

丹参多酚酸并低分子肝素钙治疗急性期脑梗死并发抑郁症临床观察

吴海霞^{1*}, 葛明娟¹, 郝锋丽¹, 张维¹, 袁连芳²

¹延安大学咸阳医院 陕西咸阳

²西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 研究丹参多酚酸联合低分子肝素钠治疗急性期脑梗死并发抑郁症的临床效果。**方法** 选取我院从 2013 年 1 月至 2015 年 1 月收治的急性期脑梗死并发抑郁症患者 96 例, 采用随机数字表法将 96 例急性期脑梗死并发抑郁症患者分为观察组 (48 例) 和对照组 (48 例); 观察组采取口服丹参多酚酸钙片联合低分子肝素钠的方式进行治疗, 对照组采取单独口服低分子肝素钠的方式进行治疗, 将两组患者临床疗效以及血脂水平进行观察对比并进一步分析。**结果** 观察组临床有效率为 91.67 (44/48), 对照组的临床有效率为 75.00% (36/48), 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在治疗前 HAMA 评分以及 HAMD 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后此两项评分与组间评分差异均较大 ($P < 0.05$)。**结论** 丹参多酚酸联合低分子肝素钠治疗脑梗死并抑郁症明显提高临床治疗效果, 具有一定的安全性, 因此值得临床推荐。

【关键词】 丹参多酚酸; 低分子肝素钠; 脑梗死; 抑郁症

【基金项目】 国家自然科学基金 (30370747); 陕西省教育专项科研基金 (12JK0719)

Clinical observation on the treatment of acute cerebral infarction with cerebral infarction with low molecular weight heparin calcium and low molecular weight heparin

Haixia Wu^{1*}, Mingjuan Ge¹, Fengli Hao¹, Wei Zhang¹, Lianfang Yuan²

¹Xianyang Hospital of Yan'an University, Shanxi, Xianyang, China

²The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Shanxi, Xi'an, China

【Abstract】Objective: To study the clinical effect of combined with low molecular weight heparin sodium in the treatment of acute cerebral infarction with cerebral infarction and depression, and to study the clinical effect of low molecular weight heparin sodium in the treatment of acute cerebral infarction. **Methods:** Using in our hospital from January 2013 to 2015 January acute cerebral infarction complicated with depression in patients with 96 cases, using random number table method will 96 cases at acute stage of cerebral infarction complicated with depression were divided into observation group (48 cases) and control group (48 cases); observation group taking oral salvianolic acid calcium combined with low molecular weight heparin sodium treatment, the control group took single oral low molecular weight heparin sodium treatment, the clinical curative effect of two groups of patients and blood lipid levels were observed and compared and subjected to further analysis. **Results** the clinical effective rate of the observation group was 91.67 (44/48), the clinical effective rate of the control group was 75% (36/48), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in HAMA score and HAMD score before treatment ($P > 0.05$); the difference between the two scores and the scores of the treatment group was significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** Combined with low molecular weight heparin sodium for treatment of cerebral infarction and depression, it has a certain safety, so it is worthy of clinical recommendation.

作者简介: 吴海霞 (1975-), 女, 本科, 主治医师, 研究方向: 神经内科。

*通讯作者: 吴海霞 (E-mail: 773623491@qq.com)。

【Keywords】 Low Molecular Weight Heparin; Low Molecular Weight Heparin Sodium; Cerebral Infarction; Depression

引言

脑梗死又名血性脑卒中, 是动脉粥样硬化和血栓的形成以及脑血管硬化的重要原因, 大脑在狭窄和堵塞的动脉中导致脑组织部分坏死^[1-2]。脑梗死患者由于疾病往往有心理上的恐慌, 容易导致抑郁症, 以前的治疗虽然可以缓解症状, 但效果并不十分显著。急性期脑梗死并发抑郁症即患者在脑梗死的急性发作期并发有抑郁焦虑等不良心理症状。本文旨在研究丹参多酚酸联合低分子肝素钠治疗脑梗死并抑郁的临床效果, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取我院从 2013 年 1 月至 2015 年 1 月收治的急性期脑梗死并发抑郁症患者 96 例, 病例纳入标准: (1) 所有患者均同意参与且配合本次研究, 且签署知情同意书; (2) 所有患者除了患有抑郁症外, 无其他精神疾病; 排除标准: (1) 不同意且不配合参与本次研究的患者; (2) 患有严重心肝肾等器质性疾病的患者^[3]。采用随机数字表法将 96 例急性期脑梗死并发抑郁症患者分为观察组 (48 例) 和对照组 (48 例); 其中观察组男 30 例, 女 18 例。年龄 38~75 岁, 平均年龄 (52.3±9.3) 岁; 对照组男 33 例, 女 15 例, 年龄 39~77 岁, 平均年龄 (53.4±9.7) 岁。两组患者在性别, 年龄以及病况等方面比较均具有可比性 (P>0.05)。

