

## 青年人脑梗死 74 例病因及临床特点分析

余宗洋 陈久权

[摘要]目的:探讨青年人(<45岁)脑梗死的发病原因及临床特点。方法:对74例青年人脑梗死均予抗血小板聚集,改善脑血液循环,营养脑神经细胞及对症治疗。结果:51例患者病因明确,其中高血压、高血脂为主要原因,其次为风湿性心脏病、血同型半胱氨酸增高、糖尿病;6例有偏头痛病史,而口服避孕药、吸烟、饮酒是常见的诱发因素;腔隙性脑梗死53例,大面积脑梗死6例;治愈好转率为98.65%,复发率为1.37%。结论:青年人脑梗死以高血压、高血脂为主要原因,预后较好,早期病因干预是防治脑梗死的主要措施。

[关键词] 脑梗死;青年人;病因;临床特点

[中国图书资料分类法分类号] R 743.33 [文献标识码] A

脑梗死因其高发病率、高致残率严重影响人们的身心健康,给社会、家庭带来沉重的经济负担,其发病年龄有年轻化倾向,日益受到人们的关注。国内报道<sup>[1]</sup>青年人脑梗死发病率为14%左右。现将74例青年人脑梗死的病因及临床特点作一报道。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 2005年1月至2009年10月,我科共收治脑梗死452例,其中<45岁者74例,发病率为16.4%;均符合全国第四届脑血管疾病诊断标准<sup>[2]</sup>,均经头颅CT或MRI证实。其中男55例,女19例;年龄19~44岁;初次发病73例,复发1例;有高血压病史39例,高血脂8例,风湿性心脏病5例(均为心房颤动),血同型半胱氨酸增高4例,糖尿病2例,有偏头痛病史6例,口服避孕药4例,吸烟者18例,饮酒33例。

1.2 辅助检查 (1)患者均行血糖、血脂、凝血、血常规检查,其中高血脂症8例(高甘油三酯血症6例,高胆固醇血症2例),高血糖2例。(2)均行头颅CT或MRI检查,检查时间在发病6h至3天。(3)29例行颈动脉和椎动脉超声,结果示颈内动脉斑块4例。(4)均行心电图,结果示心房颤动5例,预激综合征2例。(5)21例行心脏彩超,结果示风湿性心脏病5例,细菌性心内膜炎1例,左心房附壁血栓1例。

1.3 临床诊断 腔隙性脑梗死53例,无症状性脑梗死5例,大面积脑梗死6例。

1.4 治疗方法 74例均未经溶栓治疗,均予抗血

小板聚集,改善脑血液循环,营养脑神经细胞及对症治疗。

1.5 疗效判定标准<sup>[3]</sup> 基本痊愈:神经功能缺损评分减少91%~100%;显著进步:神经功能缺损评分减少46%~90%;进步:神经功能缺损评分减少18%~45%;恶化:神经功能缺损评分减少18%以上。基本痊愈和显著进步为治愈好转。

### 2 结果

治愈好转73例(98.65%),病死1例(1.35%);复发1例(1.37%)。

### 3 讨论

青年人脑梗死的发病率国内有报道<sup>[1]</sup>为14%左右,本组为16.4%,有升高趋势。其临床特点:(1)初发病多见,复发者少见,与老年人脑梗死不同;(2)临床表现较轻,无症状者较多,考虑与不控制血压有关;(3)头颅CT或MRI检查提示腔隙性梗死居多,大面积脑梗死者多有风湿性心脏病史,考虑与心房颤动有关。老年人脑梗死病因以动脉粥样硬化、高血压常见,青年人脑梗死病因较复杂,一般在临床上30%~45%找不到病因,本组病因不明者占31%。王斌<sup>[4]</sup>认为,有创检查能查明90%患者的病因,并建议对诊断不明者及早行脑血管造影。本组中有高血压病史者39例,居首位,说明高血压和脑梗死关系密切,提示有效控制血压对预防脑梗死有重要意义。王斌<sup>[4]</sup>报道,25%的患者早发性动脉粥样硬化是青年人脑梗死的主要病因。本组中有高血脂8例,有颈内动脉斑块4例,有糖尿病2例。所以,高血脂也是青年人脑梗死的重要原因,因青年人

[收稿日期] 2010-09-17

[作者单位] 广州医学院附属深圳沙井医院 内科 广东 深圳 518104

[作者简介] 余宗洋(1964-) 男 主治医师。

的动脉对高血脂较老年人敏感,高血脂可加速动脉硬化进程;糖尿病易引起微血管病变;高血压也加速动脉硬化进程。故早期防治高血压、高血脂、糖尿病是防治脑梗死的主要措施。

心源性脑梗死在青年人脑梗死中也常见,有学者<sup>[5]</sup>报道,心源性脑梗死在各种病因引起的青年人脑梗死中占 11.5%~25.8%。近年有上升趋势,常见的有非瓣膜病的心房颤动、急性心肌梗死、心瓣膜病、细菌性心内膜炎、心房黏液瘤、病态窦房结综合征等。本组中有风湿性心脏病 5 例,心房颤动 5 例,预激综合征 2 例,细菌性心内膜炎 1 例,左心房附壁血栓 1 例。心源性者多引起大面积脑梗死,所以心源性脑梗死在青年人脑梗死的致病因素中不容忽视,对心房颤动的抗凝治疗要引起足够重视。

王斌<sup>[4]</sup>认为,约 10% 的青年人脑梗死病因是脑动脉炎,本组未发现有脑动脉炎,可能和未做头颅血管 MRI 检查有关;血同型半胱氨酸增高是脑梗死的独立危险因素已引起人们足够认识,本组有 4 例,予叶酸、维生素 B<sub>12</sub> 治疗后很快好转;口服避孕药、有偏头痛病史者脑梗死发病率较一般人群高,本组有偏头痛者 6 例,口服避孕药者 4 例,因避孕药可引起血管内膜增粗导致血栓形成;吸烟可增加血液黏稠度、

促血小板聚集、加重动脉硬化,诱发导致梗死;本组患者中吸烟 18 例,饮酒 33 例。提示高血压和饮酒是青年人脑梗死最常见的危险因素,这与既往研究<sup>[6-7]</sup>相似。因此,不良生活习惯的改变是预防脑梗死的有效方法之一。

#### [参 考 文 献]

- [1] 贾建平. 神经病学新进展[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 72-87.
- [2] 中华医学会, 全国第四次脑血管病学术会议. 各类脑血管病的诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379.
- [3] 中华医学会, 全国第四次脑血管病学术会议. 脑卒中患者神经功能缺损评分标准[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381.
- [4] 王斌. 青年脑梗死 16 例临床分析[J]. 淮海医药, 2008, 26(2): 128.
- [5] 王丽, 白树风. 青年人脑梗死 40 例临床分析及病因探讨[J]. 河南医药信息, 1998, 6(1): 15-16.
- [6] Naess H, Nyland HL, Thomassen L, et al. Etiology of and risk factors for cerebral infarction in young adult in western Norway: a population-based case-control study [J]. Eur J Neurol, 2004, 11(1): 25-30.
- [7] Rasura M, Spalloni A, Ferrari M, et al. A case series of young stroke in Rome [J]. Eur J Neurol, 2006, 13(2): 146-152.

( 本文编辑 刘璐 )

[文章编号] 1000-2200(2011)12-1371-02

· 临床医学 ·

## 痛点注射镇痛液联合针刀治疗跟骨骨刺疼痛的效果观察

吴克刚

[摘要]目的:观察痛点注射镇痛液联合针刀治疗跟骨骨刺疼痛的临床效果。方法:将 60 例跟骨骨刺患者随机均分为 2 组, A 组采用痛点注射镇痛液联合小针刀微创松解术治疗, B 组单纯采用痛点注射镇痛液治疗;随访 6 个月评定 2 组治疗效果。结果: A 组有效率为 96.6%, B 组有效率为 83.3%, 差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论:痛点注射镇痛液联合针刀治疗跟骨骨刺疼痛, 疗效好且不易复发。

[关键词] 跟骨骨刺; 疼痛; 曲安奈德; 针刀

[中国图书资料分类号] R 459.4 [文献标识码] A

跟骨骨刺是引起跟骨痛的一个主要原因, 是临床上一种常见的疾病, 多见于中老年人<sup>[1]</sup>。跟骨骨刺引起的疼痛往往使患者痛苦不堪, 影响日常生活和工作。2007 年 1 月至 2010 年 1 月, 我院采用痛点注射镇痛液联合针刀治疗跟骨骨刺疼痛患者 30 例,

并与单纯采用痛点注射镇痛液治疗的 30 例作比较, 现将 2 组疗效作一报道。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 跟骨骨刺疼痛患者 60 例, 男 32 例, 女 28 例; 年龄 46~65 岁; 病程半个月至 2 年。均有足跟部疼痛, 站立和行走时痛向足部放射, 影响行走功能, X 线摄片可见跟骨结节骨刺形成。随机

[收稿日期] 2011-06-07

[作者单位] 安徽省六安市第二人民医院 麻醉科 237100

[作者简介] 吴克刚(1972-) 男 主治医师。