

巴曲酶与低分子肝素钙对急性缺血性脑卒中患者的效果对比

董文韬 吕秀武 何路荣

广东省罗定市人民医院神经内科,广东罗定 527200

[摘要] 目的 对比分析巴曲酶与低分子肝素钙对急性缺血性脑卒中患者的治疗效果。方法 选取于本院接受治疗的 100 例急性缺血性脑卒中患者作为观察对象,将入选对象随机分为两组,对照组采用低分子肝素钙治疗,观察组采用巴曲酶治疗,观察患者治疗效果。结果 观察组 50 例患者均达到有效及以上效果,对照组 50 例患者总有效率为 90.00%,观察组 50 例患者平均口眼歪斜、半身不遂等症状改善时间均明显小于对照组,观察组 50 例患者中有 1 例恶心,1 例乏力,不良反应发生率为 4.00%,对照组 50 例患者中,2 例恶心,1 例头晕,2 例乏力,不良反应发生率为 10.00%,治疗后 24h 与治疗后 1 周观察组患者 FIB 评分均明显大于对照组。结论 急性缺血性脑卒中发生后患者比较常见症状为神经功能缺损与脑动脉闭塞等,需要及时给予规范化治疗,而低分子肝素钙与巴曲酶等药物均能够达到较好的治疗效果,对比之下巴曲酶所能够达到的促进患者各项临床症状的改善,且不会增加不良反应。

[关键词] 巴曲酶;低分子肝素钙;缺血性脑卒;FIB 评分;脑动脉闭塞

[中图分类号] R743.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-0616 (2019)11-241-04

Comparison of batroxobin and low molecular weight heparin calcium in the treatment of acute ischemic stroke

DONG Wentao LV Xiuwu HE Lurong

Department of Neurology,the People's Hospital of Luoding City,Luoding 527200,China

[Abstract] **Objective** To compare the therapeutic effects of batroxobin and low molecular weight heparin calcium in the treatment of acute ischemic stroke (AIS). **Methods** 100 patients with acute ischemic stroke in our hospital were selected as the study subjects,and they were randomly divided into two groups; the control group was treated with low molecular weight heparin calcium and the observation group was treated with batroxobin.The therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** In the observation group,50 patients all achieved effective or above results. The total effective rate of the control group with 50 patients was 90.00%.The average improvement time of symptoms such as facial paralysis and hemiplegia in the observation group was significantly shorter than the control group.In the observation group,1 patient had nausea,1 patient had fatigue,and the incidence of adverse reactions was 4.00%. In the control group,2 patients had nausea,1 patient had dizziness and 2 patients had fatigue,the incidence of adverse reactions was 10.00%.FIB score of the observation group was significantly higher than the control group 24 hours after treatment and 1 week after treatment. **Conclusion** The common symptoms of patients with acute ischemic stroke are neurologic impairment and cerebral artery occlusion,etc.It requires timely standardized treatment.Low molecular weight heparin calcium and Batroxobin both can achieve better therapeutic effect.By contrast,batroxobin can promote the improvement of clinical symptoms without increasing adverse reactions.

[Key words] Batroxobin;Low molecular weight heparin calcium;Ischemic stroke;FIB score;Cerebral artery occlusion

急性缺血性卒中(AIS)也被称之为脑梗死,其疾病引发主要原因为脑动脉闭塞致使脑组织的梗死,属于中枢神经系统血管事件,多发生在中老年人群中,致残及致死率较高^[1]。开展本研究的目的在于探究低分子肝素钙与巴曲酶针对 AIS 的治疗效果。本研究 2013 年 2 月 ~ 2018 年 5 月,采用分组对比方法观察两种治疗方案下患者的治疗效果,

其依据在于近几年有临床研究结果显示降纤治疗有助于对患者的神经功能加以保护,且远期效果较好^[2]。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2013 年 2 月 ~ 2018 年 5 月在本院接受治疗的 AIS 患者 100 例进行对比调查,将所有入

表1 两组患者治疗总有效率比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	50	39 (78.00)	11 (22.00)	0	50 (100.00)
对照组	50	30 (60.00)	15 (30.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
χ^2		3.787	0.832	5.263	5.263
P		0.052	0.362	0.022	0.022

