



第九届东北地区神经病学学术交流会议

论文汇编

东北地区神经病学学术交流协会

黑龙江省牡丹江

2004.8

**东菱公司愿与东北地区神经科专家及医务者
共同携手为降低缺血性脑血管病发病率而共同努力!**



●阿斯克列比亚斯 (Asklepios) 是伟大古希腊医药之神。他手中的蛇和拐杖是医药学的象征，即使在现代社会蛇和拐杖作为世界卫生组织 (WHO)、中国卫生部及中华医学等医药卫生机构标徽的一部分也广为人知。药品作为人类智慧的结晶求源于蛇，东菱迪芙[®] 是利用最新的生物工程学方法从Bothrops属atrox种moojeni亚种蛇的毒液中提取精制的，治疗缺血血管疾病的酶制剂。



北京东菱医药生物科技有限公司
北京托毕西药业有限公司

TOBISHI

东菱迪芙®

巴曲酶注射液 (Batroxobin Injection)

◆巴曲酶注射液在神经内科的应用◆

适应症：缺血性脑血管病（急性脑梗死、短暂性脑缺血发作、多发性腔隙性脑梗死、突发性耳聋、高粘血症等等）

作用机制：降纤、抗凝、降低血粘度、溶栓

改善脑血液循环、增加脑血流量

清除自由基，减少脑细胞的坏死和凋亡

减少脑缺血再灌注诱发的炎症反应对神经细胞及血管内皮细胞的损伤

抑制缺血再灌注诱导的MMPs表达，减少溶栓治疗伴发的脑出血

促进神经干细胞的增殖和分化，恢复脑细胞的功能

优势：急性期抗凝溶栓并减少出血

抑制缺血再灌注损伤，保护血管内皮细胞和神经细胞（抑制炎症反应和凋亡）

促进血管和神经组织的修复

※对于神经功能的恢复具有重要意义

◆用法用量◆

成人首次剂量通常为10BU，维持量可视病人情况酌情给予，一般为5BU，隔日一次，药液使用前用100ml以上的生理盐水稀释，静脉点滴1小时以上。

下列情况首次使用量应为20BU，以后维持量可减为5BU：

1. 给药前血纤维蛋白原浓度达400mg/dl；

2. 突发性耳聋的重症患者。

通常疗程为一周，必要时可增至3周，慢性治疗可增到6周，但在延长期内每次用量减至5BU，隔日点滴。



东菱迪芙

巴曲酶注射液 (Batroxobin Injection)

巴曲酶注射液的特点

1. 独特的生产工艺和全面的质量控制

来源于南美具窝洞蝮蛇 (*Bothrops Atrox*) moojeni亚种, 严格精选人工饲养的第5~7代蛇的蛇毒, 采用先进的、特殊的酶纯化技术, 在严格管理的GMP条件下生产原料药和制剂, 灭活去除了包括病毒在内的所有微生物以及致热原。

2. 明确的分子结构

为成分单一的、含有2条糖链的、单肽链糖蛋白的特殊结构。肽链由231个氨基酸组成, 其中天门冬氨酸(Asp)最多; 含有6个二硫键; 催化活性部位为His41, Asp86和Ser178氨基酸残基。2条含有特殊寡糖(甘露糖、岩藻糖、氨基葡萄糖、氨基半乳糖和唾液酸)的糖链以N-糖苷键与肽链的第146位和225位的天门冬酰胺(Asn)残基结合。分子量为36,000。

3. 多方面的药理作用

具有降纤、抗凝、溶栓、改善血液流变学、改善微循环、抑制炎症反应、细胞保护等稳定的药理作用。

4. 卓越的临床疗效和出色的安全性

临床治疗效果突出, 治疗时间窗较长, 脑出血、视网膜出血率极低, 无致癌性。



北京东菱医药生物科技有限公司

北京托毕西药业有限公司 www.tobishipharm.com

TOBISHI

东菱迪芙

巴曲酶注射液 (Batroxobin Injection)

