

[4] 李长振,饶菁菁,黄永国,等.武汉地区 12125 例呼吸道感染患儿非细菌病原体 IgM 抗体检测结果分析[J].临床儿科杂志, 2012,30(8):749-752.

[5] 李艳霞,孟保福,宋红琳.九项联检试剂对多种呼吸道感染病原体检测临床价值[J].中国卫生检验杂志,2014,24(8):1118-1119.

[6] 陈红霞,马玲敏,黄艳,等.台州地区儿童呼吸道感染非典型病原体检出情况分析[J].中国卫生检验杂志,2014,24(9):1339-1343.

[7] 董敏,张晓军,周原清,等.非典型呼吸道感染病原体检测在儿童急性呼吸道感染中的意义[J].医药论坛杂志,2012,33(5):15-16.

[8] 黄育敏,涂志华,王洁,等.海口地区呼吸道感染患儿非典型性病原体分析[J].2013,21(4):425-428.

[9] 廖兵,张双庆,徐育云.9 种病原体所致儿童呼吸道感染的流行病学分析[J].检验医学与临床,2014,11(14):1918-1920.

[10] 李晓娟,刘亚娜,王锁英,等.846 例儿童急性呼吸道感染的病原学分析[J].中国热带医学,2014,14(6):703-706.

(收稿日期:2017-01-05)

(本文编辑:孙要武)

比伐卢定对 IABP 辅助下 AMI 行 PCI 患者治疗后的疗效及对血小板数量和 MACE 的影响

张平

【摘要】 目的 探讨比伐卢定主动脉内球囊反搏术(IABP)辅助下急性心肌梗死(AMI)患者行经皮冠状动脉介入(PCI)治疗的疗效以及安全性。**方法** 回顾分析北京安贞医院自 2014 年 5 月至 2016 年 5 月收治的 88 例接受 IABP 联合 PCI 治疗的 AMI 患者的临床资料,根据术中抗凝药使用的不同分为对照组和观察组两组。其中对照组患者 46 例,药物为肝素;观察组患者 42 例,药物为比伐卢定,比较两组患者的治疗效果、对血小板的影响以及心脏不良事件(MACE)的发生率。**结果** 两组患者 PCI 前、注射药物后 5 min、术后即刻的 ACT 差异不大,但停药后 30 min、1 h、2 h 观察组患者的 ACT 均显著低于对照组($P < 0.05$);两组患者手术前、手术后的血小板数差异不大,但观察组患者手术后的血小板数下降程度显著小于对照组;观察组患者术后 MACE 事件的总发生率为 9.52%,显著低于对照组的 26.09%($P < 0.05$)。**结论** 比伐卢定对于经 IABP 辅助下的 AMI 患者进行 PCI 治疗的疗效更好,对血小板影响小,安全性高,可在临床上广泛使用。

【关键词】 比伐卢定; 肝素; IABP; AMI; PCI

Efficacy of bivalirudin in the treatment of AMI patients received PCI under the assistance of IABP and its effect on platelet count and MACE ZHANG Ping. *The second wards of cardiovascular medicine, Third People's Hospital Anyang, Anyang, Henan 455000, China*

【Abstract】 Objective To investigate the efficacy and safety of bivalirudin in the treatment of AMI (acute myocardial infarction) patients who received PCI (percutaneous coronary intervention) under the assistance of IABP (acute myocardial infarction). **Methods** The clinical data of 88 patients with AMI treated by IABP combined with PCI in An Zhen Hospital of Beijing city from May 2014 to May were analyzed retrospectively, according to the different use of anticoagulant drugs they were divided into the control group and the observation group. In the control group, 46 cases were controlled with heparin. There were 42 cases in observation group, the drug was bivalirudin. The effects of the two groups of patients and the influence on platelet were compared, as well as the incidence of MACE (cardiac adverse events). **Results** The difference of ACT between the two groups of patients at the time points before PCI, 5min after the injection of drugs and the immediate postoperative was not statistically significant. But 30min, 1h and 2h after stopping the drug, ACT in the observation group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). No matter before or after the treatment the difference of platelet count of the two groups was not significant, but the decrease degree of platelet count in the observation group was significantly lower than that of the control group. the total incidence rate of MACE after operation in the observation group was 9.52%, which was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusions** The efficacy of bivalirudin in the treatment of AMI patients with PCI under the assistance of IABP was better, the impact on platelet was small, it has high safety, can be widely used in clinical.