表2 两组患者症状改善时间比较($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	口眼歪斜	半身不遂	说话困难	头痛
观察组	50	8.45 ± 1.05	7.65 ± 1.26	5.26 ± 1.04	2.26 ± 0.24
对照组	50	10.56 ± 1.06	9.84 ± 1.04	8.65 ± 1.06	5.34 ± 0.25
χ^2		7.526	7.625	8.415	7.422
P		0.042	0.042	0.037	0.043

选对象随机分为两组。对照组 50 例,男 28 例,女 22 例,年龄 55 ~ 82 岁,平均(70.1 ± 5.2)岁;病程 5 ~ 38h,平均(20.25 ± 2.05)h。观察组 50 例,男 27 例,女 23 例,年龄 54 ~ 83 岁,平均(71.2 ± 5.1)岁;病程 5 ~ 39h,平均(21.39 ± 2.14)h。纳入标准:所有入选对象均明确诊断为急性缺血性脑卒中;本次研究获取医院伦理委员会及患者同意。排除标准:存在严重神经功能缺损者;存在颅内活动性出血者。两组患者在年龄及病程等方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

所有患者均给予吸氧、改善血压、改善微循环等治疗。对照组所有患者均采用低分子肝素钙(Merz Pharma GmbH & Co.KGaA, H20150555)治疗,低分子肝素钙 5000 单位皮下注射,2 次/d,持续治疗一周^[3-4]。

观察组组内患者采用巴曲酶(北京托华西药业有限公司, H20031074)治疗,首次给药 10BU+生理盐水 250mL 静脉滴注,超过 1h 完成滴注,后隔日 5BU+生理盐水 150mL 静脉滴注,超过半小时完成滴注,共 3 次^[5-6]。

1.3 观察指标

治疗效果:于患者出院前对治疗效果进行评估,评断标准如下,显效:经治疗患者脑卒中相关病状消失,神经功能改善显著;有效:经治疗患者脑卒中相关病状基本消失,神经功能有所改善;无效:经治疗患者病状无改善或加重^[7]。(1)症状改善时间:对两组患者各项临床症状的改善时间进行统计。(2)FIB 变化情况:于治疗前、治疗后 24h、治疗后 1 周对患者血浆纤维蛋白原(FIB)水平进行测定^[8]。(3)不良反应:对两组患者治疗期间所发生的不良反应情况进行统计。

1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS17.0 统计软件进行处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料采用率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

治疗效果评估显示出,观察组 50 例患者均达到有效及以上效果,对照组 50 例患者总有效率为 90.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者症状改善时间比较

在症状改善情况进行对比,观察组 50 例患者平均口眼歪斜、半身不遂等症状改善时间均明显小于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组患者FIB变化情况比较

血浆纤维蛋白原水平统计出,治疗前两组患者在 FIB 评分上并无明显差异,治疗后 24h 与治疗后 1 周观察组患者 FIB 评分均明显大于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表3 两组患者FIB变化情况比较($\bar{x} \pm s$, g/L)

组别	n	治疗前	治疗后24h	治疗后1周
观察组	50	4.71 ± 0.25	3.05 ± 0.24	2.42 ± 0.18
对照组	50	4.73 ± 0.26	4.02 ± 0.14	3.12 ± 0.25
χ^2		0.134	7.023	7.415
P		0.457	0.045	0.043

2.4 两组患者不良反应发生率比较

在不良反应发生情况上,观察组恶心 1 例,乏力 1 例,不良反应发生率为 4.00%,对照组恶心 2 例,头晕 1 例,乏力 2 例,不良反应发生率为 10.00%,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 4。

表4 两组患者不良反应比较

组别	n	恶心	头晕	乏力	发生率 (%)
观察组	50	1 (2.00)	0	1 (2.00)	4.00
对照组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	10.00
χ^2		0.344	1.010	0.344	1.510
P		0.558	0.315	0.558	0.219

3 讨论

急性缺血性脑卒中发病较急,需要及时接受治疗,避免病情发展导致脑神经受到不可逆损害^[9-10]。针对缺血伴暗带与可逆性损伤及时给予规范药物治疗能够对脑神经加以修复,而治疗首要目标是重建脑动脉畅通,改善脑组织血液循环^[11-12]。以往有学者在其研究中提出,早期溶栓对于 CIS 患者的神经功能具有一定保护作用,若溶栓治疗时间延迟 30min,则相应的治疗效果会下降 10% 左右,为此,尽早溶栓治疗对提升整体治疗效果具有重要意义^[13-14]。药物治疗是 CIS 的主要治疗手段,常用药包括低分子肝素钙、巴曲酶等,而有学者认为,巴曲酶基于其自身所存在的降纤维蛋白原作用,针对 CIS 具有更为理想的治疗效果^[15-16]。

在本研究中,对分别采用低分子肝素钙与巴曲酶治疗的两组 CIS 患者进行了对比调查,治疗效果评估显示出,观察组患者均达到有效及以上效果,对照组患者总有效率为 90.00%,此结果将整体治疗效果作为指标对不同方案的应用效果进行评估,证实了巴曲酶更有助于提升整体治疗效果,其原因可能为在常规治疗基础上,加用巴曲酶能够有效改善患者的血浆纤维蛋白原水平等。此结果与以往此方向研究所呈现出的结论较为相似,但本次研究中由于样本数量受到限制,为此,总有效率可能不够标准,但此结果已经能够为 CIS 患者药物治疗提供有效的药物治疗方案参考。在症状改善情况进行对比,观察组患者平均口眼歪斜、半身不遂等症状改善时间均明显小于对照组,在脑卒中发病后,患者可出现半身不遂、语言表达障碍等一系列症状,而此类症状的改善也作为主要治疗目标存在。以上结果充分证实了观察组所采用的治疗方案更有助于促进相关临床症状的改善。血浆纤维蛋白原水平统计出,治疗前两组患者在 FIB 评分上并无明显差异,治疗后 24h 与治疗后 1 周观察组患者 FIB 评分均明显大于对照组,在 CIS 发生后患者的血浆纤维蛋白原水平会出现异常变化,FIB 水平若过低能够在一定程度上增加出血风险,而巴曲酶有助于控

制 FIB 水平的持续下降,从降低患者的出血可能性。在不良反应发生情况上对比,观察组不良反应发生率为 4.00%,对照组不良反应发生率为 10.00%。不良反应发生率是评估治疗效果的安全性指标,而本次调查结果证实,实验组所采用的治疗方案并不会增加不良反应发生率,安全性较高。对此结果进行明确,其意义在于了解不同治疗方案的应用安全性,而相比之下联合治疗方案的安全性较为理想,能够合理的应用到临床治疗中。

综上所述,急性缺血性脑卒中发生后患者比较常见症状为神经功能缺损与脑动脉闭塞等,需要及时给予规范化治疗,而低分子肝素钙与巴曲酶等药物均能够达到较好的治疗效果,对比之下巴曲酶所能够达到的促进患者各项临床症状的改善,且不会增加不良反应。

[参考文献]

- [1] 王国华,唐黎明,马玉亮. 巴曲酶联合低分子肝素治疗下肢深静脉血栓的临床疗效及安全性评价 [J]. 中国临床药理学杂志,2015,8 (12): 1103-1105.
- [2] 张彦朋,马弯弯,张艳丽. 巴曲酶治疗急性缺血性脑卒中临床疗效的 Meta 分析 [J]. 中国临床研究,2017,30 (6): 782-788.
- [3] 刘宏锦,胡昕,綦欣竹. 巴曲酶在 NSCLC 手术低分子肝素抗凝中的应用研究 [J]. 实用肿瘤杂志,2013,28 (4): 419-421.
- [4] 罗传松,唐云. 依达拉奉、巴曲酶联合用药治疗急性缺血性脑卒中的效果观察 [J]. 血栓与止血学,2013,19 (5): 196-198.
- [5] Kim BJ, Cho YJ, Hong KS, et al. Trajectory Groups of 24-Hour Systolic blood pressure after acute ischemic stroke and recurrent vascular events [J]. Stroke, 2018: 118.
- [6] 何奕涛,蔡智立,曾思琳. 经颅多普勒超声辅助巴曲酶治疗对预防进展性缺血性脑卒中作用的多因素分析 [J]. 广东医学,2017,38 (10): 1528-1530.
- [7] 郝春华,张蕊,孙双勇. 巴曲酶注射液对大鼠血栓栓塞性脑卒中急性超早期损伤的保护作用 [J]. 药物评价研究,2017,40 (7): 911-916.
- [8] 刘娜. 巴曲酶联合阿托伐他汀对缺血性脑卒中患者神经功能及血浆肿瘤坏死因子、同型半胱氨酸、纤维蛋白原的影响 [J]. 血栓与止血学,2017,23 (4): 599-602.
- [9] Baldereschi M, Balzi D, Di VF, et al. Administrative data underestimate acute ischemic stroke events and thrombolysis treatments: Data from a multicenter validation survey in Italy [J]. Plos One, 2018, 13 (3): e0193776.

