

替格瑞洛对心肌梗死后患者血栓预防的观察

彭春梅

重庆市大足区第二人民医院 402368

〔摘要〕目的 探讨替格瑞洛预防心肌梗死后患者血栓形成的效果。方法 选取 110 例心肌梗死患者作为研究对象。根据治疗方法分组：54 例患者采用氯吡格雷治疗，进入对照组；56 例患者采用替格瑞洛治疗，进入观察组。对比两组患者的血栓发生情况。结果 观察组患者支架内血栓事件发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 替格瑞洛用于心肌梗死患者可以有效预防血栓形成，值得推广使用。

〔关键词〕替格瑞洛；心肌梗死；血栓；预防

〔中图分类号〕R542.22 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）02-058-01

心肌梗死是指心肌缺血缺氧所致的心肌坏死疾病，症状表现主要为胸骨后疼痛，部分患者可出现休克、心力衰竭等并发症，生命安全受到威胁^[1]。临床中治疗此病的方法较多，其中，经皮冠状动脉介入手术比较常用，在冠状动脉植入支架之后可有效改善局部血流，挽救濒死心肌，降低死亡风险^[2]。然而，介入治疗之后，很多患者会发生支架内血栓形成事件，从而导致治疗失败。若要巩固介入治疗的疗效，则需预防血栓形成。替格瑞洛是一种抗血小板聚集药，能够抗血栓形成。本研究对替格瑞洛预防心肌梗死患者血栓形成的效果做了分析，具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 110 例心肌梗死患者作为研究对象。病例入选标准：接受经皮冠状动脉介入手术治疗并植入支架的心肌梗死患者，发病至就诊时间不超过 12 小时。病例排除标准：药物禁忌症患者，既往有心肌梗死病史的患者，凝血功能障碍患者，严重肝肾器质性病变患者，有出血倾向的患者，血液疾病患者，合并肿瘤疾病的患者。所有患者均采用介入治疗。根据治疗方法将患者分成两组。观察组：男 29 例，女 27 例；年龄 40~77 岁，平均年龄（62.70±5.49）岁。对照组：男 27 例，女 27 例；年龄 39~76 岁，平均年龄（63.17±5.36）岁。两组患者的一般资料比较无明显差异性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：在介入术前口服阿司匹林肠溶片（生产厂家拜耳医药保健有限公司，国药准字 J20080078）300mg，口服硫酸氢氯吡格雷片（生产厂家深圳信立泰药业股份有限公司，国药准字 H20000542）600mg。介入术后口服阿司匹林肠溶片，每天一次，每次 100mg；口服硫酸氢氯吡格雷片，每天一次，每次 75mg。

观察组：在介入术前口服阿司匹林肠溶片，剂量与对照组一致；口服替格瑞洛片（生产厂家阿斯利康制药有限公司，国药准字 J20171077）180mg。介入术后口服阿司匹林肠溶片，每天一次，每次 100mg；口服硫酸氢氯吡格雷片，每天一次，每次 90mg。

1.3 观察指标

于治疗第 6 个月时检查两组患者的支架内血栓再行成情况，并进行对比。

1.4 统计学分析

统计学处理软件为 SPSS13.0 统计软件。计数资料用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

治疗第 6 个月时，观察组患者支架内血栓事件发生率明显低于对照组（ $\chi^2=4.599$ ， $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：两组疗效对比情况 [n(%)]

组别	例数	支架内血栓（例）	发生率
观察组	54	1	1.79%
对照组	56	8	14.81%
χ^2			4.599
P			< 0.05

3 讨论

心肌梗死在心内科比较常见，病情凶险，致死率高。冠状动脉粥样斑块破裂、血栓形成是导致患者心肌缺血缺氧、坏死的主要原因，所以临床中治疗此病的方法一般为再灌注治疗，通过再灌注的方式实现血管再通^[3]。以往临床中常在介入术后应用氯吡格雷、阿司匹林来抗血栓，虽然这两种药物联用可以抑制血小板聚集、降低心血管事件发生率，但是很多临床实例证明，这种治疗方法存在局限性，存在氯吡格雷抵抗的患者仍可能发生支架内血栓事件。替格瑞洛是一种新型抗血小板药物，可抑制 ADP 介导的血小板活化与聚集，从而发挥抗血栓的作用。本研究中采用替格瑞洛的患者其血栓预防效果更优，这是因为与氯吡格雷相比替格瑞洛的抗血小板作用更强，它与 ADP 受体的结合具有可逆性，所以即使患者停药，血小板也能迅速恢复。

综上，替格瑞洛在心肌梗死患者中的应用可有效预防血栓形成，值得推广使用。

〔参考文献〕

- [1] 王莉. 替格瑞洛在冠脉弥漫长病变介入治疗中预防支架内血栓事件的疗效观察 [J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(12):1803-1805.
- [2] 彭凌云, 丁怀胜, 李原, 等. 氯吡格雷低反应的高危冠心病患者改用替格瑞洛抗血栓治疗效果观察 [J]. 河北医科大学学报, 2016, 37(12):1370-1373.
- [3] 苏育南, 王家玮, 王长志, 等. 替格瑞洛联合急诊 PCI 治疗糖尿病患者急性 ST 段抬高型心肌梗死的疗效观察 [J]. 糖尿病新世界, 2018(3).