【Key words】 Bivalirudin; Heparin; IABP; AMI; PCI

急性心肌梗死(AMI)是冠脉急性及持续性缺血缺氧而导致的心肌坏死,通常在临床上存在剧烈且

持久的胸骨后疼痛,经休息和硝酸酯类药物无法完全缓解,可合并血清心肌酶的活性增高和进行性的心电图改变,并可并发心律失常和休克或心力衰竭而危及生命^[1]。随着冠状动脉血运重建技术的

发展,经皮冠状动脉介入治疗(PCI)成为治疗AMI的主要方法,术中进行有效安全的抗凝尤为重要。一般来说,AMI患者常常需要进行主动脉内球囊反搏术(IABP)来改善心室功能,因此对于应用IABP对AMI接受PCI患者进行抗凝药物的选择就更为重要^[2]。目前临床上常用的抗凝药物为肝素,随着医学的进步,新型药物比伐卢定具有更好的抗凝效果^[3]。为了进一步了解这两种药物对IABP辅助下AMI患者行PCI治疗的疗效以及安全性,特进行本次研究,现将结果报道如下。

资料和方法

1.临床资料:回顾分析北京安贞医院自2014年5月至2016年5月收治的88例接受IABP联合PCI治疗的AMI患者的临床资料,所有患者均诊断为AMI且临床资料完整,排除在研究前进行抗凝药物治疗、有凝血功能障碍以及肝肾功能障碍的患者。将患者根据术中抗凝药物的不同分为两组,其中对照组患者46例,男29例,女17例,平均年龄为(67.33±2.39)岁;观察组患者42例,男27例,女15例,平均年龄为(66.16±2.44)岁。所有患者均自愿参与此次研究且各方面差异不大,具有可比性。

2.研究方法:所有患者均在PCI手术前给予阿司匹林、氯吡格雷等常规药物;在此基础上,对照组患

者给予肝素(100U/kg)静脉注射,术中根据患者的血管情况选择穿刺部位和决定是否联合IIB/IIIa受体拮抗剂替罗非班;观察组患者则静脉注射比伐卢定(0.7mg/kg),然后再静脉泵入[1.75mg/(kg·h)]直到手术结束;手术过程之中严格监控活化凝血时间,根据活化凝血时间(ACT)来调整比伐卢定的剂量,术后持续泵入30min~4h的比伐卢定,速度为1.75mg/(kg·h),4小时后再根据患者的具体情况选择是否继续进行比伐卢定的静脉滴注。两组患者术后均进行1年的口服阿司匹林和氯吡格雷。

3.观察指标^[4]:(1)比较两组患者的抗凝疗效,以导管式测定的ACT为标准,时间分别为PCI前、注射药物后5min时、术后即刻、停药后30min时以及1、2小时;(2)比较两组患者手术前后的血小板数;(3)比较两组患者MACE事件的发生率。

4.统计学方法:通过SPSS 19.0统计软件分析,定量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,定性资料的组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

结果

1.两组患者的抗凝疗效对比:两组患者PCI前、注射药物后5min时、术后即刻的ACT差异不大,但在停药后30min、1h、2h观察组患者的ACT均显著低于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者的抗凝疗效对比($\bar{x}\pm s$, min)

