

上游血管事件和下游炎症反应同样重要

脑血管病治疗中

在脑血管病治疗过程中,主要采取两种策略:一、针对缺血性脑血管病,采取神经保护策略使缺血组织的功能得到一定恢复;二、针对没有损伤的组织,常通过激发神经功能来替代受损的神经功能。那么,组织型纤溶酶原激活剂缓解缺血后神经功能障碍的分子机制是什么?为什么组织型纤溶酶原激活剂不能在较宽的时间窗内达到溶栓目的?

关注卒中发展的病理生理过程

在治疗脑血管病的过程中,一定要注意对卒中病理生理机制的理解;血栓和受损的血管壁之间有什么样的相互作用;当缺血事件发生时,不仅在血栓形成的局部,在闭塞血管的下游可能也有复杂的病理生理过程。

血栓和闭塞血管之间的相互作用

当大脑中动脉有血栓形成时,其病理生理过程如下:血管壁的血小板膜糖蛋白、GP II b/III a

明显被激活;病变血管壁的基质金属蛋白酶明显被激活;同侧大脑中动脉的胶原蛋白数量明显下降,完整性被破坏、易损性增加。值得注意的是,上述病理生理过程一般发生在缺血事件后1个小时内。

溶栓时间窗比较短的原因

从病理生理角度看,溶栓治疗时间窗较短的原因有:当血栓发生时,血管壁上血小板膜糖蛋白 GP II b/III a 被明显激活,有可能造成更多的小血小板聚集;纤维酶原激活剂抑制因子阻断了组织型纤溶酶原激活剂对血栓溶解和溶解的一种关键性蛋白的表达。

卒中发生时,当上游缺血后,下游的循环会发生一定的变化。

在微循环的小血管里,大量血小板被激活,大量红细胞、白细胞、血小板结合纤维蛋白原,从而导致微循环血栓形成。缺血下游的微循环改变和上游血栓形成具有相似的情况,包括胶原蛋白、血小板和纤维蛋白原的激活,这些病理生理过程阻碍了预期组织型纤溶酶原激活剂开通血管的作用,这就是组织型纤溶酶原激活剂溶栓治疗时间窗比较短的原因。

扩大溶栓时间窗新尝试

组织型纤溶酶原激活剂是目前唯一一种对血管再通非常有效的药物。

他汀联合组织型纤溶酶原激活剂治疗

研究显示,在缺血性脑血管病事件后1个小时内单独应用他汀时,可以明显降低梗死面积,而在缺血性脑血管病事件4个小时单独应用他汀或组织型纤溶酶原激活剂,不能降低梗死的面积。有趣的是,在缺血性脑血管病事件发生后4个小时内,他汀联合组织型纤溶酶原激活剂治疗却能减少梗死的面积。他汀减少梗死体积和增加大脑灌注的病理生理机制可能有两个:增加了缺血组织局部的胶原蛋白表达,从而增加了血管的保护性;降低了缺血性脑血管病基质金属蛋白酶的表达,从而降低了基质金属蛋白酶对微循环的破坏。

硼替佐米联合组织型纤溶酶原激活剂治疗

硼替佐米是一种治疗多发性骨髓瘤的药物,其治疗的病理生理机制是降低了继发的炎症反应。研究显示,在缺血性卒中事件发生后2~4个小时内单独采用硼替佐米治疗,能明显减少脑梗死面积,但是在6个小时内不能减少梗死体积。有趣的是,在缺血性卒中发生后6个小时内,硼替佐米联合组织型纤溶酶原激活剂治疗使梗死体积明显减少。

这个试验提示我们,可以找到一个新的靶点,即重视下游血管的炎症抑制,从而增加微循环的灌注,达到保护血管的目的。

促红细胞生成素联合组织型

纤溶酶原激活剂治疗 研究显示,在经典的溶栓治疗时间窗之外,促红细胞生成素联合组织型纤溶酶原激活剂治疗增加了缺血后的出血事件和炎症因子的表达。这项临床试验在欧洲进行,多数患者的溶栓治疗是在时间窗之外进行的,最终由于死亡患者较多而终止。这个试验的经验教训是:在所有的药物和方法在进入临床验证前,都必须在实验室进行相应的验证。

