

•研究论文摘要•

[文章编号] 1007-3949(2007)15-07-0542-02

PAS 综合疗法对兔动脉粥样硬化的干预

王素香, 王拥军, 尹洪超, 卫景沛, 梁宪红, 林金喜, 梁德君

(首都医科大学附属北京天坛医院神经内科, 北京市 100050)

[关键词] 神经病学: 普罗布考: 阿托伐他汀: 氯吡格雷: 动脉粥样硬化

目的 探讨普罗布考抗氧化、抗血小板制剂、阿托伐他汀联合用药对兔动脉粥样硬化病变的干预作用。方法 新西兰雄性大白兔 36 只随机分为 4 组, 分别给予正常及高脂饮食 6 周后高脂组再分为 3 组: 高脂组、高脂+ 阿托伐他汀组[2.5 mg/(kg·d)]、高脂+ 普罗布考(1.0/d)、氯吡格雷[5 mg/(kg·d)]、阿托伐他汀[2.5 mg/(kg·d)] 联合干预组, 继续喂养 4 周后, 观察主动脉动脉

粥样硬化斑块形成情况,分别采用 HE 染色和免疫组织化学染色观察斑块部位内膜病变程度和炎症因子的表达。结果 高脂喂养组在喂养 10 周后与之前比较,兔血浆 CHO 和 LDLC 显著升高($P < 0.01$)。阿托伐他汀和联合干预组 4 周后,阿托伐他汀组 CHO 和 LDLC 水平明显低于高脂组($P < 0.05$),联合干预组下降更加明显($P < 0.01$),两个干预组组间比较无统计学差别($P > 0.05$)。高脂组主动脉有粥样硬化病变形,病变内有大量巨噬细胞聚集,炎症因子白细胞介素 6、血管内皮黏附分子 1 的表达明显增加。两个干预组动脉粥样硬化大体病变明显减轻,斑块部位内膜面积和厚度下降,巨噬细胞数量显著减少,与高脂组相比具有显著的统计学差异,阿托伐他汀组分别为($P < 0.05, P < 0.01, P < 0.01, P < 0.01$),联合治疗组分别为($P < 0.01, P < 0.01, P < 0.01, P < 0.01$),联合干预组优于阿托伐他汀组($P < 0.05$)。炎症因子血管细胞粘附分子 1、白细胞介素 6 的表达在两个干预组也明显下降,与高脂相比具有显著的统计学差别,阿托伐他汀组分别为($P < 0.01, P = 0.01$),联合治疗组分别为($P < 0.01, P < 0.01$),联合干预组比阿托伐他汀组更具优势($P < 0.05$)。结论 抗氧化、抗血小板和他汀联合用药对动脉粥样硬化斑块的形成和炎症因子的表达具有明显的干预作用,其作用优于单纯使用阿托伐他汀,说明联合治疗对于稳定斑块、以及干预缺血事件的发生较之单纯使用他汀类药物更具有临床应用的价值。

(此文编辑 胡必利)