组别	例数	PCI前	给药5min后	术后即刻	停药后30min	停药后1h	停药后2h
对照组	46	163.33±44.53	431.61±52.83	435.39±52.56	285.21±42.36	246.13±58.87	214.13±56.21
观察组	42	161.14±42.21	444.93±62.72	454.13±51.13	243.69±32.16	215.93±57.72	176.41±53.34
t 值		0.236	1.081	1.692	5.141	2.428	3.229
P 值		0.814	0.283	0.094	0.000	0.017	0.002

2.两组患者手术前后的血小板数对比:手术前、手术后的血小板数两组患者间差异不大,但观察组患者手术后血小板数下降程度显著小于对照组($P<0.05$),见表2。

表2 两组患者手术前后的血小板数对比($\bar{x}\pm s$, $\times 10^9$)

组别	例数	手术前	手术后	手术前后之差
对照组	46	193.75±43.89	168.61±66.49	25.14±22.49
观察组	42	197.17±45.28	184.31±61.44	12.86±16.16
t 值		0.360	1.147	2.917
P 值		0.720	0.255	0.004

3.两组患者MACE事件的发生率对比:观察组患者术后MACE事件的总发生率为9.52%,显著低于对照组的26.09%($P<0.05$),见表3。

讨论

急性心肌梗死(AMI)是临床上的常见疾病,经皮冠状动脉介入治疗(PCI)是治疗AMI的主要方法,研究表明,手术过

程中抗凝药物的选择关系着整个手术的结果,因此需要十分慎重^[5]。比伐卢定是凝血机制研究深入的药物,具有抗凝效果好、出血风险小的特点,可较好的应用于AMI患者手术实施中。主动脉内球囊反搏术(IABP)是改善AMI患者左心室功能的主要辅助方式,但是在经IABP辅助下的AMI患者进行PCI治疗其间应用比伐卢定是否有益,目前没有明确的定论,因此对这方面进行探讨是十分必要的^[6]。

此次研究中,通过回顾分析AMI患者的治疗资料,发现两组患者PCI前、注射药物后5min、术后即刻的ACT差异不大,但在停药后30min、1h、2h观察组患者的ACT均显著低于对照组,且虽然两组患者手术前、手术后的血小板数差异不大,但观察组患者手术后血小板数下降程度却显著小于对照组。提示比伐卢定对于AMI患者的抗凝疗效更好,且对血小板的影响较少。这与比伐卢定本身抗凝效果良好和出血风险小的特点相呼应。一般认为,血小板数降低是由于血小板受到了机械性的破坏,肝素的使用也可以引起血小板的减少,比伐卢定则不会^[7]。此外,观察组患者术后MACE事件的总发

生率为 9.52%,显著低于对照组的 26.09%,提示比伐卢定对于经 IABP 辅助下的 AMI 患者进行 PCI 治疗的安全性较高,心脏不良事件(MACE)的发生率更低。心脏不良事件一般与出血事件挂钩,比伐卢定可以减少出血事件的发生率,其机制

在于①抗凝作用的可逆而短暂,从表 1 可以看出,观察组患者在停药后,ACT 已显著低于对照组;②比伐卢定直接抑制凝血酶,不受血小板释放的代谢产物的影响;③比伐卢定

表 3 两组患者 MACE 事件的发生率对比 n(%)

组别	例数	再发心绞痛	再发心肌梗死	出血事件	其他	总发生率
对照组	46	4(8.70)	3(6.52)	4(8.70)	5(10.87)	16(34.78)
观察组	42	1(2.38)	0(0.00)	1(2.38)	2(4.76)	4(9.52)
χ^2 值		1.634	2.836	1.634	1.119	7.976
P 值		0.201	0.092	0.201	0.290	0.005

不与血浆蛋白相结合;④不会引起血小板减少症,因此观察组患者 MACE 事件的发生率相对较少^[8]。

综上所述,比伐卢定对于经 IABP 辅助下的 AMI 患者进行 PCI 治疗的疗效更好,对血小板影响小,安全性高,可在临床上广泛使用。

参 考 文 献

[1] 孙晋亮,孙建辉,柯海燕,等. 比伐卢定联合替罗非班和替格瑞洛用于急性心肌梗死急诊 PCI 的疗效和安全性研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(8):904-906.

