急性缺血性卒中早期神经功能恶化有了防治方案

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/26907.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

急性缺血性卒中早期神经功能恶化有了防治方案。4月23日，《美国医学会杂志·神经病学》发表了首都医科大学宣武医院吉训明院士团队一项随机对照研究结果显示，急性缺血性卒中发病24小时内静脉应用替罗非班抗血小板治疗可以显著降低早期神经功能恶化，且不增加颅内出血和系统性出血风险。



Research

JAMA Neurology | Original Investigation

Effects of Tirofiban on Neurological Deterioration in Patients With Acute Ischemic Stroke

A Randomized Clinical Trial

Wenbo Zhao, MD; Sijie Li, MD; Chuanhui Li, MD; Chuanjie Wu, MD; Junmei Wang, MD; Lifei Xing, MD; Yue Wan, MD; Jinhui Qin, MD; Yaoming Xu, MD; Ruixian Wang, MD; Changming Wen, MD; Aihua Wang, MD; Lan Liu, PhD; Jing Wang, MD; Haiqing Song, MD; Wuwei Feng, MD; Qingfeng Ma, MD; Xunming Ji, MD, PhD; for the TREND Investigators

?

急性缺血性卒中神经功能恶化与不良临床结局密切相关，一直是该领域的临床难题，早期抗栓治疗被视为防治急性缺血性卒中神经功能恶化的关键策略。口服阿司匹林等抗血小板治疗已被证实可以降低卒中复发、改善临床结局，但由于存在耐药性、起效时间慢及患者吞咽障碍等问题，应用现有的口服抗血小板方案治疗急性缺血性卒中，仍有10%~20%患者会发生神经功能恶化。

替罗非班是一种可静脉应用的抗血小板药物，相较于口服抗血小板药物，其具有特异性更强、起效速度更快等优势。为明确静脉应用替罗非班在降低急性缺血性卒中早期神经功能恶化方面的作用，研究者发起了一项多中心、开放标签、随机对照研究，在国内10家中心纳入425例未接受静脉溶栓或取栓的急性非心源性缺血性卒中患者，在卒中发病24小时内随机给予静脉替罗非班（213例）或单纯口服阿司匹林（212例）。研究结果显示，静脉应用替罗非班治疗的患者，72小时内神经功能恶化（定义为NIHSS评分较基线增加≥4分）的发生率仅为4.2%，而常规口服抗血小板药物治疗组为13.2%。在安全性方面，两组患者在72小时内症状性脑出血率没有显著差异。

美国卒中大会主席Tudor Jovin教授指出，该研究成果为错失静脉溶栓或机械取栓治疗的缺血性卒中患者提供了一种很有前景的治疗方法。耶鲁大学医学院卒中与血管神经病学系主任Lauren Sansing教授认为，该研究结果为缺血性卒中患者提供了除阿司匹林以外的抗血小板治疗新方案。

据悉，首都医科大学宣武医院赵文博和李思颉为论文共同第一作者，吉训明和首都医科大学宣武医院马青峰教授为共同通讯作者。（来源：中国科学报 张思玮）

相关论文信息：https://doi.org/10.1001/jamaneurol.2024.0868

作者：吉训明等 来源：《美国医学会杂志—神经病学》

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发