

骨形成蛋白-1/的初步研究[e]# 生殖与避

,GH 1?# 861+*J6)OH5>)J A)FG6*C)J1)5+

25*1 JG??*)+ >5N*G 5F16)1+ C5??)R

J? - 0 E5>5?5e*)+ HKG

5HG)+* [e]# e 45?

综合

2

对照组与研究组,每组各 30 例。对照组患者在常规治疗基础上采用 6H-9X 静脉溶栓治疗,研究组患者在对照组基础上加用银杏叶提取物注射液。两组均治疗 14 d。A. 疗程结束后,比较两组患者的日常生活能力(d)及神经功能缺损(S;E33),血清 f: X9、429-!、脑源性神经营养因子(dYS:)、神经生长因子(Sf:)水平、临床疗效和不良反应发生率。结果: ① d;及 S;E33: 疗程结束后,两组患者的 S;E33 及 d;评分较治疗前改善,且研究组 S;E33(%)及 d;(%)分优于对照组(P<0.05); ② f: X9 及 429-!: 疗程结束后,两组患者的血清 f: X9 及 429-! 水平较治疗前降低,且研究组 f: X9(%)及 429-!(%)低于对照组(P<0.05); ③ dYS: 及 Sf: : 疗程结束后,两组患者的 dYS: 及 Sf: 水平较治疗前增高,且研究组 dYS: (U/L)及 Sf: (ng/L)高于对照组(P<0.05); ④ 临床疗效: 研究组总有效率(%)高于对照组(P<0.05); ⑤ 不良反应: 研究组不良反应发生率(%)与对照组(%)比较,差异无统计学意义(P>0.05)。结论: 急性脑梗死患者采取 6H-9X 静脉溶栓+银杏叶提取物注射液治疗,有利于神经功能及日常生活能力改善,调节患者血清 429-!、f: X9、dYS:、Sf: 水平,提高疾病整体治疗效果,且安全性具有保障。

【关键词】 急性脑梗死 银杏叶提取物注射液 阿替普酶 静脉溶栓 神经功能 单核细胞趋化蛋白-1 神经胶质纤维酸性蛋白 脑源性神经营养因子 神经生长因子

急性脑梗死(AMI)是常见的脑血管病,具有高发病率、高致残率、高死亡率的特点。目前,静脉溶栓治疗是急性脑梗死最有效的治疗方法之一。阿替普酶(Alteplase)是常用的静脉溶栓药物。银杏叶提取物注射液具有改善脑循环、保护神经细胞、促进神经修复等作用。本研究旨在探讨 6H-9X 静脉溶栓联合银杏叶提取物注射液治疗急性脑梗死的临床疗效及安全性。

【



表. 两组患者的血清 f: X9 及 429 -! 水平比较 (#'7, G ^ D)

组别	例数	f: X9 水平		6 值	! 值	429 -! 水平		6 值	! 值
		治疗前	疗程结束后			治疗前	疗程结束后		
研究组	. \$! # / % ^ " # \$ /	" # \$. ^ " # " &	0 \$ # " B \$	" # " " " "	!! % # . ! ^ ! 0 # / &	, / # & ! ^ % # & 0	! B # ! / .	" # " " " "
对照组	. \$! # & ! ^ " # \$,	" # B ! ^ " # " /	! . # " / !	" # " " " "	! 0 ! # \$ & ^ ! 0 # / .	B # # , B ^ % # & ,	! \$ # " , ,	" # " " " "
6 值		" # 0 / B	\$ % # . & !			" # , 0 !	& # B ! 0		
! 值		" # , % ,	" # " " " "			" # . , \$	" # " " " "		

0#. 两组患者的血清 dYS: 及 Sf: 水平比较 治疗前, 两组患者的 dYS: 及 Sf: 水平比较, 差异无统计学意义(! a " # " /); 疗程结束后, 两组患者的 dYS: 及 Sf: 水平高于治疗前, 且研究组明显高于对照组, 差异有统计学意义(! D " # " /)。见表 /。

表 / 两组患者的血清 dYS: 及 Sf: 水平比较 (+@' > ? , G ^ D)

组别	例数	dYS: 水平		6 值	! 值	Sf: 水平		6 值	! 值
		治疗前	疗程结束后			治疗前	疗程结束后		
研究组	. \$. # " \$ ^ " # , !	/ # / B ^ " # / .	!! # \$ % .	" # " " " "	! 0 0 # 0 , ^ & # . %	! . / # . ! ^ . # ! !	! % # , / \$	" # " " " "
对照组	. \$	\$ # % & ^ " # & &	. # & \$ ^ " # & "	. # % 0 &	" # " " " "	! 0 . # " / ^ / # B !	! \$ B # & / ^ \$ # & \$! \$ # % , /	" # " " " "
6 值		" # . , .	, # , ! ,			! # \$. "	B # " B .		
! 值		" # & \$,	" # " " " "			" # ! B .	" # " " " "		

0# / 两组患者的不良反应发生率比较 研究组患者的不良反应发生率(! \$ # % / =) 与对照组(% # \$ " =) 比较 ,

态,以此提高疾病治疗效果。另外,本研究结果显示,两组患者不良反应发生率差异无统计学意义($P > 0.05$),表明上述联合治疗方案具有安全性。

结论

急性脑梗死患者采取 0.9% 氯化钠注射液联合银杏叶提取物注射液治疗,有利于神经功能及日常生活能力改善,调节患者血清 IL-1 β 、TNF- α 、S100 β 水平,提高疾病整体治疗效果,且安全性具有保障。但本研究样本量选取较少,且观察研究时间较短,故研究结果是否具备广泛效力仍需进一步研究证实。

参考文献

- [1] 李春雷,张峰.醒脑静注射液联合银杏叶注射液治疗急性脑梗死的临床观察[J].中国医药,2014,9(1):10-12.
- [2] 李春雷,张峰.醒脑静注射液联合银杏叶注射液治疗急性脑梗死的临床观察[J].中国医药,2014,9(1):10-12.