总之,在治疗脑血管病的过程中,我们必须关注其病理生理过程,除了关注上游的血管事件外,也要关注下游的炎症反应,这样才能更好地防治卒中。

(据《医师报》)

临床看点

胎盘植入隐患多

本报讯 (记者 李伟强 通讯员 曹咏 王晓辉)日前,郑州大学第一附属医院成功抢救1例前置胎盘伴植入及穿透膀胱大出血的产妇。

30岁的刘女士,因5年前剖宫产1次,此次在怀孕36周时发现胎盘植入,剖宫产手术风险极大,遂到郑州大学第一附属医院就诊。经检查,她为前置胎盘、胎盘植入,胎盘与膀胱关系密切,极易发生凶险性大出血。由于她随时可能出现子宫破裂,妇产科一病区副主任张梦真紧急为其进行剖宫产手术。

手术中,在娩出胎儿后,医生准备取出胎盘,但是胎盘植入面积大,患者的出血量大,血压下降,医护人员紧急抢救,才控制住出血。麻醉科、重症监护室和妇产科共同努力,积极救治,不仅挽救了母子的生命,还保住了子宫。手术后,患者未发生感染、产后出血、脏器损伤等并发症,目前母子已经痊愈出院。

张梦真说,人工流产、引产、剖宫产及产褥感染,高龄均是胎盘植入的高危因素。

癫痫六年终获救

本报讯 (记者 张治平 通讯员 郝子焱)近日,一名清丰县农民带着15岁的女儿,将一面写有“医术高明,妙手回春”的锦旗送到了安阳市第六人民医院,激动地说:“太感谢你们了,我女儿患癫痫病6年,多亏你们手到病除。”

15岁的刘某,6年前突发癫痫,发作时大声尖叫,接着全身抽搐,双眼上翻,口吐白沫,口唇紫绀,意识不清,四肢强直性抽搐,伴小便失禁,持续5~10分钟,每年都要发作5~6次。女儿在家,不能干活,不能上学,这可愁坏了家人。

不久前,刘某的父亲得知安阳市地六人民医院治癫痫病效果良好,于是就找到了该院小儿神经内科主任刘本泉。刘本泉在了解病情后,积极对症治疗,当天病情发作得到控制,不再抽搐。十几天后,刘某的癫痫病明显好转。目前,她能说会笑,也能帮家里干活,还可以正常上学了。

十天十夜守护“凶症”患者

本报讯 (通讯员 李陆兴 张东祥)不久前,义煤总医院抢救了一名病情凶险的噬血细胞综合症患者。

小鑫来到义煤总医院血液科时,面色通红,呼吸60~70次/分,体温40摄氏度,腹部高度膨隆,双下肢及阴囊水肿。义煤总医院血液科立即开展疑难病例讨论,明确诊断为噬血细胞综合症。该病十分罕见,死亡率比白血病患者还高,并且患者病情危重,随时可能发生呼吸循环衰竭。情况紧急,他们果断采取大剂量免疫冲击,被动免疫增强,抗病毒等治疗。

“这个病特别复杂,牵涉到全身的各个器官,治疗的时候,稍有疏忽,患者就会有生命危险。连续10天,我们血液科的全体医务人员日夜守护在小患者身边,及时观察他的康复情况,预见病情发展方向,讨论下一步的用药治疗,确保他的各项治疗都能跟得上。”小鑫的主治医生买宁说。

入院第十一天,小鑫的病情出现了明显转机,体温降至37摄氏度,呼吸降至40次/分,血液科的医务人员都长舒了一口气。

内窥镜下切除“肉鸡蛋”

本报讯 (通讯员 苗爱军)刚出生的小宝宝,鼻咽部却长了一个“鸡蛋”大小的肿物,呼吸困难,小脸发紫,生命垂危。郑州市儿童医院成功为其实施了内窥镜下鼻咽部巨大肿物切除术,使新生儿转危为安。