◆巴曲酶的药理作用◆

一. 对血管、血流、血液的作用

1. 对血管的影响：

抑制炎症反应，保护并促进血管内皮细胞修复

2. 对血液流变学的影响：

降低血粘度、改善血流变学、改善微循环

3. 对凝固纤溶系统的影响：

降纤、抗凝、促进纤溶、溶栓

二. 对细胞的作用

保护组织细胞、并促进组织修复

三. 对细胞外基质的作用

1. 抑制细胞外基质 (ECM) 的降解

2. 调节细胞-ECM之间的信号传导



前 言

第九届东北地区神经病学学术交流大会，在力求务实、交流、发展、提高的宗旨下，在众多学者、同仁的参与、支持下，在牡丹江市如期举行。

为了便于相互交流、彼此学习、共同发展提高，我们将代表们的论文编辑成册，献给大家。

在论文集的编纂过程中，由于我们经验不足，水平有限，错误在所难免，请读者们原谅，虽经我们尽量努力，可能会有疏忽遗漏之处，敬请同道批评指正。

东北地区神经病学学术交流协会

1. 《中国脑血管病防治指南》简介 饶明俐(1)
2. 脊髓炎 张朝东 杨 军(11)
3. 颅内静脉系统血栓形成的影像学诊断研究进展 吴 江(14)
4. 亚低温脑保护 王德生(17)
5. 皮层丘脑抑制与癫痫 张黎明(22)
6. 多系统萎缩的临床与病理 张 昱(23)
7. Parkinson 病诊断中要注意的几个问题 王慕一(25)
8. 阿司匹林抵抗 王 晔(28)
9. 皮质下动脉硬化性脑病研究进展 邬英全 邢 影(29)
10. 偏头痛 孟昭义 代英杰(32)
11. 颅内动脉瘤的诊断与血管内栓塞治疗 尹 琳(33)
12. CJD 早期影像学诊断 陈 谅(39)
13. 顽固性癫痫外科治疗 浦 松 林志国 侯晓华等(41)
14. 康复评定 李江东(43)
15. 抗癫痫药物规范化治疗 马广玉(46)
16. 胰岛素瘤的神经系统表现及误诊原因分析 欧阳巍(48)
17. 基底动脉尖综合征 45 例临床分析 刘华岩 张朝东(50)
18. 背向散射积分对缺血性脑血管病患者颈动脉斑块的定量评价 任 艳(50)
19. 有机磷中毒迟发性周围神经病的临床电生理分析 张春霞 张 迎(51)
20. 咽咽型肌营养不良病理及分子遗传学研究 刘嘉晖 张朝东 陈淑兰等(53)
21. 抑胶素对 C6 胶质瘤细胞抑制作用的体内实验研究 姜慧轶 崔 俐 马涤辉(57)
22. 神经营养素 4 与神经保护短肽 NAP 融合基因克隆及表达的研究 吴 江 杨 宇(57)
23. 慢性前脑缺血致痴呆大鼠皮质及皮质下白质区病理学变化的对比研究
..... 孙 莉 邹昕颖 金 涛等(58)
24. 酒精中毒大鼠脑血管病变及相应脑组织损伤的病理观察研究 赵 丽 陈嘉峰(58)
25. 缺氧再复氧对大鼠皮质星形胶质细胞缝隙连接功能的影响 邓 方 饶明俐 冯加纯(60)
26. 不典型老年人蛛网膜下腔出血临床分析 林卫红 吕晓红 崔 俐(60)
27. 缺血性脑血管病 DSA 诊断和介入治疗的特点(附 22 例病例分析)
..... 王守春 饶明俐 吴 江等(61)
28. 急性脑血管病外周血血小板表面 P-选择素阳性表达率变化及药物干预影响
..... 李 巍 孙博谦 葛 华(62)
29. 辅酶 Q10 对长期饮酒大鼠海马突触素表达的影响 戚纪胜 郑胜哲 赵阴霞等(66)
30. 亚低温对 NMDA 损伤后大鼠海马神经元神经元内 Ca^{2+} 浓度和线粒体膜电位的影响
..... 汤 颖 苏志强 王德生(67)
31. 局部亚低温对大鼠永久性脑缺血后不同部位 Calcineurin 含量和活性变化的影响
..... 汤 颖 苏志强 王德生(71)
32. 复智散对半乳糖老化小鼠行为学和海马 CA1 区超微结构的影响
..... 王德生 温世荣 李国忠等(74)
33. 感染与急性缺血性脑血管病 李国忠 尹燕红(76)
34. 亚低温延长脑梗死溶栓治疗时间窗的研究 赵瑞波 张玉华 李宗敏等(80)
35. 多巴胺特异性地抑制伏核发育期 NMDA 受体中介的兴奋性突触后电流
..... 于桂春 张黎明 李国霖等(80)

36. 应用 PET 研究贴敷式局部亚低温对人脑葡萄糖代谢的影响 张 艳 王德生 汤 颖(81)
37. 脑深部电刺激对帕金森病患者基底节环路的影响及其作用机制 赵永波 李殿友 孙伯民(82)
38. 晚期帕金森病患者的脑功能影像学研究 赵永波 李殿友 孙伯民(82)
39. 艾滋病痴呆综合征临床研究 赵永波 吴云成 唐孟光等(82)
40. 立培酮及氟西汀对脑缺血后神经功能恢复的影响
..... 赵传胜 Kirsi Puurunen Timothy Schallert Juhani Sivenius Jukka Jolkkonen(83)
41. 原发性甲状腺功能减退并发脑出血 1 例报告 孙 虹 陈晓虹(83)
42. 急性脑梗死溶栓治疗继发脑室出血(附 1 例报告) 陈晓虹 姜 新 王玉洁等(84)
43. 以核间性眼肌麻痹为主要临床表现的脑干梗塞病例报告 王玉洁 郭 丰 姜 新(85)
44. 发作性睡眠障碍 王 晔 王德生(85)
45. 急性脑血管病患者并发肺部感染的相关因素分析 郑莉莎 王 哲 韩 杰(91)
46. 频发 TIA 与颈内动脉狭窄的相关性研究 孙晓培 许 晶 宋 凡等(92)
47. 东菱克栓酶治疗进展性卒中疗效分析 辛世萌 尹 琳 常素杰等(92)
48. 溶栓继发脑出血的临床分析 任玉峰 陈晓虹 王玉洁(93)
49. 奥扎格雷钠(晴尔)治疗急性脑梗塞 44 例临床分析 李淑超(93)
50. 颅内静脉血栓的病理与临床研究 卢明鸥 吴 江 张 昱(94)
51. 缺氧/复氧对星形胶质细胞 AQP4 表达的影响 高 磊(94)
52. 头颅局部亚低温治疗大面积脑梗死的临床疗效及作用机理的研究 白信花 马涤辉(95)
53. 发热对脑卒中预后的影响 孙 蓉 马涤辉(95)
54. 延髓背外侧综合征的临床特征及病因探讨(附 28 例报告) 孙宏侠 周 艳 白春艳等(95)
55. 应用高氧液治疗脑梗死的临床观察 姚建华 宋春伶 于挺敏(96)
56. 进展性脑梗死危险因素分析及降纤抗凝治疗临床研究 杨 昕 莽 靖 李亚娟等(96)
57. 功能磁共振成像在干预短暂性脑缺血发作预后中的应用 朴明淑 姜春莉 付杰等(96)
58. 不同部位脑静脉血栓形成的临床特点和磁共振诊断 6 例报告 朴明淑 刘春颖(97)
59. 贴敷式局部亚低温并用尿激酶治疗急性脑梗死 王德生 王文忠 汤 颖等(97)
60. γ -羟基丁酸对急性脑梗死保护作用的研究 赵庆杰 郝 旭(99)
61. 局部亚低温治疗急性脑梗死临床疗效观察 张 欣 王德生(100)
62. 东菱克栓酶治疗脑梗死并发梗死后出血 14 例原因分析 赵秀丽 李国忠(101)
63. 三维重建单(双)靶点定向置管引流术治疗高血压脑出血
..... 刘 利 林志国 沈 红等(101)
64. 脑出血 24 小时后血肿继续扩大 2 例报道 代大伟(101)
65. 脑卒中患者院内感染分析 赵 敬 吕秀英(102)
66. 脑梗死病灶 CT 值测定意义研究 李 鹤 李国忠 王德生等(102)
67. 脑梗塞合并 2 型糖尿病患者血流变改变及意义 李 鹤 丰宏林 王德生等(103)
68. 35 例出血性脑梗死临床分析 李国忠 尹燕红 温世荣等(103)
69. 脑出血后迟发性脑水肿 4 例报告 齐 旭 赵庆杰(104)
70. 白血病致颅内静脉窦血栓形成 15 例报告 张忠玲 王德生 李国忠等(105)
71. 脑梗死与人类 MHC-DR 基因多态性的关联研究 全赞荣 陈立杰(105)
72. 脑桥梗死致 Horner 征交叉瘫 2 例报告 陈立杰 陈丽霞 芮德源(106)
73. 脑出血后脑水肿发生机制及与 CGRP 的关系 张纯慧 陈立杰 王 岩等(107)
74. TNF- α 、sICAM-1 在急性脑血管病并多脏衰发病中的作用 赵含丹 王丽华 周丽宏等(107)
75. 经颅多普勒超声在脑梗死溶栓时的应用(附 11 例病例分析) 张志泉(108)

