈动脉狭窄的联合用药。临床治疗中首先会强调患者改善不良生活习惯,如戒烟酒,控制体重、血糖、血脂、血压等。由于一些不良生活习惯使血脂升高,脂质物在血管壁堆积最终导致管腔狭窄。药物治疗主要为调脂及抗血小板聚集,常用药物为他汀类药物、阿司匹林和氯吡格雷等^[7,8],阿司匹林和氯吡格雷联合用药是目前研究的重点。曲辉等^[9]学者相关研究显示氯吡格雷联合阿司匹林对严重基底动脉狭窄或闭塞患者效果明显,且治疗中未见严重出血事件。卢丽敏等^[10]报道称氯吡格雷、阿司匹林合用治疗脑梗死总有效率达 89.74%,显著高于阿司匹林组的 69.23% ($P < 0.05$)。本研究对象为轻度症状性颈动脉狭窄患者

(狭窄率 $\leq 50\%$),结果显示联合用药组临床疗效显著高于对照组,与上述学者结论一致。提示早期对轻度颈动脉狭窄患者积极治疗能及时控制病情,避免管腔狭窄进一步加重。

3.3 本研究比较了用药前后患者 IMT 值的改善情况,结果显示用药后两组 IMT 值较用药前均显著降低,但用药后两组组间比较差异不大,可能与入选病例颈动脉狭窄程度不高有关。用药能有效控制患者狭窄程度不再加重,且联合用药组不良反应发生率与对照组无差异,提示联合用药不会有不良反应增高的风险。

综上所述,对症状性轻度颈动脉狭窄患者给予阿司匹林联合氯吡格雷治疗临床疗效明显,安全性高,值得推广。

参考文献

- 1 蒲明军,陈军,杨伟业,等.阿司匹林联合氯吡格雷对缺血性轻度颈动脉狭窄患者脑卒中二级预防的作用[J].第三军医大学学报,2015,37(9):925-929.
- 2 郑玉飞,朱丽丽,王卓群,等.颈动脉斑块 CT 血管成像在缺血性

脑卒中患者中的应用[J].中国临床新医学,2014,7(11):1018-1021.

- 3 方传勤,吴小三.症状性颈动脉狭窄对急性脑梗死患者短期预后的影响[J].中华老年心脑血管病杂志,2014,16(3):233-236.
- 4 曾进胜.神经内科疾病临床诊断与治疗方案[M].北京:科学技术文献出版社,2010:575.
- 5 张玉,张小雨,李晓红,等.急性脑梗死患者颈动脉狭窄程度与相关载脂蛋白关系的研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2012,14(12):1278-1281.
- 6 邢玉波,卞红梅,张勇,等.颈动脉狭窄与短暂性脑缺血发作的相关性[J].中国老年学杂志,2012,32(2):244-245.
- 7 王伊龙,王拥军.氯吡格雷联合阿司匹林治疗急性轻型卒中或短暂性脑缺血发作[J].中华内科杂志,2013,52(9):771-772.
- 8 庞宇,谭毅.他汀类药物治疗急性脑梗死作用机制的研究进展[J].中国临床新医学,2013,6(8):818-822.
- 9 曲辉,王拥军,郑华光,等.氯吡格雷联合阿司匹林治疗严重基底动脉狭窄或闭塞的疗效[J].实用医学杂志,2013,29(3):469-470.
- 10 卢丽敏,林杰,武一平,等.氯吡格雷联合阿司匹林应用于脑梗死患者39例临床报道[J].贵阳中医学院学报,2014,36(4):95-98.

[收稿日期 2015-10-14][本文编辑 韦颖]

课题研究·论著

经腹绒毛取样侵入性产前诊断 60 例报告

田矛,覃婷,张继红,伍欣,万里凯

基金项目:广西卫计委科研课题(编号:Z2013353);广西壮族自治区人民医院医疗新技术项目

作者单位:530021 南宁,广西壮族自治区人民医院产科(田矛,覃婷,张继红,伍欣),生殖医学与遗传中心(万里凯)

作者简介:田矛(1967-),女,大学本科,学士学位,主任医师,研究方向:母胎医学和产前诊断。E-mail:catitian@hotmail.com

通讯作者:万里凯(1967-),女,医学硕士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:超声产前诊断。E-mail:wankikai2002@163.com

[摘要] 目的 总结早孕期经腹绒毛取样(transabdominal chorionic villus sampling,TA-CVS)操作的适应证、并发症及胎儿结局。方法 选取该院门诊孕妇60例,单胎妊娠,平均年龄(29.27 \pm 4.1)岁,平均孕周(12.61 \pm 0.86)周。手术适应证为胎儿染色体异常高危因素20例;双亲同型地贫携带者42例。无手术禁忌证,术前测量体温、血压、脉搏。超声引导TA-CVS,52例标本送染色体核型分析(染色体高危因素20例,因地贫基因诊断而同时送检32例),42例送检地中海贫血基因(β -地贫11例, α -地贫31例)。结果 检出 β -地贫双重杂合子或纯合子6例,重型 α -地贫8例,血红蛋白H病6例。7例超声检测胎儿水肿/颈部囊性水囊瘤中检出常染色体三体3例。无手术并发症。1例术后2周流产,流产率为1.67%。结论 TA-CVS的优点在于早诊断、早干预,且胎儿丢失率低。主要产前诊断适应证是单基因遗传病和早孕期超声检测异常病例的染色体病检出。

[关键词] 侵入性产前诊断; 经腹绒毛取样; 染色体核型; 地中海贫血; 基因型

[中图分类号] R 714 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2016)04-0293-05

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.04.06