



· 影像与检验 ·

浅谈缺血性脑卒中联合应用颈动脉超声及经颅多普勒超声的临床价值

刘淑华 (空军兰州基地保障部门门诊 730000)

摘要：目的 研究分析缺血性脑卒中联合颈动脉超声及经颅多普勒超声临床诊断价值。方法 选择我院 2017 年 3 月到 2018 年 10 月诊断的缺血性脑卒中患者 80 例，另选择同期进行治疗的短暂性脑缺血患者 80 例为对照组，采用颈动脉超声和经颅多普勒超声进行临床检查，比较两组患者健侧大脑动脉血流速度（健侧 MCA）、颈动脉中膜厚度（ICAcx）、颈内动脉路外段血流速度（IMT）及神经功能缺损情况（NIHSS）。结果 观察组健侧 MCA (51.3 ± 14.2) cm/s、ICAcx (76.2 ± 11.4) cm/s 低于对照组健侧 MCA (70.5 ± 19.3) cm/s、ICAcx (103.3 ± 22.4) cm/s ($P < 0.05$)；观察组患者 IMT (1.1 ± 0.1) mm、NIHSS (11.3 ± 2.3) 分对照组患者 IMT (0.9 ± 0.2) mm、NIHSS (3.8 ± 2.0) 分 ($P < 0.05$)。结论 颈动脉超声及经颅多普勒超声可作为诊断缺血性脑卒中的检查标准，其具有操作简便、无创、可重复性等特点，应广泛推广。

关键词：缺血性脑卒中 颈动脉超声 经颅多普勒超声 临床诊断

中图分类号：R445.1 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2019) 02-188-01

缺血性脑卒中在临床中属于高发的脑血管疾病，其中颈动脉狭窄是其重要的危险因素^[1]。杜宇颈动脉狭窄性病变超声波检测技术已经成为检测的主流方式，其方法简便、检查费用较低、重复性较强，对于患者临床诊断及预后随访均有重要的临床价值^[2]。本次研究分析缺血性脑卒中联合应用颈动脉超声及经颅多普勒超声的临床诊断价值，现进行报道。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选择我院 2017 年 3 月到 2018 年 10 月间治疗的缺血性脑卒中患者 80 例为观察组，男性 43 例，女性 37 例，年龄在 44-78 岁之间，平均年龄 68.3 岁，按照脑卒中分级：轻度 33 例、中度 24 例、重度 23 例。另选同期进行治疗的短暂性脑缺血患者 80 例为对照组：男性 44 例，女性 36 例，年龄在 45-77 岁之间，平均年龄 67.9 岁。缺血性脑卒中患者入选标准：经颅脑 CT 或 MRI 检查确诊，为初次卒中发病患者，无精神障碍及原发性认知，无颈动脉或颅脑介入治疗史。

1.2 方法

患者入院后均进行颅脑多普勒超声检查、颈动脉超声检查，超声探头频率设定为 10MHz、2MHz，从颞窗检查颅内大动脉、前动脉、后动脉、颈内动脉末端情况，从颈部检查颈内动脉、双侧总动脉、颈外动脉的官腔直径及长度，对血管内血流参数进行探查，对血管狭窄程度进行分析，对患者血流速度进行测定，寻找斑块位置。

1.3 观察指标

分别观察两组患者健侧大脑动脉血流速度（健侧 MCA）、颈动脉中膜厚度（ICAcx）、颈内动脉路外段血流速度（IMT）及神经功能缺损情况（NIHSS）^[3]。

1.4 统计学分析

利用统计学软件 SPSS22.0 进行数据分析，当 $P < 0.05$ 则数据差异显著。

2 结果

观察组健侧 MCA、ICAcx、IMT、NIHSS 与对照组比较数据差异存在在统计学意义 ($P < 0.05$)，数据见表 1。

3 讨论

(上接第 187 页)