76. 缺血性脑血管病的病因研究 李江东 袁有和(108)
77. 神经解苷脂 (GM-1) 加综合康复治疗治疗大面积脑梗死一例报告
..... 靳瑞领 朴圣民 王伟祥等(109)
78. 文迪雅致严重贫血并加重脑梗死肢体瘫痪程度一例报告 靳瑞领 朴圣民 王伟祥等(109)
79. 有关脑心综合征的临床分析 赵曦虹 刘为国(109)
80. 天麻素注射液治疗椎—基底动脉供血不足性眩晕 50 例 赵玉泊 刘晓娟(110)
81. 百奥蚓激酶对恢复期脑梗死患者血液流变学的影响 赵玉泊 赵德柱(111)
82. 18 例出血性梗塞患者临床分析 毕福影(111)
83. 大剂量尿激酶超早期静脉溶栓治疗急性脑梗塞的疗效观察 马璐璐 倪庆会(112)
84. 弥散加权成像在急性脑梗塞诊断中的临床价值 曹丽华 闫俊杰 崔志堂等(112)
85. 无症状性脑梗塞与抑郁的相关研究 闫俊杰 李 艳 曹丽华等(113)
86. 微创技术治疗原发性脑室出血临床观察 白玉海 曹丽华 闫俊杰等(114)
87. Evans Syndrome 合并小脑梗塞 1 例报告 汪丽静 赵 莹 孙雪莲(115)
88. 基底节区脑血管病引起失语临床分析 杜 庆 赵 莹 刘治津(116)
89. 非主侧半球损伤致经皮层性失语 1 例报告 李 鑫 刘 峰(116)
90. 颈动脉内膜剥脱术治疗颈内动脉系统 TIA 适应症的选择 刘明亮 黄 鑫(117)
91. 糖尿病合并脑梗死患者颅脑 CT 分析 杨青兰 王文忠 赵希海(118)
92. 立体定向第三脑室引流术治疗重症脑室出血 10 例报告 王继阳 程立山 惠 凯等(118)
93. 立体定向治疗高血压脑出血 58 例临床分析 杨 旭 石寄平 柳 鹏等(118)
94. 微创血肿清除术治疗丘脑出血 24 例临床分析 尹琪华 孙立业 王小平等(119)
95. 微创颅内血肿清除术治疗小脑出血的体会 韩秀琴 尹琪华 王晓萍(119)
96. 巴曲酶连续给药治疗急性脑梗死临床分析 王宪刚 李振海 张春梅(120)
97. 雌激素对脑缺血保护作用的机理 周晓光 任晓峰(120)
98. 真红细胞增多症致脑梗塞 1 例 周晓光 刘国光(120)
99. 颅内血肿微创清除术治疗高血压脑出血 200 例临床分析 李相富 吴忠恕 吕成文(121)
100. 蛛网膜下腔出血的腰穿放液治疗 50 例报告 吕荣祥(121)
101. 误诊为蛛网膜下腔出血的脑实质出血 42 例分析 齐景波 曾庆宏(122)
102. 恶性症候群的临床特点与预后 (附 16 例临床病例报告) 赵庆杰 曹绪政(122)
103. Alzheimer 病患者血清与脑脊液 TNF- α 、IL-1 β 及 IL-8 水平的研究 韩 杰 李 明 郑莉莎(122)
104. 临床拟诊额叶性痴呆一例报告 温世荣 李国忠 王德生等(123)
105. AD 早期影像学诊断研究新进展 刚宝芝 王德生(123)
106. 临床认知神经科学研究 刚宝芝 王德生(124)
107. 常染色体显性遗传颞叶外侧癫痫 王 晔 王德生(125)
108. 由 CX32 和 CX43 组成的缝隙连接在癫痫发病中的作用及调控机制的实验研究 蔡正旭(126)
109. MRI 海马特殊扫描在颞叶癫痫海马硬化诊断中的应用 林志国 沈 红 王 丹等(127)
110. 妥泰治疗经期性癫痫的临床研究 刘巍松 李国霖 公维军(127)
111. 饮酒后诱发抗癫痫药物中毒的临床分析 王丽华 刘示威 赵含丹(128)
112. 儿童癫痫过度换气脑电图变化的分析 徐德勇 徐凤伟(128)
113. 老年人首次癫痫发作的临床分析 肖 红 张玉霞 李志玲等(129)
114. 牡丹江地区癫痫病人生活质量调查研究 鲁 双 荆春丽 荆瑞娟(129)
115. 卒中后继发性癫痫的临床研究 (附 106 例临床分析) 崔志堂 闫俊杰 李 艳等(130)
116. 多发性硬化早期孤立征象——视神经炎的临床特点 王卓尔 吴亚双(131)

