

颅内血管介入治疗缺血性脑血管病的临床效果研究

程仙送¹, 高俊卿¹, 邸伟¹, 李欢欢^{2,*}¹ 陕西省人民医院神经内科, 陕西 西安² 空军军医大附属唐都医院神经内科, 陕西 西安

摘要

目的: 对缺血性脑血管病治疗中颅内血管介入治疗的效果进行分析, 以期能够为医护人员开展工作提供些许帮助。

方法: 本次实验选取 2018 年 8 月 -2019 年 8 月期间本院缺血性脑血管病患者 70 例, 通过抽签将患者分为甲乙两组, 两组患者人相同。医护人员对甲组患者实施常规治疗, 对乙组患者实施颅内血管介入治疗, 统计和记录两组患者短暂性脑缺血出现情况、脑梗塞出现情况及 NIHSS 评分。

结果: 研究结果显示, 相比甲组患者, 乙组患者短暂性脑缺血出现几率较低, 两组患者短暂性脑缺血出现几率分别为 8.57% 及 0.00%, 两组患者之间存在明显差异, 具有统计学意义 ($p < 0.05$); 乙组患者脑梗塞出现几率明显低于甲组患者, 两组患者脑梗塞(一年)出现几率分别为 17.14% 及 2.86%, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($p < 0.05$); 治疗后, 相比甲组, 乙组患者 NIHSS 评分较低, 两组患者 NIHSS 评分分别为 (8.22 ± 1.36) 分及 (8.22 ± 1.36) 分, 两组之间差异较大, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。在治疗前, 甲乙两组患者 NIHSS 评分分别为 (10.97 ± 1.31) 分及 (10.98 ± 1.30) 分, 甲乙两组患者 NIHSS 评分之间不存在明显差异, 不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。

结论: 颅内血管介入治疗在缺血性脑血管病治疗中有着较好的效果, 能够在一定程度上减少缺血性脑血管病患者出现短暂性脑缺血及脑梗塞的情况, 降低患者的 NIHSS 评分, 具有一定的现实意义。

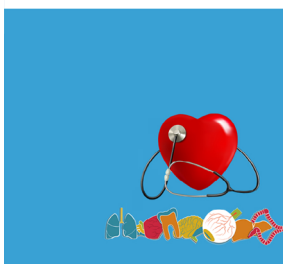
关键词: 颅内血管介入治疗; 缺血性脑血管病; 临床效果

Clinical effect of intracranial vascular intervention in the treatment of ischemic cerebrovascular disease

Xiansong Cheng¹, Junqing Gao¹, Wei Di¹, Huanhuan Li^{2,*}

主办单位: 中南大学湘雅二医院
开放获取期刊研究中心 (OAIRC)
协办单位: 国际科学数据平台 (SciData)

国际内科前沿杂志
INTERNATIONAL JOURNAL OF INTERNAL MEDICINE



<http://ijim.oajrc.org>

OPEN ACCESS

DOI: 10.12208/j.ijim.20200003

收稿日期: 2019-11-14

出刊日期: 2020-01-16

* 通讯作者: 李欢欢, 空军军医大附属唐都医院神经内科, 陕西西安; 陕西省西安市灞桥区新寺路 1 号。

邮箱: huanhuan19840620@163.com

¹ Department of Neurology, Shanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shanxi

² Department of Neurology, Tangdu Hospital Affiliated to Air Force Military Medical University, Xi'an, Shanxi

ABSTRACT

Objective: To analyze the effect of intracranial vascular interventional therapy in the treatment of ischemic cerebrovascular disease, in order to provide some help for medical staff to carry out their work.

Methods: In this experiment, 70 patients with ischemic cerebrovascular disease in our hospital were selected from August 2018 to August 2019. The patients were divided into two groups of A and B by drawing lots, and the patients in the two groups were the same. Medical staff performed routine treatment for patients in group A, and intracranial vascular interventional treatment for patients in group B. Statistics and records of the occurrence of transient cerebral ischemia, cerebral infarction, and NIHSS scores were performed in both groups.

Results: The results of the study showed that compared with patients in group A, the incidence of transient cerebral ischemia was lower in group B. The incidence of transient cerebral ischemia in the two groups was 8.57% and 0.00%, respectively. The difference was statistically significant ($p < 0.05$). The incidence of cerebral infarction in group B was significantly lower than that in group A. The incidence of cerebral infarction (one year) in the two groups was 17.14% and 2.86%, respectively. The difference between the two groups Significant and statistically significant ($p < 0.05$). After treatment, compared with group A, patients in group B had lower NIHSS scores. The two groups had NIHSS scores of (8.22 ± 1.36) points and (8.22 ± 1.36) points. The differences between the groups were significant and statistically significant ($p < 0.05$). Before treatment, the NIHSS scores of patients in group A and group B were (10.97 ± 1.31) points and (10.98 ± 1.30) respectively. There was no significant difference in the NIHSS scores of patients in group A and group B, and there was no statistical significance ($p > 0.05$).

Conclusion: Intracranial vascular interventional therapy has a good effect in the treatment of ischemic cerebrovascular disease. It can reduce the transient cerebral ischemia and cerebral infarction in patients with ischemic cerebrovascular disease to a certain extent, and reduce the The NIHSS score has certain practical significance.

Keywords: intracranial vascular interventional therapy; ischemic cerebrovascular disease; clinical effect

前言

缺血性脑血管病在临床中出现几率较高, 对患者的生命健康有着较大的威胁, 如得不到及时可靠的治疗会危及患者的生命 [1-3]。现阶段, 临床上多是通过药物治疗的方式进行缺血性脑血管

病的治疗, 并取得了一些成绩, 在一定程度上缓解了患者的痛苦。但是值得注意的是, 常规治疗手段的治疗效果仍旧不够理想, 并不能满足现阶段民众的需求, 对民众的生活质量造成了一定的负面影响, 治疗手段的革新迫在眉睫 [4-5]。本次实验选取 2018 年 8 月 -2019 年 8 月期间本院缺血性脑血管病患者 70 例, 对两者患者分别实施常规治疗及颅内血管介入治疗, 意在对比缺血性脑血管病治疗中颅内血管介入治疗的效果进行分析, 具体内容如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选取 2018 年 8 月 -2019 年 8 月期间本院缺血性脑血管病患者 70 例, 通过抽签将患者分为甲乙两组, 两组患者人数相同。甲组患者中男性患者与女性患者的人数比为 21:14, 年龄最小为 36 岁, 年龄最大为 74 岁, 平均年龄为 (63.27 ± 4.75) 岁, 乙组患者中男性患者与女性患者的人数比为 22:13, 年龄最小为 35 岁, 年龄最大为 75 岁, 平均年龄为 (63.41 ± 4.82) 岁, 两组患者性别比例及年龄等方面不存在明显差异, 不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。对所选患者进行细致的检查, 确保所选患者均符合本次实验的要求, 且患者及其亲属充分了解本次实验的内容及可能导致的后果, 并自愿参与本次实验。纳入标准: 患者均确诊; 患者意识清醒, 能够配合实验的顺利开展。排除标准: 患者精神异常; 患者患有其他可能影响实验结果的疾病。

1.2 方法

医护人员对甲组患者实施常规治疗, 对乙组患者实施颅内血管介入治疗。在甲组患治疗过程中, 医护人员根据患者病情采取适当的治疗手段, 并对阿司匹林及氯吡格雷的剂量及服用频率进行调整, 以减轻患者的痛苦, 促进患者的康复。在乙组患者治疗过程中, 医护人员应要求患者口服阿司匹林及氯吡格雷, 并将剂量分别控制在每天

100 毫克及 75 毫克, 坚持口服药物 4 天。在患者口服药物的基础上实施颅内血管介入治疗。在 X 线血管造影技检查的帮助下, 通过压力泵在患者体内放入支架。在治疗结束后, 患者应继续服用阿司匹林及氯吡格雷, 服用剂量月治疗前保持一致, 坚持服用 4 周。

1.3 判断标准

统计和记录两组患者短暂性脑缺血出现情况、脑梗塞出现情况及 NIHSS 评分, 对两者患者短暂性脑缺血出现几率及脑梗塞出现几率进行计算, 以此作为判断标准开展本次实验。

1.4 统计学处理

在 SPSS20.0 统计学软件下, ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料, 检验使用 t 进行, 计数资料为 (n), 检验使用 χ^2 进行, 当 $P < 0.05$ 时, 具有统计学意义 [1]。

2. 结果

2.1 两组患者短暂性脑缺血出现情况

研究结果显示, 相比甲组患者, 乙组患者短暂性脑缺血出现几率较低, 甲组患者中出现短暂性脑缺血的患者有 3 人, 乙组没有患者出现短暂性脑缺血, 两组患者短暂性脑缺血出现几率分别为 8.57% 及 0.00%, 两组患者之间存在明显差异, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 两组患者脑梗塞 (一年) 出现情况

研究结果显示, 乙组患者脑梗塞出现几率明显低于甲组患者, 甲组患者一年后出现脑梗塞的人数共有 6 人, 乙组患者一年后出现脑梗塞的人数共有 1 人, 两组患者脑梗塞 (一年) 出现几率分别为 17.14% 及 2.86%, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.3 两者患者 NIHSS 评分

研究结果显示, 治疗后, 相比甲组, 乙组患

者 NIHSS 评分较低, 两组之间差异较大, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。在治疗前, 甲乙两组患者 NIHSS 评分之间不存在明显差异, 不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。具体内容见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 NIHSS 评分

组别	人数 (n)	治疗前 (分)	治疗后 (分)
甲组	35	10.97 ± 1.31	8.22 ± 1.36
乙组	35	10.98 ± 1.30	6.12 ± 1.27
t 值	-	0.0284	4.1523
P 值	-	$p > 0.05$	$p < 0.05$

3. 讨论

近几年, 我国社会经济发展突飞猛进, 民众物质生活水平得到了较大的提升, 对医疗服务提出了更高的要求, 医疗系统承受着较大的压力。现阶段, 以往的缺血性脑血管病治疗手段已经不能满足现阶段民众的要求, 医护人员必须积极对治疗手段进行革新, 进而优化治疗效果, 促进民众生活质量的进一步提升 [6-8]。可以说, 如何提高缺血性脑血管病的治疗效果已经成为现阶段医护人员面临的一大难题。相比常规治疗, 颅内血管治疗有着较为明显的优势, 其要求医护人员在患者服用阿司匹林及氯吡格雷等药物后对患者进行穿刺, 通过压力泵在患者体内放入支架 [9-10]。颅内血管介入治疗过程中, 医护人员通过在患者体内放入支架能够有效减轻缺血性脑血管病对患者造成的负面影响, 进而促进患者生活质量的提升 [11-12]。本次实验选取 2018 年 8 月 -2019 年 8 月期间本院缺血性脑血管病患者 70 例, 意在通过对缺血性脑血管病治疗中颅内血管介入治疗的效果进行分析, 以期能够医护人员开展工作提供便利。研究结果显示, 相比甲组患者, 乙组患者短暂性脑缺血出现几率较低, 甲组患者中出现短暂性脑缺血的患者有 3 人, 乙组没有患者出现短暂性脑缺血, 两组患者短暂性脑缺血出现几率分别

为 8.57% 及 0.00%, 两组患者之间存在明显差异, 具有统计学意义 ($p < 0.05$); 乙组患者脑梗塞出现几率明显低于甲组患者, 甲组患者一年后出现脑梗塞的人数共有 6 人, 乙组患者一年后出现脑梗塞的人数共有 1 人, 两组患者脑梗塞 (一年) 出现几率分别为 17.14% 及 2.86%, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($p < 0.05$); 治疗后, 相比甲组, 乙组患者 NIHSS 评分较低, 两组患者 NIHSS 评分分别为 (8.22 ± 1.36) 分及 (8.22 ± 1.36) 分, 两组之间差异较大, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。在治疗前, 甲乙两组患者 NIHSS 评分分别为 (10.97 ± 1.31) 分及 (10.98 ± 1.30) 分, 甲乙两组患者 NIHSS 评分之间不存在明显差异, 不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。由此可以得出, 颅内血管介入治疗在缺血性脑血管病治疗中有着较好的效果。

本次研究表明, 颅内血管介入治疗在减少缺血性脑血管病患者短暂性脑缺血及脑梗塞出现、降低患者的 NIHSS 评分等方面有着不容忽视的作用, 医护人员应给予足够的关注, 并在实际工作中加以推广和应用, 进而为患者提供更加优质的医疗服务, 缓解患者的痛苦, 加快患者的康复, 促进患者生活质量的提升。

参考文献

- [1] 陈琨. 血管内介入与单纯药物治疗缺血性脑血管病的效果比较 [J]. 微创医学, 2016, 11(02): 167-170.
- [2] Zhang X, Jing J, Zhao X, et al. Prognosis of intracranial arterial dolichoectasia in patients with ischemic cerebrovascular disease [J]. Stroke, 2019, 50(Suppl_1): A183-A183.
- [3] 杨欢, 张珊珊, 钱海洲, 吴智强, 余芾成. 颅内血管介入治疗缺血性脑血管病的疗效及预后分析 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(29): 108-110.
- [4] Maksimovich I V. Brain disorders and therapy [J]. Brain, 2016, 5(1): 1000209.
- [5] 张建民. 缺血性脑血管疾病手术治疗新进展 [J]. 浙江大学学报 (医学版), 2019(3).
- [6] 卫杰, 耿昌明, 韦道明, 等. 介入技术治疗缺血性脑血管疾病 49 例疗效观察 [J]. 海军医学杂志, 2016(1).
- [7] 刘磊, 韩文豪, 王颖超, 等. 缺血性脑血管病介入治疗的临床分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(13): 78-79.
- [8] 赵世亮, 王少洲, 徐榛, 等. 缺血性脑血管病的相关危险因素 [J]. 吉林中医药, 2016, 36(10): 1072-1074.
- [9] Li B, Geng S, Dai Y. Therapeutic effect of vascular interventional therapy and aspirin combined with defibrase on cerebral ischemia in rats [J]. Experimental and therapeutic medicine, 2018, 16(2): 891-895.
- [10] 鲁利斌. 缺血性脑血管病临床分析与治疗探讨 [J]. 疾病监测与控制, 2017(12): 993-994.
- [11] 张小卿, 刘立, 张宇. 针刺治疗缺血性脑血管病机制研究 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2016(10).
- [12] 黄必武, 王子源, 郭韵诗, 等. 不同危险程度的缺血性脑血管病患者脑血管血流动力学及认知功能比较 [J]. 河南医学研究, 2016, 25(8): 1361-1363.