室性早搏（二三联律、成对）、房性早搏（二三联律、成对）检出率均明显高于对照组 ($P < 0.05$)；且患者冠状动脉单支病变、多支病变检出率均明显高于对照组 ($P < 0.05$)，充分显示了 12 导联动态心电图的应用价值，可避免心律失常、心肌缺血加重，实现病情的早期控制。

综上所述，对老年冠心病患者进行 12 导联动态心电图诊断可获得更高的心肌缺血、心律失常、冠状动脉病变检出率，具有推广价值。

参考文献

[1] 余琴霞. 12 导联动态心电图在老年冠心病患者中的诊断价值

颈动脉狭窄是导致缺血性脑血管疾病的主要病理原因，颈动脉狭窄如反复发作会导致血管发生闭塞，严重的会导致脑梗死的发生。血管造影可作为诊断和评价疗效的金标准，但鉴于检查费用相对较高，且属于有创检查，患者还需要接受辐射，不能作为反复检查手段^[4]。超声检测技术因其费用较低、可重复操作、简便无辐射的特点，可作为颈动脉狭窄性病变的诊断标准。早期发生颈动脉狭窄患者，应采取相应有效措施进行干预，减少缺血性脑血管病的发生。可采用术后血管内膜增生、安装支架等进行治疗，颈动脉狭窄的检查及确诊对术前筛查及术后随访均有重要临床价值。当颈内动脉发生狭窄或闭塞后，导致颅内远端动脉发生血流动力学变化，使颅内动脉血流速度减慢，在本次检验中观察组患者健侧大脑动脉血流速度会明显减慢^[5]。颅外段境内动脉狭窄，导致颅内灌注血流明显减少，骨颈动脉超声及经颅多普勒超声检查，更加适用于颈动脉狭窄患者，在术后进行随访通过以上方式进行临床治疗评价也十分重要，可作为长期检测的主要手段。综上所述，颈动脉超声及经颅多普勒超声可作为诊断缺血性脑卒中的检查标准，其具有操作简便、无创、可重复性等特点，应广泛推广。

表 1：两组患者各组颈动脉超声检查结果

分组	例数	健侧 MCA (cm/s)	ICAcx (cm/s)	IMT (mm)	NIHSS (分)
观察组	80	51.3 ± 14.2	76.2 ± 11.4	1.1 ± 0.1	11.3 ± 2.3
对照组	80	70.5 ± 19.3	103.3 ± 22.4	0.9 ± 0.2	3.8 ± 2.0

参考文献

- [1] 王洪科, 张小宁, 刘培琴, 等. 颈动脉超声和经颅多普勒超声联合评价颈动脉狭窄支架治疗的临床价值 [J]. 中国神经精神疾病杂志, 2014, 40(1): 31-32.
- [2] 刘春林, 刘秀珍. 缺血性脑卒中联合应用经颅多普勒超声及颈动脉超声的临床价值 [J]. 2017, 4(21): 4086-4087.
- [3] 高一鸾, 王文志. 脑血管病流行病学研究进展 [J]. 中华神经科杂志, 2015, 34(4): 337-340.
- [4] 吴志强, 李润雄, 罗根培, 等. 重度颈动脉狭窄支架植入术远期效果评价 [J]. 实用医学杂志, 2017, 33(24): 4102-4104.
- [5] 吕娜. 经颅多普勒超声联合颈动脉超声对颈动脉狭窄支架治疗的临床价值分析 [J]. 影像医学研究, 2018, 3(6): 93-94.

[J]. 现代实用医学, 2018, 30(09): 1175-1176.

[2] 林志峰. 12 导联动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血和心律失常诊断中的价值分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(24): 30-32.

[3] 王敏. 12 导联动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血和心律失常诊断中的价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(86): 16907.

[4] 谭仕芸, 任雪丽, 张妙丽. 12 导联和 3 导联动态心电图在冠心病心肌缺血及心律失常老年患者诊断中的临床价值分析 [J]. 湖南师范大学学报 (医学版), 2017, 14(05): 135-138.

[5] 余瑾. 十二导联动态心电图对隐匿型冠心病的诊断价值 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(04): 62-63.