

前列地尔注射液对脑出血后微循环障碍的改善

薛维

[摘要] 目的 观察前列地尔注射液对脑出血后脑部微循环障碍的改善作用。方法 将64例脑出血患者随机分为对照组和治疗组,对照组给予常规治疗,治疗组在此基础上给予前列地尔注射液10 μg/d,连续静滴2周。结果 前列地尔注射液能够有效降低PAG,两组间存在统计学差异($P < 0.05$),但不会影响PLT和血纤维蛋白原。此外,前列地尔注射液的vWF和GMP-140水平明显低于对照组。结论 前列地尔可有效改善脑出血后的微循环障碍。

[关键词] 脑出血,前列地尔,炎性因子,神经功能缺损评分

[Abstract] Objective To observe the therapeutic effects of Lipo-PGE1 on cerebral hemorrhage patients with microcirculation disturbance. Methods Sixty-four Patients with cerebral hemorrhage were allocated into two groups at random: control group(32cases) and Lipo-PGE1 group. The control group was managed with conventional methods. The Lipo-PGE1 group was injected with 10μg Lipo-PGE1. qd. 2weeks. Results Lipo-PGE1 can decrease PAG when compared with control group($P < 0.05$). but it has no effect in PLT and fibrinogen. In addition. vWF and GMP-140 was declined in Lipo-PGE1 group compared with control group. Conclusion Lipo-PGE1 can improve the microcirculation disturbance after cerebral hemorrhage.

[Key words] Cerebral hemorrhage; Alprostadil; Inflammatory factor; NIHSS

脑出血是神经内科常见疾病,其致残率、致死率较高,临床

治疗的基本原则是调控血压、脱水降颅压、防止再出血的发生、减轻血肿所引发的神经功能损害、促进大脑功能的恢复。研究表明,脑出血后,患者会伴有脑部微循环的障碍,导致脑损伤的加重,影响神经功能的恢复。因此,改善脑出血后脑部微循环是

作者单位: 404000 重庆三峡中心医院神经内科(薛维)

分(12.8±7.5),与治疗组HAMD(9.8±3.6)和HAHA(10.8±8.4)相比较两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 治疗后临床疗效评定比较 见表2。对照组总有效率为70.6%,而治疗组总有效率为91.2%;经 χ^2 检验显效率($\chi^2 = 4.66, P = 0.031$)两组差异有显著性($P < 0.05$)。

2.4 副反应量表(TESS)评价 有嗜睡3例(8.8%),体重增加2例(5.8%),头晕3例(8.8%),头痛和恶心1例(2.9%),视物模糊1例(2.9%)。1例患者谷丙转氨酶(ALT)在治疗中轻度升高(51U/L),但无症状和体征,也不影响治疗,继续治疗中又有好转。4例患者血糖下降(3.3~3.8mmol/L),未见血、尿常规和心电图异常。

3 讨论

近年的研究发现,焦虑、抑郁既是高血压的促发因素,同时,高血压也易使焦虑、抑郁症状加重,其中高血压患者的心理障碍主要以抑郁和焦虑为主要表现。原发性高血压疾病可以引起焦虑抑郁症状可能原因:抑郁患者应激状态下,儿茶酚胺分泌增多,血小板聚集作用增强,使血液黏稠度增加,促发血管收缩,使血压升高,抑郁患者在医疗活动中易产生抵触情绪,服药依从性下降;心血管疾病患者伴焦虑、抑郁,心脏压力反射调节功能下降,导致血压控制不良;焦虑抑郁患者常伴有肾上腺皮质激素症,焦虑抑郁使患者处于紧张状态,也导致血压控制不良。躯体疾病本身对患者就是一种负性生活事件,焦虑抑郁是疾病伴随的心理反应^[2]。在躯体疾病的治疗过程中,部分药物的使用也可引发抑郁症。可以引起抑郁障碍的药物有抗高血压药、利尿药物可引起电解质紊乱,尤其在老年患者中可产生抑郁障碍的表现。据临床资料研究已经证实,抑郁症的发病与5-HT、NE系统功能低下有关。而5-HT、NE系统与众多躯体疾病有密切关联^[3]。拟 α_1 受

体可收缩全身动脉血管,升高血压。去甲丙咪唑和文拉法辛拟NE能,故可升高血压,这在原有高血压病者更为易感。

本研究提示在维持原有降压药物治疗合并心理干预的基础上加用米氮平治疗,4周后患者的抑郁和焦虑分均比治疗前明显降低,且降压效果更优,不良反应仅有轻度嗜睡等,这些症状多在2周内减轻,米氮平的抗组织胺受体(H₁)的特性起着镇静作用。该药有较好的耐受性,几乎无抗胆碱能作用,其治疗剂量对心血管系统无影响,起效快,用药后1~2周后起效,安全性高,服药的依从性好。对伴有焦虑、睡眠障碍、自杀倾向、老年抑郁效果显著^[4-5]。在本研究中,米氮平最常见的不良反应均为嗜睡和体重增加,这可能与其阻断组胺H₁受体有关^[4]。

综上所述,米氮平治疗原发性高血压伴焦虑抑郁症状的疗效确切,不良反应轻,服药依从性好,无药物依赖性,可以作为原发性高血压伴焦虑抑郁症状治疗的首选药物。^[4]

参考文献

- [1] Balestrieri M, Bisoffi G, Tansella M, et al. Identification of depression by medical and surgical general hospital physicians[J]. Gen Hosp Psychiatry, 2002, 24(1): 4-11.
- [2] Ganzini L, Walsh JR, Millar SB. Drug induced depression in the aged. What can be done[J]. Drugs Aging, 1993, 3(2): 147-158.
- [3] 喻东山. 五羟色胺与精神药理[J]. 国外医学: 精神病学分册, 2002, 29(1): 41-44.
- [4] 喻东山, 高振忠. 精神科合理用药手册[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2005, 291-312.
- [5] 柳福真, 李智强, 王继洪. 米氮平临床应用进展[J]. 国外医学: 精神病学分册, 2003, 30(2): 80-82.

表1 治疗前后血液流变学变化($\bar{x} \pm s$)

n		PLT($\times 10^9/L$)	PAG(%)	WBV(mPa/s)	Fibrinogen(mg/dL)
对照组	32	191.54 \pm 36.11	49.03 \pm 15.61	7.43 \pm 0.53	3.51 \pm 0.24
		192.42 \pm 31.65	49.11 \pm 10.35	7.51 \pm 0.31	3.67 \pm 0.42
治疗组	32	192.37 \pm 31.52	50.13 \pm 12.27	7.51 \pm 0.33	3.54 \pm 0.36
		191.42 \pm 30.24	45.32 \pm 10.41*	6.32 \pm 0.52*	3.62 \pm 0.35

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 表2 治疗前后vWF和GMP-140的变化($\bar{x} \pm s$)

组别	n		vWF(%)		GMP-140($\mu g/L$)	
			血浆	脑脊液	血浆	脑脊液
对照组	32	治疗前	127.34 \pm 50.28	128.14 \pm 50.62	52.13 \pm 17.54	16.44 \pm 2.53
		治疗后	126.12 \pm 49.31	127.31 \pm 48.32	51.21 \pm 16.36	17.32 \pm 3.31
治疗组	32	治疗前	127.02 \pm 51.92	129.02 \pm 50.42	52.34 \pm 18.75	17.21 \pm 3.21
		治疗后	121.31 \pm 50.42*	122.71 \pm 48.94*	46.12 \pm 17.38*	13.86 \pm 2.72*

注:与对照组比较,* $P<0.05$

非常重要的。我科采用前列地尔注射液(曼新妥,哈药集团生物工程股份有限公司)治疗64例脑出血患者,对其改善脑出血后脑部微循环障碍的效果进行观察,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2009年2月~12月,我院收治的脑出血伴有微循环障碍的患者64例,符合1995年全国脑血管病学术会议统一诊断标准。随机将患者分为对照组和治疗组,对照组32例,平均年龄(52.1 \pm 10.2)岁;治疗组32例,平均年龄(50.2 \pm 12.2)岁。两组在年龄、性别、基础疾病及出血量等方面的差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患者入院后进行脱水降颅压、调控血压等常规治疗,治疗组在此基础上加用前列地尔注射液(曼新妥,哈药集团生物工程股份有限公司)10 $\mu g/d$,加入150ml的5%葡萄糖液中,连续静滴2周。

1.3 观察指标 监测血液流变学改变:入院后进行血纤维蛋白原、血小板计数(PLT)、血小板聚集率(PAG)和全血黏度(WBV)监测。血浆和脑脊液中vWF和血小板 α -颗粒膜蛋白(GMP-140)测定。并头颅CT检查及临床神经功能缺损评分(NIHSS评分)记录。

1.4 统计学处理 所有数据应用SPSS13.0统计软件包处理,计量资料采用 t 检验;计数资料采用卡方检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后血液流变学改变 两组在治疗前后PLT均无明显变化($P>0.05$)。治疗14天后,Lipo PGE1治疗组PAG和WBV明显低于对照组($P<0.05$)。两组血纤维蛋白原无明显差异($P>0.05$)。见表1。

2.2 血浆和脑脊液中,vWF和GMP-140酶联免疫测定结果 治疗前两组间比较,无统计学差异($P>0.05$)。Lipo PGE1治疗组在治疗14天后,vWF和GMP-140水平明显低于对照组($P<0.05$)。见表2。