[2] 孙婧,田军,刘军翔,等. 国产比伐卢定用于急性 ST 段抬高型心肌梗死患者急诊介入治疗术中的临床研究[J]. 中国循环杂志,2014,29(7):497-500.

[3] 李颖佳,李学信,王斌,等. 国产比伐卢定在老年急性心肌梗死患者急诊冠状动脉介入治疗的疗效及安全性观察[J]. 中国药物与临床,2016,16(2):231-233.

[4] 李慧娟,徐会圃,刘长梅,等. 比伐卢定对急诊经皮冠状动脉介入治疗患者心肌灌注及近期疗效的影响[J]. 中国老年学杂志,2016,36(13):3156-3158.

[5] 郑玉水,宋伟,崔惠康,等. 血栓抽吸联合比伐卢定治疗急性 ST 段抬高性心肌梗死的疗效[J]. 心血管康复医学杂志,2016,25(2):171-175.

[6] 张冬梅,杜蕊. 经皮冠状动脉介入治疗术中比伐卢定对急性 ST 段抬高性心肌梗死患者凝血功能的影响分析[CD]. 中西医结合心脑血管病杂志(电子版),2015,3(32):65-66.

[7] 姜海兵,李岚,葛振嵘,等. 替罗非班治疗比伐卢定抗凝下急性 ST 段抬高性心肌梗死经皮冠状动脉介入术中无复流或慢血流[J]. 中国新药与临床杂志,2015,34(11):884-888.

[8] 林星,罗素新. 瞬时弹性测定的影响因素研究进展[J]. 国际消化病杂志,2012,32(3):153-155,158.

(收稿日期:2016-12-19)
(本文编辑:孙要武)

完带汤对肝郁脾虚型慢性宫颈炎模型大鼠 EGF、EGFR 水平及 DNA 倍体的影响

袁亚美

【摘要】 目的 研究完带汤对肝郁脾虚型慢性宫颈炎模型大鼠 EGF 和 EGFR 水平及 DNA 倍体的影响。**方法** 选取 SD 大鼠 50 只作为研究对象。将动物随机分成正常对照组(A)、模型对照组(B)、阿奇霉素组(C)、抗宫颈炎片组(D)、完带汤组(E),每组动物 10 只。对比研究完带汤对肝郁脾虚型慢性宫颈炎模型大鼠 EGF、EGFR 及 DNA 倍体的效果。**结果** 不同治疗方式对 E 组二倍体影响例数显著低于其他 4 组大鼠,差异具有统计学意义($P<0.05$)。E 组患者 EGF 水平(1.009 ± 0.099)ng/ml,显著高于 A、B、C、D 组大鼠,差异具有统计学意义($P<0.05$)。E 组大鼠 EGFR 水平(14.24 ± 1.31)ng/ml,显著低于 B、C、D 组大鼠,差异具有统计学意义($P<0.05$);A 组与 E 组大鼠 EGFR 水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 完带汤对肝郁脾虚型慢性宫颈炎模型大鼠可有效改善其 EGF 以及 EGFR 水平,减少 DNA 倍体受影响程度,对临床肝郁脾虚型慢性宫颈炎具有十分重要的意义。

【关键词】 宫颈炎; 大鼠; 完带汤; 肝郁脾虚型

慢性宫颈炎是最常见的妇科疾病之一,可能发生于急性宫颈炎之后,可能因为各种因素导致

的宫颈裂伤使宫口变形,极易受外界细菌的感染。病原体(主要为葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌及厌氧菌)侵入而引发感染。临床多无急性表现,宫颈内膜皱襞多,病原体潜藏此处,感染不易彻底清除,故往往形成慢性宫颈炎^[1-3]。西医对慢性宫颈炎治疗