

后,VBI概念仍被广泛使用,并产生一些不确切的认识:如将颈椎骨质增生当作VBI的重要病因;更有将VBI的概念泛化,认为它是一种既非正常又非缺血的状态。这些情况在我国尤为严重,导致VBI概念不清、诊断标准不明、处置不规范。随着临床研究的深入和研究技术的发展,对后循环缺血的临床和病因有了新的认识。后循环缺血的主要病因是动脉粥样硬化,颈椎骨质增生仅是罕见的情况^[1-3]。而本病近年来发病率日益升高,严重影响人们的生活质量和生命安全,成为临床非常关注的热点问题,后循环缺血与动脉粥样硬化的关系也越来越受到临床的重视。

动脉粥样硬化是一种全身的慢性疾病,以主动脉、冠状动脉及脑动脉累及最多。由于颈动脉位置表浅,超声检查干扰小,因此,颈动脉超声检查作为一种无创检查手段,不仅为已发生脑血管病的患者提供各种重要的指标,而且对无症状动脉粥样硬化患者的检出和监测有十分重要的临床意义。本组患者的检查结果表明:后循环缺血患者颈动脉粥样硬化发生率92%,其中IMT增厚阳性率92%,斑块阳性率75%。故笔

者认为颈动脉粥样硬化是后循环缺血不可忽视的重要病因之一,对斑块的性质应特别重视。有专家认为,软斑含有较多的脂质,易出血,斑块不稳定,容易脱落,导致脑血管病^[4]。本组患者颈动脉软斑及混合斑检出率达58%,与专家的观点是一致的,因此,笔者认为软斑的形成是引起后循环缺血的一个危险信号,应积极采取预防、治疗措施。对高发人群定期进行颈动脉彩超检查,可以早期发现病变,有助于早期预防、早期治疗,减少脑血管病的发生。

[参 考 文 献]

[1] Caplan LR, Wityk RJ, Glass TA, et al. New England Medical Center Posterior Circulation registry[J]. Ann Neurol, 2004, 56:389-398
[2] Savitz SI, Caplan LR. Vertebrobasilar disease[J]. N Engl J Med, 2005, 352:2618-2626
[3] Martin PJ. Vertebrobasilar ischaemia[J]. QJM, 1998, 91:799-811
[4] 李俊来. 颈动脉粥样硬化斑块的超声影像分析[J]. 中国超声影像学杂志, 2003, 12(11):693

[收稿日期] 2008-11-07

MP 妊娠高血压综合征监测系统预测妊娠高血压综合征的价值

吴玲玲¹, 张学燕¹, 田俊芝², 李素果¹

(1. 河北省石家庄市第四医院, 河北 石家庄 050011; 2. 河北医科大学第二医院, 河北 石家庄 050000)

[关键词] 妊娠高血压综合征; 脉搏波; 外周阻力

[中图分类号] R0714.246

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-8849(2009)10-1154-01

妊娠高血压综合征(妊高征)常发生于妊娠24周以后或产褥早期,重症时出现抽搐、昏迷、心肾功能衰竭,严重威胁母儿生命安全。如能在临床症状出现之前,提前发现妊高征的高危人群并进行临床干预,将大大减少母婴伤害。石家庄市第四医院从2007年开始利用MP妊高征监测系统检测孕妇左桡动脉脉搏波,得出心脏指数、波形系数、外周阻力等一系列参数,作为预测妊高征阳性的指标,筛查出妊高征的高危人群。目前已监测孕妇156例,取得很好的预测效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组孕妇孕周>20周,孕前均无高血压、心肝肾等疾病。

1.2 方法 监测前均先测得血压、体质量、身高,嘱孕妇左侧卧位15~30°,将探头放置在孕妇左手桡动脉搏动最强处,观察脉搏波形态,得出心脏指数、波形系数、外周阻力等一系列参数值。预测阳性者2周复查1次,阴性者4周复查1次。

1.3 妊高征预测阳性标准 波形系数>0.4,外周阻力>1.2、心脏指数<2.5同时存在为阳性,外周阻力<0.9、心脏指数>4.0、心率>100次/min同时存在为阳性。

1.4 统计学处理 检测数据用 χ^2 检验。

2 结 果

MP妊高征监测系统预测妊高征阳性45例,临床发生妊

高征29例占64%;预测妊高征阴性111例,临床发生妊高征8例占8%。二者比较有非常显著性差异($P<0.005$)。

3 讨 论

妊高征病因不明,其病理变化主要是全身小动脉痉挛,使外周阻力增强,心排血量减少,从而导致子宫胎盘血流量减少,肾脏等重要器官缺血缺氧,致高血压、水肿、蛋白尿。这一演变过程约需1个月的时间,这期间可在临床症状出现之前,通过监测血流动力学的变化提前发现妊高征的高危人群。MP妊高征监测系统正是依据这一理论,通过检测孕妇左桡动脉脉搏波及一系列参数得出妊高征预测结果,预测阳性者,每2周复查1次,与其实际血压相对照,结果阳性符合率64%,与丛克家等^[1]预测符合率85.7%相比略低,可能与现在大多数孕妇保健意识提高,提前补充钙剂有关(适当补充钙剂可使妊高征的发生率下降50%^[1])。以上数据表明:MP妊高征监测系统能将大多数妊高征患者提前筛选出来,及时给予生活指导和治疗,可有效控制中、重度妊高征的发生,有很好的临床应用价值,对减少母婴的危害起到了积极的作用。

[参 考 文 献]

[1] 丛克家,于荣清,刘桂荣,等. 应用桡动脉搏血流图预测妊高征[J]. 中华妇产科杂志, 1989, 24(1):5-7

[收稿日期] 2009-01-20