117. 肿瘤样中枢神经系统炎性脱髓鞘 1 例报道 李 磊 钟 镒 尹燕红等(132)
118. 1 例多发性硬化合并脊髓空洞的临床报道 尹燕红 钟 镒 李国忠等(133)
119. 急性播散性脑脊髓炎可能是一种独立的疾病 陈丽霞 王维治 梁庆成(133)
120. 细胞因子在 MS 免疫学发病机理中的作用 王丽华 周丽宏 李广华(134)
121. CIDP 的目前治疗 Ropper AH 著 赵 晶译(135)
122. 肢带型肌营养不良一回民家系报告 肖兴军 孙 威 梁庆成等(135)
123. 进行性肌营养不良研究进展 肖兴军 梁庆成 王维治(136)
124. 侵犯脊髓-延髓-桥脑-中脑的纯下运动神经元病 齐景波 曾庆宏(138)
125. 胃癌、胃大部切术后 Wernicke 脑病 3 例报告 姜 新 王玉洁 郭 丰(138)
126. 肥厚性硬脊膜炎 1 例报告 王 晔 郭大文 于雨良等(141)
127. 脑炎性假瘤 1 例临床病理报告 王 晔 郭大文 王耀山等(142)
128. 单纯疱疹病毒性脑炎合并耐甲氧西林金黄色葡萄球菌及醋酸钙不动杆菌败血症 1 例早期误分析
..... 王迎新 许 晶 陶定波等(144)
129. 对重心平衡动摇检测图形的分析研究 韩 杰 李 明 郑莉莎(144)
130. 我国正常人重心平衡动摇检查的正常值测定 韩 杰 李 明 郑莉莎(145)
131. 发作性运动障碍(附 6 例临床报道) 宋 凡(145)
132. 焦虑症患者的感觉诱发电位研究 刘效巍(145)
133. 焦虑症患者的听觉事件相关电位 P300 研究 刘效巍(146)
134. 综合医院常见精神心理疾病的诊治 许 晶(146)
135. 综合医院神经内科住院患者心理状态及其相关因素分析 张庆元 张文娣(145)
136. 安定过敏性休克致缺氧性脑病——植物人一例报告 王翠琴(147)
137. 双类似物鼻粘膜耐受对 EAMG 临床发病的抑制作用
..... 赵含丹 王丽华 田庆华等(147)
138. 东菱迪芙治疗血栓性静脉炎 5 例报告 邹仁林(149)
139. 缺血性脊髓血管病 60 例临床分析 刘 群 杨春生(150)
140. 大剂量免疫球蛋白治疗重症吉兰-巴雷综合症临床研究 杨承志 胥桂华 梁雪梅等(151)
141. 结核性脑膜炎患者脑脊液中腺苷脱氢酶和结核抗体水平研究 王 莉 吴 江(152)
142. 低血钾型周期性麻痹的临床分析 刘仁君 陈奕桦 陈慧敏(152)
143. 经颅多普勒超声在贫血患者中的改变 李国霖 刘巍松 曲松滨(152)
144. 卒中后抑郁的临床研究 张忠玲 李国忠 宋 宇等(153)
145. 以 Wernicke-Korsakoff, s 综合征为主要表现的一例原发性中枢神经系统淋巴瘤 王建秀(153)
146. 青少年心理疾病的分析及其防治 吴隆坤(154)
147. 原发性直立性低血压 1 例报告 肖兴军 梁庆成(155)
148. 多灶性运动神经病 9 例报道 肖兴军 李晓光 陈 琳等(155)
149. 以基底节区病变为主的 HSE 的临床特征(附 6 例病例报告)
..... 陈立杰 杨春晓 陈丽霞等(156)
150. 急重型病毒性脑炎并多脏器衰竭 1 例报告 陈立杰 黄湘楠 王 岩等(157)
151. 鼻黏膜耐受对重症肌无力患者体液免疫机制的作用 王丽华 闵新歌 田庆华(157)
152. 双类似物鼻粘膜耐受对 EAMG 预防作用机制的探讨 王丽华 田庆华 刘示威等(158)
153. 植物状态电生理研究 王德生(159)
154. 44 例脑血管病所致的迁延性昏迷、植物状态的康复研究 王德生(159)
155. 70 例持续性植物状态脑电和诱发电位研究 王晓丹 奚宁宁(159)