2.3 头颅CT检查及临床神经功能缺损评分(NIHSS评分)

治疗前两组神经功能缺损评分,血肿体积、血肿周围低密

度区体积差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗14d治疗后对照组NIHSS评分为(10.21 \pm 1.30),血肿体积为(14.17 \pm 2.46)mL,血肿周围低密度区体积为(12.71 \pm 2.23)mL;治疗组NIHSS评分为(6.16 \pm 1.53),血肿体积(7.25 \pm 1.48)mL,血肿周围低密度区体积为(7.23 \pm 1.38)mL,两组差异有统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

脑出血在所有神经科疾病中,其发病率仅次于脑梗死居第二位。大量的研究表明^[1],炎症反应和微循环障碍与出血所引发的脑细胞损伤密切相关。由于临床上使用的大部分心脑血管药物不具有靶向治疗作用,因此大大限制了其在脑出血中的应用。

前列腺素E1具有强大的扩张血管和抑制血小板聚集的能力,但是由于肺部含有大量的脱氢酶^[2],可使60%~90%的PGE1失去药理活性,并且其副反应的发生率较高。前列地尔注射液是将前列腺素E1密封于0.2 μm 的脂微球内。由于脂微球的包裹使其可靶向沉积于血栓形成部位和痉挛的血管,缓慢释放药物持续12~24h,浓度是普通剂型的10~20倍,并且前列地尔脂微球可通过有机阴离子运输多肽介导通过血脑屏障。前列地尔对于微循环的改善主要表现在以下几个方面:(1)作用于血管平滑肌上的PGE1受体,增加平滑肌细胞内的cAMP含量,对于痉挛的血管具有强大的扩张作用^[3]。(2)作用于神经末梢的突出前膜,抑制交感神经释放去甲肾上腺素,从而防止儿茶酚胺对心脑血管的毒性。(3)Milcan等^[4]研究发现前列地尔具有抗炎作用,可通过稳定溶酶体膜、清除已释放的氧自由基等多种机制改善缺血/再灌注损伤。(4)前列地尔可抑制ADP、TXA₂所引发的血小板聚集,并且通过刺激血管内皮细胞产生t-PA、尿激酶对已形成的血栓具有溶解作用。(5)促进红细胞变形,使缺氧状态下畸形的红细胞恢复正常形态,易于通过痉挛、病变的血管改善微循环^[5]。

在本研究中,Lipo-PGE1治疗组的PAG更低,vWF、WBV和GMP-140水平也明显低于对照组,但是前列地尔注射液对PLT和血纤维蛋白原没有影响,因此不会引发药源性的血小板减少症和加重出血倾向。此外,对于出血所引发的脑水肿和神经功能评分的改善上,前列地尔注射液也具有较好的疗效。因此,前列地尔注射液是治疗脑出血后微循环障碍的有效

超薄型角膜瓣在LASIK屈光矫正中的临床效果观察

刘峰 陈润连 刘晓军 邓钜良

【摘要】 目的 探讨在LASIK屈光矫正中应用超薄型角膜瓣的临床效果。方法 对115例(230眼)中高度近视患者LASIK中应用超薄型角膜瓣,对比术前术后患者的视力及角膜地形图变化情况,观察术后并发症的发生情况。结果 术后患者的视力较术前明显提高($P<0.05$),术后角膜地形图图形以平滑型(64.5%)为主,中央岛和偏心切削发生率分别为6.29%、5.03%,Sim K值较术前显著降低($P<0.05$),SRI和SAI值较术前显著增高($P<0.05$),术中无游离瓣、纽扣瓣及角膜瓣破裂出现,术后角膜瓣对位良好,无角膜瓣融解、上皮植入现象发生。结论 LASIK中应用超薄型角膜瓣疗效好,安全性高,值得临床推广。

【关键词】 准分子激光原位角膜磨镶术,超薄型角膜瓣,屈光矫正

[Abstract] Objective To research the application of LASIK refractive explore ultra-thin corneal flap clinical results. Methods 115 cases (230 eyes) in patients with high myopia application of ultra-thin corneal LASIK flap, compared to patients with preoperative and postoperative visual acuity and corneal topography changes, observed the occurrence of postoperative complications. Results Postoperative patients with markedly improved compared with the preoperative visual acuity ($P<0.05$), postoperative corneal topography graphics with smooth-type (64.5%) dominated, the central island and eccentric cutting rates were 6.29%, 5.03%, Sim K value significantly lower than that before implantation ($P<0.05$), SRI and SAI values were significantly higher than that before implantation ($P<0.05$), surgery no free flap, button flap and corneal flap rupture occurs, postoperative corneal flap alignment good, no corneal flap melt, epithelial implantation phenomenon. Conclusion The application of ultra-thin LASIK flap of good efficacy, high safety, worthy to be popularized.