“孩子出生后小脸发紫,呼吸困难,在河南省一家医院用了7天的呼吸机却不见好转,我们一家人都急坏了。”孩子的父亲说。

接诊的郑州市儿童医院耳鼻喉科主任富根仔细检查后指出,孩子喉部有个5×3×2厘米的肿物,属罕见病例。

“如果肿物不及时切除,还有增大趋势,会危及患儿生命。”经过精密的手术前准备,富根仔对患儿进行了内窥镜下鼻咽部肿物切除术。

手术后第二天,患儿呼吸明显改善,脸色正常。据了解,在内窥镜下成功为出生15天的新生儿进行“鼻咽部巨大肿物切除术”,在河南省尚属首例。

医讯速览

郑州万人参加糖尿病流行病学调查

本报讯 (记者 张晓华 通讯员 雷晓瑞)2型糖尿病患者存在什么样的并发症风险?通过问卷调查、体格检查和实验室检查,就可以测出来。郑州将有1万名群众参加全国性的糖尿病流行病学调查,免费进行糖尿病并发症风险评估。

“中国2型糖尿病并发症发生风险的流行病学研究”,是一场全国性的大规模流行病学研究。这项研究通过社区卫生服务机构,在我省抽取1万名研究对象,了解其糖代谢状态,并发病的患病率及其危险因素,分析糖尿病的诊疗现状、糖尿病和肿瘤的关系,及糖尿病导致并发症发生率增加的机制等。

据了解,这项调查的体格检查内容包括血压、身高、体重、腰围、臀围等;实验室检查包括空腹血糖、餐后血糖、糖化血红蛋白、血脂、肝功能、尿常规、尿蛋白、尿肌酐等。这些检查数据均将送至上海瑞金医院、北京三〇一医院两家国家级一流检验中心测定,并于3个月内反馈给居民。

目前,郑州市金水区总医院下设的5个社区卫生服务中心,每周一、三、五开展这项流行病学调查,100多名片医为参与调查的居民群众服务。

我省首家循证医学研究中心成立

本报讯 (记者 李荇 通讯员 王洪社)近日,我省首家循证医学研究中心——河南大学循证医学研究中心成立。

据河南大学淮河医院副院长任学群博士介绍,循证医学要求临床医师既要努力寻找和获取最佳的研究证据,又要结合个人的专业知识包括疾病发生和演变的病理生理学理论以及个人的临床工作经验,结合他人的意见和研究结果;既要遵循医疗实践的规律和需要,又要

根据“患者至上”的原则,尊重患者的个人意愿和实际可能性,尔后再作出诊断和治疗上的决策。

河南大学循证医学研究中心的功能和主要研究方向是推广和应用循证医学理论,开展循证医学实践,建立循证医学网上合作平台等。

目前,消化、血液、心血管、呼吸、普外、神经、儿科等临床学科的30余名成员加入河南大学循证医学研究中心。



护理人员逐一考核

为进一步推进“四好一满意”活动的具体部署,开封市陇海医院在全院开展“环境好、设备好、技术好、服务好、群众满意”活动。日前,该院护理部率先开展岗位技能培训工作,通过举办学习班、理论考试等方式,她们对医院92名护理人员逐一考核。她们通过考核找到不足,然后进行重点突破,达到人人达标的目的。

李季/摄

岐黄妙手

针灸治疗咽炎

河南省中医院 李允佳



热、疏通经络、调和气血、通利咽喉为主,可选择少商、少泽、合谷、尺泽、内庭、关冲进行针灸,每次选3~4穴,每天1~2次,用泻法,留针10~20分钟,10~15天为一疗程。如炎症较为严重,可配合药物治疗。

咽炎慢性期 疼痛较轻,吞咽时痛,常在天气干燥时复发。这时以滋阴降火、养阴清热为主,选择太溪、照海、列缺针灸,每天1次,留针10~20分钟,用补法,10~15天为一疗程。

针刺出血在治疗咽炎急性期效果较好,但是扁桃体周围脓肿、不能吃饭者应补液治疗。

咽炎患者应当注意咽喉调护,可以用中药泡水当茶喝,如金银花5克、胖大海5克、玄参5克、桔梗5克、甘草5克,用热水泡5~10分钟。

44岁的谢先生是一名货车司机,4月在西安出差时,晚饭后突然感觉上腹部不舒服、腹胀,伴胃痛。在当地社区医院按胃炎治疗无效,后在西安某三甲甲等医院治疗。腹部CT显示,谢先生门静脉血栓形成、肺栓塞。谢先生接受了经股动脉插管溶栓治疗,后来出现便血,医生停止溶栓。但是,谢先生的症状反复出现,多次进行溶栓治疗,但是治疗效果越来越差。渐渐地,谢先生不仅出现了血栓后遗症——门静脉海绵样变性,而且无法进食、进水,频繁出现恶心、呕吐,经完全胃肠外营养、胃肠减压才能维持基本生命。该三甲甲等医院专家会诊后认为,