156. 240 例植物状态临床治疗分析 王德生 李江东 吕 英(160)
157. 桡神经损伤的作业治疗 庞有铨(160)
158. 神经电刺激治疗持续性植物状态的进展 王晓丹 奚宁宁 王德生(160)
159. 西酞普兰治疗抑郁症 20 例临床分析 鲁 双 刑春丽(161)
160. 遗传性淀粉样变性神经病一例报告 曹丽华 崔志堂 孙晓东等(161)
161. 维生素 B1 缺乏致脚气病、Wernicke 脑病的临床研究 杨凤民 官旭海 夏圣梅等(162)
162. 边缘系统脑炎 1 例报告 陈 晶(163)
163. 经侧脑室注射 pLXSN-bcl-2 cDNA 对局灶性脑缺血大鼠神经细胞凋亡、脑梗死体积及 bcl-2bax 蛋白表达影响的动态研究 何志义 赵 晶 邹巧治等(163)
164. 抑制缝隙连接对 Wistar 大鼠 MCAO 梗死体积的影响 邓 方 饶明俐 冯加纯(164)
165. 实验性脑缺血模型中延迟注入 Z-VAD 的神经保护作用的研究 朱 辉 刘 群(164)
166. 葛根素对局灶性脑缺血 MMP-2、MMP-9 表达变化的影响 刘 群 鞠 忠(165)
167. 葛根素对实验性脑缺血 GAD、VEGF 表达变化的影响 刘 群 齐中华(165)
168. 过继性实验性自身免疫性神经炎(ATEAN)中 IL-12 和 IL-18 的免疫协同机制的研究 ... 王宇虹(166)
169. 实验性脑出血急性期凝血酶与细胞骨架蛋白的关系及水蛭素的保护作用 ... 张 颖 冯加纯(166)
170. 慢性缺血致血管性 呆大鼠 血流慢性缺血致血管性痴呆大鼠脑血流、行为学及形态学的对比研究
..... 邹昕颖 吴 江(167)
171. 鸡甲胺磷中毒性神经肌病的神经电生理和药物干预治疗研究 胡轶虹 江新梅(167)
172. 慢性缺血致血管性痴呆大鼠脑血流量、病理及细胞因子的研究 金 涛 吴 江(168)
173. 鸡甲胺磷中毒性神经肌病的肌肉病理和药物干预治疗研究 邢英琦 江新梅(169)
174. 体外缺氧/复氧对星形胶质细胞的影响及参麦注射液保护作用的实验研究 ... 韩 威 陈嘉峰(169)
175. 鸡甲胺磷中毒性神经肌病的神经病理和药物干预治疗研究 周 艳 江新梅(170)
176. BDNF 及其抗体在点燃癫痫鼠不同脑区的变化及意义 林卫红 崔 俐 吕晓红等(171)
177. 褪黑素对 D-半乳糖和 β 淀粉样蛋白所引起的过氧化损伤的保护机制研究 ... 陈 微 张 昱(171)
178. BDNF, Semaphorin 3A 在大鼠局灶性脑缺血的表达及葛根素保护作用的实验研究 刘 群 李贯绯(172)
179. 血浆纤维蛋白原 Bcl I 基因多态性与脑梗死相关性研究 马学玲 刘亢丁 王晓明(172)
180. 局部颅脑亚低温对实验性兔脑出血脑水肿及血脑屏障通透性影响的研究 ... 崔凯歌 吴 江(173)
191. β -淀粉样蛋白所致大鼠海马部位神经细胞 NF- κ B 活化及药物防护的实验研究 ... 王秋艳 马涤辉(173)
182. 抗抑郁药万拉法辛对 A β 25-35 诱发 PC12 细胞损伤的保护作用 房绍宽 吴 江(174)
183. 大鼠局灶脑梗死后微管相关蛋白的动态变化及针刺的影响 陈加俊 郭英全 邢 影(174)
184. 脑缺氧预处理对大鼠脑缺血保护作用研究 韩雪梅 郭英全(175)
185. 腺苷、大麻素在伏隔核引发去极化对抑制性突触后电流抑制作用研究
..... 谷新医 郭英全 加藤帮夫(175)
186. 实验性脑出血急性期血肿周围组织细胞因子的表达 胡利华 吴 江(176)
187. 针刺促进周围神经损伤再生修复信息传递的机制研究 王淑荣 孙忠人 王永超(176)
188. 大鼠坐骨神经损伤后脊髓运动神经元 CNTF 的表达及针刺干预后的变化
..... 王淑荣 戴亚美 郝秀兰等(177)
189. 康复训练对大脑中动脉闭塞大鼠脑梗死灶周围 BDNF 表达的影响
..... 段淑荣 王 勳 赵 敬等(178)
190. 康复训练对大脑中动脉闭塞大鼠脑梗死灶周围 tubulin 表达的影响
..... 段淑荣 张 璇 王建秀等(179)
191. 亚低温对 NMDA 损伤后大鼠海马神经元电压门控性 Na⁺和 K⁺通道的影响 ... 汤 颖 苏志强 王德生(180)