1.2 研究方法

所有患者在治疗前均暂停使用抗高血压药物。每日晚饭后对照组服用低分子肝素钠 5mg, 观察组在对照组的基础上加服丹参多酚酸钙片。在治疗前第 6 周和治疗后第 6 周上午, 患者空腹进行抽血, 采取离心法将血清进行分离, 并分别检测 TC, TG, LDL-C 的含量比较血脂水平的变化^[4]。

1.3 观察指标

将两组患者临床疗效以及血脂水平进行观察对比并进一步分析。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计软件分析。数据比较采用 χ^2 检验, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 实施 t 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组治疗前后血脂水平在 TC, TG, LDL-C 含量变化的对比: 经过半年的治疗后, 观察组的血脂指标浓度在 TC, TG, LDL-C 含量与对照组比较明显下降 (P<0.05)。见表 1:

2.2 两个组别不同治疗方式治疗后疗效对比: 观察组疗效为优者比率显著高于对照组 (P<0.05)。见下表 2:

2.3 两组患者治疗前 HAMA 评分与 HMAD 评分比较: 在治疗前观察组与对照组 HAMA 评分以及 HAMD 评分差异无统计学意义 (P>0.05); 治疗后组间比较差异具有统计学意义 (P<0.05)。见表 3。

表 1 两组患者治疗前后血脂水平在 TC, TG, LDL-C 含量变化比较 (例, $\bar{x} \pm s$)

组名	TC (mmol/L)		TG(mmol/L)		IDL-C(mmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	5.23±1.07	4.74±1.20	1.53±1.16	1.06±1.04	3.89±1.12	3.19±1.22
对照组	5.25±1.05	5.25±1.15	1.52±1.17	1.51±1.12	3.89±1.10	3.87±1.25
t 值	0.092	2.126	0.042	2.039	0	2.697
P 值	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

表 2 两组患者临床疗效比较 (例, %)

组名	例数	优[例 (%)]	良[例 (%)]	差[例 (%)]	优良率[例 (%)]
观察组	48	30 (62.50) *	14 (29.17)	7 (14.58)	44 (91.67) *
对照组	48	19 (39.58)	17 (35.42)	12 (25.00)	36 (75.00)
χ^2 值	-	5.044	0.429	1.640	4.8
P 值	-	P<0.05	P>0.05	P>0.05	P<0.05

表 3 两组患者 HAMA 评分以及 HAMD 评分的比较(分, $\bar{x} \pm s$)

类别	HAMA		HAMD	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=48)	21.82±4.65	12.65±2.16	36.75±5.16	22.61±3.85
对照组 (n=48)	21.65±4.63	18.13±3.66	36.69±5.18	29.93±5.12
t	0.179	8.934	0.066	7.917
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

脑梗死和冠心病是老年人瘫痪率和死亡率增高的主要原因之一, 伴随着各种类似于心绞痛、高血压及其他并发症^[6]。脑动脉粥样硬化的病因导致血管闭塞、脑及引起脑细胞坏死。抑郁症在脑梗死患者中是一种常见的情绪障碍。

丹参多酚酸钙片是临床上应用最广泛的一种降血脂的西药, 其还原酶和胆固醇的生物合成在抑制肝内脂^[7-8]。低分子肝素钠是一种钙离子拮抗剂, 也是降低血脂的作用, 所以丹参多酚酸与低分子肝素钠联合治疗是治疗比较理想的^[9]。

本研究结果表明观察组的疗效比对照组更具有显著性 ($P < 0.05$)。符合罗希和其他报道的结果, 表明丹参多酚酸与低分子肝素治疗脑梗死的临床效果显著。此外, 观察组的血脂浓度明显高于对照组, 与 brodzki 等文献报道的一致, 表明丹参多酚酸与低分子肝素治疗可明显缓解患者的并发症^[10]。这可能与丹参多酚酸和低分子肝素钠能有效抑制胆固醇合成所需的一种酶的过程, 使胆固醇合成量减少, 增加了合成数量密度脂蛋白受体的数量有关。有报告显示, 冠心病和脑梗塞患者均患有高血压, 因此在降低血脂的同时还能进一步减缓冠心病和脑梗死的发生。有国外研究报道表明^[11], 脑梗死患者合并焦虑的发生率为 25%, 54%。国外研究人员对社区无脑梗死患者 (平均年龄为 23~35 岁) 进行了一项前瞻性、多中心流行病学调查和随访 (5 年), 青年人的抑郁症状可预测随后的脑梗死。另有研究结果表明^[12], 2992 例正常血压组经过 7 到 16 年的随访观察, 还发现脑梗死患者的高危险性在抑郁评分中增加^[13]。目前的研究推测, 抑制机理引起的脑梗死可能包括: 长期抑郁, 增加血管张力, 阻力增加; 交感神经兴奋了很长一段时间, 使肾小球动脉收缩; 而下丘脑的血管发生收缩, 引起交感神经产生兴奋, 肾上腺髓质分泌增加, 心输出量增加; 下丘脑垂体