一病三误 险酿大祸

1个门静脉血栓患者转诊3家医院

本报记者 苏文娟 通讯员 袁现省

下来。

总结这个病例,李震认为这个病例出现了3处误诊误治。

第一处是在社区医院,把门静脉血栓当成急腹症治疗,错过最佳治疗时机。门静脉血栓可造成门静脉阻塞,引起门静脉压力增高,肠是肠道闭锁。剖腹探查证实,除了李震的推断,实施空肠部分切除术后,谢先生的病情稳定

第二处是出现便血时,某三级甲等医院的临床医生误认为是溶栓过度,停用溶栓药物,导致疾病进一步加重。其实,静脉曲张的溶栓治疗最佳时间是3天,最晚不要超过两周。谢先生的血栓面积比较大,当时医生应该从双侧股动脉进行双通道溶栓,出现便血很正常,应该持续溶栓5~7天。

郑州片区风采录(43)



徐延阁

在郑州市林山社区,谁家的老人有慢性病,谁家的孩子是过敏体质,哪家的该做体检了……这些情况在徐延阁随身携带的小笔记本上一清二楚。徐延阁是郑州市林山社区社区卫生服务中心的片医。

让居民主动接受建档

刚刚实行片医负责制的时候,徐延阁入户为居民建立家庭健康档案时,没少吃闭门羹,一些居民误以为是送水工、维修工或是推销员。但是,她还是默默地坚持了下来。

不管刮风下雨,徐延阁定期在社区开展多种形式的健康讲座,为居民进行健康指导及咨询,并发放片医联系卡,免费测量血压,对患有慢性病的居民进行用药指导,针对性地进行上门服务。

如今,徐延阁已经成为社区居民值得信赖的朋友。陈女士是一位独居老人,患有高血压,平时用药不规律,饮食也不注意控制。经过徐延阁的耐心帮助,陈女士终于

徐延阁:愿做小溪润物无声

本报记者 吴玉玺 张海梅 阎清涛

养成了合理用药和健康生活的好习惯。现在,每当徐延阁到陈女士家进行访视时,陈女士都会亲切地说:“徐大夫,快进屋,我给你汇报一下我这两天的血压情况。”

帮居民解决大问题

社区居民张老先生是一位冠心病患者,长期服药,而他的老伴儿李女士10年前患卒中,瘫痪在床,有意识障碍,平时的饮食需靠鼻饲。

徐延阁主动定期上门为老人服务。为防止李女士发生褥疮及口腔溃瘍,除了每天要做好一般的护理工作外,还要定期更换尿管,帮助其翻身、按摩和进行口腔清理。

张先生的儿子说:“以前换一

个胃管可麻烦了,每次都是推着我妈到附近的医院,经常是胃管换了,我妈也感冒了。现在好了,有了徐大夫,再也不愁这了!”

社区的“及时雨”

去年12月的一个下午,外面寒风凛冽,临近下班时,电话铃声骤然响起:“徐大夫,我父亲突然喘不上气,嘴唇发紫,还说胸口闷,你快来一趟吧!”

问清楚情况后,徐延阁电话指导他们赶紧给王先生服速效救心丸。同时,她准备抢救药品,带上出诊箱和心电图机就出发了。

到了王先生家时,王先生胸闷的症状已经缓解了,徐延阁诊断是心绞痛发作,但是患者的病情已经缓解,建议其改天再到医院复查。王先生一家万分感谢,徐延阁只是轻轻地说:“这是我应该做的。”

“小病不用愁,片医上了楼;大病别紧张,片医来帮忙。”如今这已成为林山社区居民熟知的顺口溜。徐延阁说:“我愿做小溪一样,默默无闻地润泽百姓的健康。”



主办:郑州市卫生局