192. 缺血脑组织 IL-17 及相关细胞因子的表达 李国忠 钟照华 李呼伦等(183)
193. CTLA-4 基因外显子 1 的 49 位点 AG 多态性与格林-巴利综合症的关联研究 ... 胡晓蕾 代亚美(183)
194. 亚低温对 NMDA 损伤后大鼠海马神经元存活率和死亡率的影响 ... 苏志强 汤颖 王德生(184)
195. Alzheimer 病中的凋亡 温世荣 王德生 盛树力(186)
196. TNF- α 在脑缺血再灌注损伤中的研究进展 梁庆成(189)
197. NKT 细胞系统: 架起自然免疫和获得性免疫的桥梁 杨春晓 王维治 梁庆成(190)
198. 实验性自身免疫性重症肌无力模型的制备 杨春晓 王华冰 王维治(191)
199. 核因子(B 在脑缺血中的作用 王锐 陈立杰 张纯慧等(192)
200. 核因子- κ B 在局部脑缺血及再灌注中的表达和 N-乙酰半胱氨酸的影响
..... 陈立杰 梁松岚 梁庆成(192)
201. 巴曲酶对大鼠局灶性脑缺血后 PAF、PAF-RmRNA 表达的影响
..... 白文婷 陈立杰 王锐等(193)
202. 大鼠脑局灶性预缺血对再次缺血的影响 焦卓敏(194)
203. 高血压细胞分子水平的研究状况 王伟祥 刘景隆 靳瑞领(194)
204. 脑血管病患者的心理康复 程阅凤 张丽华 曹萌萌(195)
205. 脑血管病人的肢体康复训练 姜万梅 赵晔 王丽霞(195)
206. 语言训练卡片在失语患者康复过程中的应用 封常美(196)
207. 经颅磁刺激在急性脑梗死运动功能康复中作用研究进展 奚宁宁(196)
208. 康复宣教在脑卒中康复护理中的作用 刘晓红 王玉玲 张静怡(197)
209. 脑卒中后本体感觉障碍对日常生活能力的影响 朴圣民 刘景隆 王伟祥等(197)
210. 脑卒中偏瘫的社区康复 王晓东(191)
211. 脑卒中所致肩关节半脱位的早期康复治疗 关红玲(198)
212. 脑卒中瘫痪患者健、患侧输液对肢体运动功能恢复的影响 张晶(198)
213. 偏瘫病人康复中抑郁的护理 刘丽宏(198)
214. 性别及不同时期康复对 385 例脑卒中患者运动功能的影响 刘景隆(199)
215. 423 例脑卒中患者运动功能综合康复治疗分析 李江东 冯建斌(199)
216. 重视康复医学积极开展神经康复学的工作 李江东 冯建斌(200)
217. 昏迷、植物状态“三管”病人的护理 王晓静(200)
218. 早期康复治疗对脑卒中偏瘫患者 ADL 的影响 张永刚 刘景隆(201)
219. 早期良姿位摆放对患者预后平衡功能的影响 王雪南(201)
220. 综合康复对脑血管病康复期日常生活能力的影响 刘景隆 王伟祥 靳瑞领等(202)
221. 重型颅脑损伤患者尿管留置时间观察 王军(202)
222. 植物状态和最小意识状态的诊断及康复治疗 冯建斌(202)
223. 脑卒中偏瘫早期与恢复期介入康复的临床观察 岳绍华 杜春红(202)
224. 脑血管意外急性期的康复护理 丁媛媛(203)
225. 浅谈压疮的康复护理 丁媛媛(203)
226. 脑卒中病人的发病与康复 于宏丽 吕秀英 闫莉滨(203)
227. 脑卒中病人抑郁焦虑心理表现及护理对策 吕秀英 于宏丽(204)
228. 脑血管病的家庭康复指导 刘艳菊 程阅凤 张丽华(205)
229. 预防脑卒中病人吸入性肺炎的护理干预 孙秀英 张丽(205)
230. 应用循证护理解决脑卒中病人常见护理问题的研究 孙秀英 赵晔(206)
231. 脑血管意外患者静脉输液技术与静脉炎的预防 孙秀英 张维娜(206)

232.	老年性痴呆的预防和护理	孙秀英	李 爽	(207)
233.	不同类型急性脑卒中血压变化的动态观察及护理	孙秀英	封常美	(208)
234.	推行临床路径管理 促进整体护理	杨红艳	孙秀英	董 慧(208)
235.	脑卒中偏瘫病人早期康复护理	杨红艳	姜万梅	赵 晔(209)
236.	脑卒中后遗症病人的家庭护理	杨红艳	赵 晔	姜万梅(209)
237.	脑卒中关节功能位及吞咽困难的护理	曹萌萌	石 蕾	闫利滨(209)
238.	中风的紧急护理措施	臧玉志	石 蕾	刘艳菊(210)
239.	脑血管病尿失禁的护理	石 蕾	于宏丽	臧玉志(211)
240.	留置尿管预防感染的护理体会	张 丽	李 爽	李晓杰(212)
241.	高血压脑出血病人保守治疗的护理要点		张 阳	(212)
242.	规范护理病历书写 强化法律意识	徐 菲	黄 澜	(213)
243.	鼻饲口唇溃疡与营养支持的相关因素	刘宇心	王 颖	(214)
244.	计算机网络系统临床护理工作中的应用价值		闫莉滨	(214)
245.	脑卒中病人临床主要并发症及护理要点		闫莉滨	(215)
246.	偏瘫患者护理体会	张维娜	张 丽	(216)
247.	非语言沟通在脑血管病护理中的作用	姜万梅	杨红艳	张维娜(216)
248.	立体定向术治疗脑出血 100 例的临床护理体会	王金晶	李庆红	王亚娟等(217)
249.	导尿及留置尿管的护理		刘加梅	(217)
250.	癫痫患者的护理及健康教育		包秀廷	(218)
251.	俯卧位在治疗脑卒中并肺部感染的临床价值		韩晓凤	(218)
252.	骨盆训练对脑卒中偏瘫患者步行能力的影响		张永刚	(218)
253.	护理工作在康复医学中的地位		张娟芳	(219)
254.	如何做好护理带教教学		刘晓红	(219)
255.	特殊患者的心理护理	关红玲	孙丽莉	(220)
256.	重型颅脑损伤合并肺感染的原因及护理体会		潘永芝	(220)
257.	整体护理对脑卒中患者 ADL 影响分析		苏秀凤	(220)
257.	神经原性膀胱功能障碍尿潴留的康复护理训练		张静怡	(221)
258.	60 例中风病人的康复护理	李珊珊	王玉霞	姜万梅(221)
259.	脑室应用(-)淀粉样蛋白对大鼠脑细胞凋亡的影响		曹云鹏	(222)
260.	脊髓型多发性硬化的临床与 MRI	陈淑兰	刘嘉晖	(222)
261.	吸烟对脑梗死发生发展的影响	柳忠兰	耿建红	孙素梅等(222)
262.	诱导神经细胞释放氧化毒性的研究	罗晓光	张朝东	(223)
264.	脑脊液低容量 1 例临床分析	禹红梅	王慕一	(224)
265.	视神经脊髓炎与脊髓型多发性硬化的临床研究		王 莹	(224)
266.	POEMS 综合征 5 例临床分析		商秀丽	(225)
267.	BDNF、IGF-1 对皮层神经干细胞向神经元定向分化的影响		沈雪莉	(226)
268.	大鼠脑出血后 MMP-9 的表达与脑含水量变化的研究(摘要)	滕伟禹	田 力	刘海峰(226)
269.	β 淀粉样蛋白疫苗的神经免疫学研究		王 军	(227)
270.	阿尔茨海默病大鼠海马细胞外调节蛋白激酶的变化		吴 哲	(228)
271.	低密度脂蛋白受体相关蛋白(LRP)在动脉粥样硬化发病机制中作用的初步研究		徐万鹏	(228)
272.	以蛛网膜下腔出血起病的颈部脊髓硬膜动静脉瘘的临床研究	杨 军	张朝东	(229)
273.	颅脑损伤患者躁动的原因分析及护理对策		段 蓉	(229)

274. 大学生的心理研究 王 宇(230)
275. 脑出血再次出血临床与 CT (附 20 例临床报告) 关 毅 张艳影 张太平(230)
276. 实验性脑出血后的细胞凋亡和凋亡相关基因转录和蛋白表达水平
..... 张尉华 饶明俐 吴 江等(231)
277. 水蛭素对实验性脑出血后脑组织损伤的保护作用 张尉华 饶明俐 吴 江等(231)
278. 甲基维生素 B12 对反复前脑缺血再灌注大鼠学习、记忆功能的影响 于挺敏 张春英(232)
279. 脑室出血内科行侧脑室前角引流术疗效观察 刘佳俊 杨晓华 兰希发等(232)
280. 大鼠脑缺血再灌注后 AQP-4 的表达与脑水肿关系的研究 兰希发 张嘉伟(233)
281. 急诊病人死亡时间段的临床分析 杜 军 林少宾 赵文静(233)
282. 《脑干肿瘤误诊面偏侧萎缩症一例报告》 崔颖琦 张质夫 孙树君(235)
283. 脑膜瘤误诊二例报告 杨桂芹 刘 刚(235)
284. 糖尿病性癫痫的误诊分析 (附 2 例报告) 战丽萍(236)
285. 甲基维生素 B12 治疗大鼠反复前脑缺血再灌注后白质损伤的研究 于挺敏 满玉红(237)
286. HIF-1 α 在大鼠脑缺血后的表达及缺氧预处理的影响 韩雪梅 杨 宏(237)
287. 胰岛素瘤误诊 1 例报告 梁搏纳 陈香君(238)
288. 以核间性眼肌麻痹为主要临床表现的脑干梗塞病例报告 王玉洁 郭 丰 姜 新(239)
289. 基底动脉尖综合症 10 例临床报告 单晶丽 迟玉英 盛 威(239)
290. 早期康复护理对脑卒中后吞咽障碍的影响 张丽艳(239)
291. 胃癌、胃大部切术后 Wernicke 脑病 3 例报告 姜 新 王玉洁 郭 丰(240)
292. 儿童与成年人病毒 吕秀玉 张雪凤 薛伟书等(240)
293. 青年缺血性脑卒中患者危险因素研究 薛伟书 张雪凤 吕秀玉(241)
294. 儿童与成年人病毒 吕秀玉 张雪凤 薛伟书等(241)
295. 早期康复护理对脑卒中后吞咽障碍的影响 张丽艳(241)
296. 以核间性眼肌麻痹为主要临床表现的脑干梗塞病例报告 王玉洁 郭 丰 姜 新(242)

1. 《中国脑血管病防治指南》简介

《中国脑血管病防治指南》主编

吉林大学第一医院神经内科 饶明俐

一、编写背景及原则

1、中华医学会神经病学分会脑血管病学组成立(2002.7.7)。

2、卫生部疾病控制司和中华医学会神经病学分会委托脑血管病学组,组织多学科专家编写《中国脑血管病防治指南》(2002年第四季度开始)。

3、编写原则:以循证医学结果为依据,借鉴国内外近期公布的脑血管病及相关疾病防治指南的内容;以认真、科学、求实的态度,遵循科学性、实用性和可行性,并尽可能与国际接轨的原则,结合我国实际,在广泛征求相关学科专家意见的基础上,经多次讨论、反复修改而成。

二、内容

第一章 脑血管病的一级预防

第一节 我国脑血管病的流行现状与发展趋势

目前脑血管病已成为危害我国中老年人身体健康和生命的主要疾病。城市居民脑血管病死亡已上升至第一、二位,农村地区在20世纪90年代初脑血管病死亡列第三位,90年代后期升至第二位。全国每年新发脑卒中约200万人;每年死于脑血管病约150万人;存活的患者数(包括已痊愈者)600~700万。

目前,全国每年因本病支出接近200亿元人民币,给国家和众多家庭造成沉重的经济负担。

第二节 脑血管病的危险因素及其干预管理

一、高血压

高血压是脑出血和脑梗死最重要的危险因素。国内有研究显示:在控制了其他危险因素后,收缩压每升高10mmHg,脑卒中发病的相对危险增加49%,舒张压每增加5mmHg,脑卒中发病的相对危险增加46%。一项中国老年收缩期高血压临床随机对照试验结果显示,随访4年后,降压治疗组比安慰剂对照组脑卒中的死亡率降低58%。

建 议:

(1) 进一步加强宣传教育力度,努力提高居民预防脑卒中的意识,主动关心自己的血压;建议>35岁者每年测量血压1次,高血压患者应经常测量血压(至少每2~3个月测量1次),以调整服药剂量(见表9)。

(2) 各级医院应尽快建立成年人首诊测量血压制度;

(3) 各地应积极创造条件建立一定规模的示范社区,定期筛查人群中的高血压患者并给予恰当的治疗和随诊。

(4) 对于早期或轻症患者首先采用改变生活方式治疗,3个月效果仍不佳者应加用抗高血压药物治疗(见附录II-1)。

二、心脏病

有心脏病的人发生脑卒中的危险都要比无心脏病者高2倍以上。非瓣膜病性房颤的患者每年发生脑卒中的危险性为3%~5%,大约占血栓栓塞性卒中的50%。

建 议:

(1) 成年人(>40岁)应定期体检,早期发现心脏病;

(2) 确诊为心脏病的患者,应积极找专科医师治疗;

(3) 对非瓣膜病性房颤患者,在有条件的医院可使用华法令抗凝治疗,但必须监测国际标准化比(INR),范围控制在2.0~3.0;对年龄>75岁者,INR应在1.6~2.5之间为宜;或口服阿司匹林50~300mg/d,或

其他抗血小板聚集药物。(见表9)。

(4) 冠心病高危患者也应服用小剂量阿司匹林 50~150mg/d, 或其他抗血小板聚集药物。

三、糖尿病

糖尿病是脑血管病重要的危险因素。Ⅱ型糖尿病患者发生卒中的危险性增加 2 倍。

建 议:

(1) 有心脑血管病危险因素的人应定期检测血糖, 必要时测定糖化血红蛋白 (HbA1c) 和糖化血浆白蛋白。糖尿病的诊断标准同中国糖尿病防治指南一致 (表 3、表 4)。

(2) 糖尿病患者应首先控制饮食、加强体育锻炼, 2~3 个月血糖控制仍不满意者, 应选用口服降糖药或使用胰岛素治疗。糖尿病的控制目标见表 5。

(3) 糖尿病患者更应积极治疗高血压、控制体重和降低胆固醇水平。

四、血脂异常

大量研究已经证实血清总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白 (LDL) 升高, 高密度脂蛋白 (HDL) 降低与心血管病有密切关系。

建 议:

(1) 血脂异常, 尤其合并有高血压、糖尿病、吸烟等其他危险因素者首先应改变不健康的生活方式, 并定期复查血脂。改变生活方式无效者采用药物治疗。

(2) 对既往有 TIA、缺血性卒中或冠心病史, 且 TC 高于 5mmol/L 的患者采用他汀类药物治疗。TG 增高者选用贝丁酸类药物治疗。

五、吸烟

经常吸烟是一个公认的缺血性脑卒中的危险因素。其对机体产生的病理生理作用是多方面的, 主要影响全身血管和血液系统如: 加速动脉硬化、升高纤维蛋白原水平、促使血小板聚集、降低高密度脂蛋白水平等。长期被动吸烟也可增加脑卒中的发病危险。

建 议:

(1) 劝吸烟者戒烟 (动员吸烟者亲属参与劝说, 提供有效的戒烟方法)。

(2) 动员全社会参与, 在社区人群中采用综合性控烟措施对吸烟者进行干预。

(3) 促进各地政府部门尽快制定吸烟法规, 如在办公室、会议室、飞机、火车等公共场所设立无烟区, 仅在指定地点可供吸烟, 以减少被动吸烟的危害。

六、饮酒

人群研究证据已经显示, 酒精摄入量对于出血性卒中有直接的剂量相关性。但对于缺血性卒中的相关性目前仍然有争议。

建 议:

(1) 对不饮酒者不提倡用少量饮酒来预防心脑血管病; 孕妇更应忌酒。

(2) 饮酒者一定要适度, 不要酗酒; 男性每日饮酒的酒精含量不应超过 20~30g, 女性不应超过 15~20g。

七、颈动脉狭窄

国外一些研究发现, 65 岁以人群中 有 7%~10% 的男性和 5%~7% 的女性颈动脉狭窄大于 50%。

建 议:

(1) 对无症状性颈动脉狭窄患者一般不推荐手术治疗或血管内介入治疗, 首选阿司匹林等抗血小板药或他汀类药物治疗。

(2) 对于重度颈动脉狭窄 (>70%) 的患者, 在有条件的地方可以考虑行颈动脉内膜切除术或血管内介入治疗术 (但术前必需根据患者和家属的意愿、有无其它合并症以及患者的身体状况等进行分析讨论后确定)。

八、肥胖