肾上腺皮质轴的功能紊乱, 活动增加, 激素分泌增加, 水钠潴留在体内; 由此分泌更多的垂体加压素, 导致水钠潴留系统。抑郁是脑梗塞发展的独立危险因素, 抑郁不仅能使原发灶无脑梗死组增加血压, 还可使脑梗死患者血压急剧上升^[14]。

综上所述, 丹参多酚酸联合低分子肝素钠治疗脑梗死并抑郁症具有明显的临床效果, 可在一定程度上减少并发症的发生, 减轻患者痛苦, 因此值得临床推广。

参考文献

- [1] 陶丽, 袁燕亭, 刘增训, 等。阿立哌唑合并氟哌噻吨美利曲辛片治疗精神分裂症的疗效研究。精神医学杂志, 2011; 24(6): 432-434.
- [2] 崔炎增。氟哌噻吨美利曲辛片治疗卒中后抑郁疗效观察。中国实用神经疾病杂志, 2011; 14(3): 88-89.
- [3] 王朝阳, 闫颜, 陆善红, 等。初发脑梗塞致残患者抑郁发生状况及相关因素研究。国际精神病学杂志, 2015; 12(02): 245-246.
- [4] 魏海燕, 李朝武, 黎逢光, 等。脑梗死患者神经功能与抑郁状态的相关性研究。湖南师范大学学报(医学版), 2014; 10(01): 182-189.
- [5] Wormald P J. The agger nasi cell: the key to understanding the anatomy of the frontal recess. Otolaryngol Head Neck Surg. 2011, 129: 497-507.
- [6] CHOI BI, LEE HJ, H AN JK, et al. Detection of hypervascular nodular hepatocellular carcinomas: value of triphasic helical CT compared with iodized oil CT. AJR, 2010, 157(2):219-224
- [7] KH AN M A, COM BS CS, BRUNT EM, et al. Positron emission tomography scanning in the evaluation of hepatocellular carcinoma. Ann Nucl Med, 2009; 14(2): 121-126
- [8] Tabit CE, Chung W B, Hamburg NM, et al. Endothelial

- dysfunction in diabetes mellitus: molecular mechanisms and clinical implications. *Rev Endocr Metab Disord*, 2010; 11(1): 61-74.
- [9] Endemann DH, Schiffrin EL. Endothelial dysfunction. *J Am Soc Nephrol*, 2010; 15(8):1983-1992.
- [10] Brodzki, Haskins K, Flores S C. OXidant stress immune dysregulation and vascular function in type I diabetes. *AntioXid RedoX Signal*, 2012; 9(7): 879-889.
- [11] Izzard AS, Rizzoni D, Agabiti-Rosei E, et al. Small artery structure and hypertension: adaptive changes and target organ damage. *J Hypertens*, 2011; 23(2):247-250.
- [12] Tabit CE, Chung W B, Hamburg NM, et al. Endothelial dysfunction in diabetes mellitus: molecular mechanisms and clinical implications. *Rev Endocr Metab Disord.*, 2010; 11(1): 61-74.
- [13] 郑建华,吴均超.阿托伐他汀联合缓释烟酸对高血压并脑梗死患者血脂、IMT 及斑块面积的影响[J].广西医科大学学报,2014,31(6):944-946.
- [14] 张帆,李运祥,成亚纯等.吡贝地尔与艾司西酞普兰联合用药对帕金森伴抑郁状态患者抑郁评分及神经症状康复的影响[J].国际精神病学杂志,2017,44(3):477-479.

收稿日期: 2021 年 5 月 6 日

出刊日期: 2021 年 7 月 2 日

引用本文: 吴海霞, 葛明娟, 郝锋丽, 张维, 袁连芳, 丹参多酚酸并低分子肝素钙治疗急性期脑梗死并发抑郁症临床观察[J]. 国际脑科学研究, 2021, 1(1): 1-4
DOI: 10.12208/j.ijbs.20210001

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS