

45 例缺血性青年脑卒中危险因素的临床分析

袁华容(四川内江市第二人民医院 641100)

【摘要】 目的 探讨缺血性青年脑卒中患者的危险因素。**方法** 以 45 例缺血性青年脑卒中患者为试验组,以同期收治的 40 例缺血性老年脑卒中患者为老年对照组,以 40 例健康青年为青年对照组,对比各组总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白 A(Apo-A)及载脂蛋白 B(Apo-B)水平,对比试验组与老年对照组糖尿病、高血压、吸烟及饮酒情况。**结果** 试验组 TC、TG 水平高于青年对照组, HDL-C、Apo-A 低于青年对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);试验组 HDL-C、LDL-C 及 Apo-A 水平低于老年对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。试验组糖尿病及高血压的比例低于老年对照组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);两组在吸烟及饮酒方面比较差异没有统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 血脂异常是缺血性青年脑卒的首要因素,其次为血糖、血压的异常,再次为吸烟及饮酒,各个因素的相互促进,互为因果是发病的关键。

【关键词】 青年; 缺血性脑卒中; 危险因素

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.08.024 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2011)08-0945-02

Clinical analysis on the risk factors of ischemic stroke in 45 cases YUAN Hua-rong(*The No. 2 People's Hospital of Neijiang, Sichuan 641100, China*)

【Abstract】 Objective To investigate the risk factors of ischemic stroke in the youth. **Methods** 45 cases of young patients with ischemic stroke in our hospital were chosen as the experimental group. 40 cases of elder patients with ischemic stroke were chosen as the aged control group at the same period. 40 healthy youth were chosen as the young control group. We compared the levels of TC, TG, HDL-C, LDL-C, Apo-A and Apo-B in 3 groups, and compared diabetes, hypertension, smoking and alcohol between the experimental group and the aged control group. **Results**

The level of TC, TG in the experimental group was higher than that of the young control group. The level of HDL-C, Apo-A in the experimental group was less than that of the young control group. The difference was statistically significant($P < 0.05$). The level of HDL-C, LDL-C and Apo-A in the experimental group was lower than that of the aged control group. The difference was statistically significant($P < 0.05$). The rate of diabetes and hypertension in the experimental group was lower than that of the aged control group. The difference was statistically significant($P < 0.05$). The difference of smoking and drinking between the experimental group and aged control group was not statistically significant($P > 0.05$). **Conclusion** The abnormal of blood lipids is the primary factor in the young patients with ischemic stroke. The abnormal of blood glucose and pressure is the second most dangerous factor. Smoking and drinking are the third most dangerous factors. All factors are mutual promotion and reciprocal causation. That is the key to pathogenesis.

【Key words】 youth; ischemic stroke; risk factors

缺血性脑卒中是脑血管疾病严重的并发症,发病高于出血性脑卒中,致残、致死率高。近年来,缺血性青年脑卒中患病率呈增多趋势,给社会及自身家庭造成巨大的经济负担,必须受到临床工作的重视。积极探讨缺血性青年脑卒中的危险因素,对预防其发生十分重要,但是国内外对缺血性青年脑卒中危险因素的认识存在分歧,多认为与高血压及动脉硬化、脂代谢异常等有关^[1-2]。分析本院 45 例缺血性青年脑卒中患者的临床资料,调查发病原因,评价危险因素,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以本院 2008 年 1 月至 2009 年 12 月神经内科收治的 45 例缺血性青年脑卒中患者为试验组,其中男 28 例,女 17 例,年龄 25~45 岁,平均(39.62±11.23)岁;脑血栓形成 27 例、脑梗塞 10 例、短暂性脑缺血发作 8 例。以同期收治的 40 例缺血性老年脑卒中患者为老年对照组,其中男 24 例,女 16 例,年龄 60~75 岁,平均(67.26±14.22)岁;脑血栓

形成 27 例、脑梗塞 8 例、短暂性脑缺血发作 6 例。同期门诊 40 例健康体检者为对照组,男 25 例、女 5 例。脑卒中患者的诊断符合第四届全国脑血管病会议制定的标准^[3],均由 CT、MRI 检查而确诊。试验组与老年对照组在男女比例、发病原因比较差异无统计学意义;与青年对照组男女比例、评价年龄比较,差异无统计学意义。

1.2 统计方法 数据分析使用 SPSS14.0 统计软件进行分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 3 组总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白 A(Apo-A)及载脂蛋白 B(Apo-B)对比 见表 1。试验组 TC、TG 水平高于青年对照组, HDL-C、Apo-A 低于青年对照组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);试验组 HDL-C、LDL-C 及 Apo-

A 水平低于老年对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 试验组与老年对照组糖尿病、高血压、吸烟及饮酒情况对比 见表 2。试验组患糖尿病及高血压的比例低于老年对照组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);而两组在吸烟及饮酒方面比较差异没有统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 3 组 TC、TG、HDL-C、LDL-C、Apo-A 及 Apo-B 对比($\bar{x} \pm s$)

组别	试验组	老年对照组	青年对照组
TC(mmol/L)	5.10 ± 1.32*	5.03 ± 1.03	4.24 ± 0.81
TG(mmol/L)	1.97 ± 0.85*	1.85 ± 0.87	1.38 ± 0.92
HDL-C(mmol/L)	1.27 ± 0.54*#	1.74 ± 0.43	2.27 ± 1.08
LDL-C(mmol/L)	2.84 ± 0.95#	3.68 ± 1.17	2.55 ± 0.79
Apo-A(g/L)	1.11 ± 0.28*#	1.37 ± 0.23	1.38 ± 0.68
Apo-B(g/L)	0.88 ± 0.37	0.83 ± 0.21	0.97 ± 0.39

注:*表示试验组与青年对照组比较($P < 0.05$);#表示试验组与老年对照组比较($P < 0.05$)。

表 2 两组糖尿病、高血压、吸烟及饮酒对比[n(%)]

组别	n	糖尿病	高血压	吸烟	饮酒
试验组	45	3(6.67)	19(42.22)	24(53.33)	13(28.89)
老年对照组	40	9(22.50)	27(67.50)	18(45.00)	11(27.50)
χ^2 值		4.379	5.449	0.588	0.020
P		0.036	0.020	0.443	0.887

3 讨 论

随着社会的发展,青年人工作节奏日益加快,心理压力,生活不规律,营养不科学,而且不知晓脑卒中发病的各种危险因素,脑血管病的发病越来越年轻化。相对于老年患者,青年患者脑卒中病因更复杂,引起缺血性脑卒中的原因是多因素综合作用的,比如糖尿病、高血脂、高血压等。高血脂症指血清胆固醇超过 230 mg/100 mL,三酰甘油超过 140 mg/100 mL,3-脂蛋白超过 390 mg/100 mL,其可促进动脉粥样硬化发生,诱发脑血栓形成。原发性高血压的主要病理变化是小动脉内膜透明变性、纤维素样坏死、脂质沉积导致的动脉粥样硬化,动脉硬化发展导致血管壁增厚,使管腔狭窄,同时血液中的有形成分附着于血管病变处,形成附壁血栓而导致脑梗死。此外,血管内软斑及溃疡斑容易脱落,造成动脉血管的栓塞,血栓的反复脱落形成多个栓子而堵塞多处血管,从而引起大面积的脑梗死灶^[4]。长期高血压可引起脑深部白质及脑干穿通动脉壁脂质透明变性和闭塞,导致缺血性微梗死,缺血坏死及液化的脑组织由吞噬细胞吞噬后形成腔隙,形成多发性腔隙性脑梗死灶^[5]。糖尿病导致的代谢异常可引起脂肪代谢障碍,促进胆固醇合成增多,血黏度增高,血小板聚集性加强,加速细小动脉的

硬化进程,为脑卒中的发生提高病理基础。HDL-C 也是青年缺血性脑卒中发病的重要因素,其参与动脉壁的代谢,抑制 LDL-C 诱导人类血管平滑肌细胞核内皮细胞的细胞毒作用。此外,吸烟与酗酒也是重要因素。烟中尼古丁可刺激交感神经而使血管收缩,破坏 HDL-C,使 LDL-C 升高,抑制前列环素(PGI₂)的生成,促进血栓素 A₂(TXA₂)的合成,促进血小板聚集及动脉粥样硬化斑块的形成^[6]。乙醇可导致血小板功能亢进,血液黏度增高,血小板数增多、凝集功能增加,从而脑血流量降低。

本研究中,青年患者 TC、TG 水平高于青年对照组, HDL-C、Apo-A 低于青年对照组;青年患者 HDL-C、LDL-C 及 Apo-A 水平低于老年对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。青年患者相对于老年患者,吸烟及饮酒的比较差异无统计学意义,糖尿病、高血压比例低于老年患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可见血脂的异常成为青年缺血性脑卒发生的首要因素,其次为血糖、血压的异常,再次为吸烟及饮酒,当然单一因素不是其发生的主要原因,各个因素的相互促进,互为因果是发病的关键。

综上所述,中青年应该合理营养,加强锻炼,纠正各种不良生活习惯等,积极防治高血脂、高血压及糖尿病,才能降低缺血性脑卒中的发生,降低致残率及致死率。

参考文献

- [1] 李东方,阎小林. 血脂、脂蛋白与青年卒中的关系[J]. 山西临床医药杂志,2000,20(8):600-602.
- [2] 白宏英,魏少凡. 91 例青年人脑血管病病因分析[J]. 临床荟萃,1995,10(3):255-257.
- [3] 韩熊. 脑卒中诊断与治疗学[M]. 郑州大学出版社,2002:212-232.
- [4] 孙旭文,张艳祥,张秀珍. 260 例脑梗死与颈动脉硬化关系的临床探讨[J]. 中风与神经疾病杂志,2004,21(1):65-67.
- [5] 刘广远,王琳娜,陈福刚. 139 例青年缺血性脑卒中的影像学特点及病因分析[J]. 医学信息,2009,1(12):213-214.
- [6] 伏兵,李敏,董万利. 青年缺血性脑卒中 71 例分析[J]. 中国误诊学杂志,2008,8(18):4450-4452.
- [7] 魏岗之. 重度脑卒中的综合预防[J]. 中华神经杂志,2002,40(5):257-258.
- [8] 李金贤. 高血压、颈动脉粥样硬化与脑卒中相关研究进展[J]. 心脏杂志,2007,19(3):354-356.

(收稿日期:2010-12-15)

参考文献的英文作者名著录方法

医学期刊的论文中,引用英文文献的比例很高,但有不少作者将英、美人的姓名弄错,出现错姓、错名或姓名全错。英、美人姓名的习惯写法是:“名”可以有 1 个、2 个或 3 个,但“姓”只有一个。姓是不可以简写的;“名”可以缩写,第一个字母大写,不用缩写点。

例如:Juile Louise Gerberding 写为 Gerberding JL。