[Key words] LASIK; Ultra-thin corneal flap; Refractive

准分子激光原位角膜磨镶术(LASIK)作为矫正屈光不正的一种手术1990年首次引进国内,具有较好的预测性、安全性和稳定性,现已大量应用在临床治疗中,随着显微角膜刀的不断改进,LASIK术中制作超薄角膜瓣应用于屈光矫正,扩大了该术的适应范围,提高了手术的安全性,08年3月~09年7月我院在LASIK术中应用制作超薄型角膜瓣,治疗角膜厚度偏薄的中、高度近视患者,取得了较好的疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 08年3月至09年7月我院治疗的115例(230眼)中央角膜厚度(450~500 μm)的中、高度近视患者,其中男性48人,女性67人。年龄18~47岁,近视度数-4.00~-15.00D,平均(-9.51±3.6)D,散光度数-0.50~-4.00D,平均-1.3D。

1.2 手术方法 表麻下,应用法国产Moria M2旋转式自动显微角膜刀的抛弃型90刀头,切开角膜上皮层及前弹力层,

制作90~110 μm超薄角膜瓣,术中酌情行角膜基质床厚度测定,应用准分子激光对角膜基质层进行削融切削。切削完毕,创面清洗,复位超薄角膜瓣。

1.3 术后用药及随访 术后滴用抗生素及人工泪液3次/d,滴用氟美童眼液4次/d,每周递减,持续1个月。术后1d、1周、1个月、3个月、6个月复诊检查视力、屈光度、角膜地形图、非接触眼压等,随访12个月至15个月,最低12个月。

1.4 应用SPSS13.0统计学软件进行数据录入及复核,对所有数据进行配对t检验。

2 结果

2.1 术前术后视力对比情况 对比术前术后裸眼视力、最佳矫正视力,术后裸眼视力明显高于术前裸眼视力,两者有显著性差异,术后1天、1个月、6个月对比无明显统计学差异,术前术后最佳矫正视力对比无明显统计学差异,具体见表1。

术后SRI($P<0.05$)和SAI($P<0.05$)值较术前显著性增高。Simk的等效值术后1月与术前相比显著性降低

2.2 术前术后屈光度比较 术后第1天屈光度为(0.98±0.52)D,1个月时屈光度为平均(-0.55±0.31)D,6个月时屈光度为平均(-0.53±0.28)D,具体见表2。

作者单位:523900 东莞市虎门中医院(刘峰 陈润连 刘晓军 邓钜良)

药物,值得临床推广。□

参考文献

[1] 文立,李善泉,戴炯,等. Lipo-PGE1治疗蛛网膜下腔出血后脑微循环障碍的改善[J]. 上海交通大学学报, 2007, 27(3): 249-252.
[2] 刘武,吴修信. 前列地尔治疗脑出血后肺血栓栓塞症的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2005, 14(14): 1823-1824.

[3] 孙海华,柯开富. 前列地尔对自发性脑出血治疗的研究[J]. 交通医学, 2008, 22(6): 651-652.
[4] Milan A, Arslan E, Bagdatoglu OT, et al. The effect of alprostadil on ischemia-reperfusion injury of peripheral nerve in rats[J]. Pharmacological Research, 2004, 49(1): 67-72.
[5] 王宁,赵政凯,刘培良,等. 老年急性脑梗死病人脑脊液及血浆中GMP-140、vWF含量的研究[J]. 锦州医学院学报, 2005, 26(3): 5-7.

论 著 Articles

前列地尔注射液对脑出血后微循环障碍的改善

作者: [薛维](#)
作者单位: [重庆三峡中心医院神经内科, 404000](#)
刊名: [当代医学](#)
英文刊名: [CONTEMPORARY MEDICINE](#)
年, 卷(期): 2010, 16 (20)

参考文献(5条)

1. 孙海华;柯开富 [前列地尔对自发性脑出血治疗的研究](#) 2006 (06)
2. 刘武;吴修信 [前列地尔治疗脑出血后肺血栓栓塞症的研究](#)[期刊论文]-[现代中西医结合杂志](#) 2005 (14)
3. 文立;李善泉;戴炯 [Lipo-PGE1治疗蛛网膜下腔出血后脑微循环障碍的改善](#)[期刊论文]-[上海交通大学学报](#) 2007 (03)
4. 王宁;赵政凯;刘培良 [老年急性脑梗死病人脑脊液及血浆中GMP-140、vWF含量的研究](#)[期刊论文]-[锦州医学院学报](#) 2005 (03)
5. Milan A;Arslan E;Bagdatoglu OT [The effect of alprostadil on ischemia-reperfusion injury of peripheral nerve in rats](#)[外文期刊] 2004(01)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_ddyx201020017.aspx