- [10] 李坚,何新霞,王红燕.巴曲酶治疗急性颈内动脉系统脑梗死的长期临床疗效观察[J].山西医药杂志,2017,46(6):675-677.
- [11] 康健.巴曲酶和尤瑞克林联用治疗老年急性脑梗死的疗效观察[J].实用临床医药杂志,2016,20(23):130-131.
- [12] Fisher M, Goyal M.Variance of imaging protocols for patients with suspected acute ischemic stroke because of large-Vessel occlusion[J].Stroke,2018: 118.
- [13] 魏广宽,周茵,徐文丽.巴曲酶联合舒地尔治疗颈内动脉系统短暂性脑缺血发作的临床观察[J].中国医师进修杂志,2016,39(z1):41-42.
- [14] 卫丹,王伊龙.舒适护理模式在急性缺血性脑卒中患者中的应用及效果[J].中国医药导报,2013,10(4):141-143.
- [15] 杨春超,李志文,梁余航,等.阿替普酶静脉溶栓在急性缺血性脑卒中的疗效及安全性研究[J].中国医药科学,2016,6(7):108-110.
- [16] 张军,陈建华,王永炎.174例急性缺血性脑卒中病人危险因素分析[J].北京中医药大学学报,2013,36(6):417-420.

(收稿日期:2018-11-19)

(上接第169页)

- [10] 张黎明,汪志芳,施海伟.关节镜辅助锁扣带袢双钛板 TightRope 置入修复肩锁关节脱位:早期即可坚强固定[J].中国组织工程研究,2015,19(9):1441-1446.
- [11] 陈栾平,邓晋京,孙天祥,等.关节镜下带袢双钛板 A-C tightrope 内固定治疗肩锁关节脱位[J].实用骨科杂志,2018,24(7):597-599.
- [12] 郭徽灵,胡世平,吴宏,等.微创双切口 TightRope 纽扣带袢双钛板内固定治疗 Tossy III 型肩锁关节脱位[J].中国骨与关节损伤杂志,2017,32(5):521-522.
- [13] 周伟.闭合复位关节镜下精准定位 ACTightRope 内固定治疗肩锁关节脱位的疗效分析[J].浙江创伤外科,2017,22(6):1051-1052.
- [14] 王进,吴刚,江亚,等.纽扣钢板与带袢钢板治疗肩锁关节脱位的疗效比较[J].临床骨科杂志,2016,19(2):227-231.
- [15] 臧洪敏,侯念宗.带袢钢板 (Endobutton) 与锁骨钩钢板治疗 Rockwood III - V 型肩锁关节脱位的临床疗效比较[J].中国医师杂志,2015,17(8):1253-1255.

(收稿日期:2018-12-12)

(上接第225页)

- [13] Lepka P, Jędryka M, Misiek M, et al.Hysterectomy in Poland between 2011 and 2016.Changing trends in the surgical approach to hysterectomy[J].Ginekol Pol,2018,89(10):529-535.
- [14] Ruan XC, Wong WL, Yeong HQ, et al.Comparison of outcomes following laparoscopic and open hysterectomy with pelvic lymphadenectomy for early stage endometrial carcinoma[J].Singapore Med J,2018,59(7):366-369.
- [15] Yang W, Luo N, Ma L, et al.The Changes of Surgical Treatment for Symptomatic Uterine Myomas in the Past 15 Years[J].Gynecol Minim Invasive Ther,2018,7(1):10-15.
- [16] Morciano A, Marzo G, Caliendo D, et al.Laparoscopic sacral colpopexy and a new approach to mesh fixation: a randomized clinical trial[J].Arch Gynecol Obstet,2018,298(5):939-944.

(收稿日期:2018-10-29)