

高海拔偏远藏区不同民族急性脑卒中临床分析

缪礁丹 周弋人 沈富伟 柳华 杨一帆 朱曦

西南交通大学附属医院&成都市第三人民医院神经内科 四川成都 610000

摘要:目的 探讨高海拔偏远藏区不同民族急性脑卒中的临床特点。方法 收集并分析四川省甘孜州理塘县人民医院 128 例急性脑卒中患者的资料,对藏族和汉族脑卒中患者进行分类,并对危险因素进行比较。结果 藏族组脑出血发病率大于脑梗死;并且高血压、高脂血症、嗜酒、卵圆孔未闭所占的比例显著高于汉族组。结论 甘孜州高海拔地区藏族和汉族脑卒中的分类、危险因素有显著不同。

关键词: 高海拔; 不同民族; 脑卒中; 分类; 危险因素

四川甘孜州理塘县作为“世界高城”,海拔平均在 4000 左右,其独特的低氧、常年低温等环境因素,且地处偏远,由此对脑卒中的诊治有诸多影响。本文对理塘县人民医院急性脑卒中分为藏族组及汉族组进行临床特点分析,从而指导相关疾病的诊治及其预防。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月四川省甘孜州理塘县人民医院急诊及内科收治的所有诊断为急性脑卒中的患者资料作为研究对象。纳入标准:各种原因所致的急性脑卒中,有明确的局灶神经功能缺损症状体征,且症状体征持续超过 24 小时未见缓解,头颅 CT 发现责任病灶。排除标准:既往有脑卒中的患者;有严重心、肝、肺、肾脏器衰竭者。将入选的患者按照脑血管分类标准主要分为两大类:1:缺血性脑卒中 2:出血性脑卒中。

1.2 方法

收集并记录患者的相关资料信息,具体如下。(1)一般情况:年龄、性别、种族。(2)一般资料:既往史、个

人史、脑血管病家族史、高血压病^[1]、糖尿病、肥胖^[2]等相关病史。(3)入院后的检查资料:血常规、血糖、血压、血脂、血流变,颈动脉彩超、心脏彩超、头颅 CT。一共收集 128 例患者,其中藏族 72 例,男 48 例,女 24 例,年龄(58±15.4)岁;汉族 56 例,男 30 例,女 26 例,年龄(60±14.8)岁。

1.3 观察指标

收集理塘县人民医院藏族及汉族患者的高血压病、糖尿病、心脏疾病(风湿性心脏病、先天性心脏病、冠心病、扩张性心肌病、病窦综合征、心房颤动、卵圆孔未闭)、高脂血症、脑卒中史、嗜烟、饮酒、脑卒中家族史、肥胖、继发性红细胞增多症所占比例及分布情况。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计学软件对数据进行分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同民族脑卒中分类的比较(n%)

表 1 不同民族脑卒中分类的比较

分组	出血性脑卒中(例)	缺血性脑卒中(例)	χ^2	P 值
藏族组(n=72)	41(56.9%)	31(43.1%)	5.692	0.017
汉族组(n=56)	20(35.7%)	36(64.3%)		

2.2 不同民族脑卒中危险因素的比较

表 2 不同民族脑卒中危险因素的比较[n(%)]

危险因素	藏族组(n=72)	汉族组(n=56)	χ^2	P 值
高血压病	56(77.8%)	31(55.4%)	7.273	0.007*
高血压病 3 级	26(36.1%)	6(10.7%)	10.836	0.001*
心脏疾病				
房颤	5(6.9%)	4(7.1%)	0.002	0.965
风湿性心脏病	8(11.1%)	4(7.1%)	0.584	0.445
先天性心脏病	7(9.7%)	5(8.9%)	0.023	0.879
冠心病	9(12.5%)	3(5.4%)	1.892	0.169
扩张性心肌病	8(11.1%)	3(5.4%)	1.328	0.249
病窦综合征	1(1.4%)	2(3.6%)	0.049	0.825
卵圆孔未闭	26(36.1%)	8(14.3%)	7.692	0.006*
高脂血症	35(48.6%)	16(28.6%)	5.278	0.022*
嗜酒	48(66.7%)	13(23.2%)	23.843	0.000*

吸烟	29 (40.3%)	19 (33.9%)	0.542	0.462
肥胖	34 (47.2%)	12 (21.4%)	9.103	0.003*
脑卒中家族史	10 (13.9%)	7 (12.5%)	0.053	0.818
红细胞增多症	17 (23.6%)	5 (8.9%)	4.771	0.029*

注：与对照组比较，* $P < 0.05$

3 讨论

低氧环境对脑卒中有相当大的不利影响。本研究结果发现，藏族组脑出血发病率大于脑梗死。国内的一些研究也表明，藏区高血压脑出血发病率高于平原地区^[3]，原因可能与当地藏族生活习惯以及体检、科普不足导致藏民重视度不够，从而导致高血压等脑出血的危险因素未得到有效控制等原因相关。

高海拔偏远地区患者的危险因素在不同民族间存在显著差异。本研究中藏族组患者的高血压病、高脂血症、嗜酒、肥胖所占比例较汉族多，且藏族组高血压3级所占比例高于汉族组，表明藏族组血压升高的幅度更大，更具有患严重高血压病倾向性，而上诉疾病被认为是卒中发病的高危因素，尤其高血压被公认为是卒中发生的重要的独立危险因素。研究中发现藏族组的高血压病发病率高于汉族组，原因考虑可能与藏族群众以饮食习惯、饮酒文化以及高海拔带来的缺氧、高寒有关。且高原缺氧促使血液黏稠度加大，血管流动阻力有所增加，血管内血流速度减慢，极易出血血栓事件，从而加速了脑血管病的发生。高海拔容易并发缺血性脑血管事件的报道逐年增加。汉族组的继发性红细胞增多症比例高于藏族组 ($p < 0.05$)，考虑原因可能与移居高海拔地区后，红细

胞与血红蛋白增多为一种代偿机制有关。海拔越高，其红细胞增多越明显，血液粘稠度也随之增高。另外还有人口学调查显示有20-30%的高海拔地区居民有无症状的卵圆孔未闭，发病率相对较高，这与本研究中藏族组急性脑卒中合并卵圆孔未闭患病率高于汉族组的结论基本是符合的。与对照组相比，不同民族之间糖尿病、风心病、冠心病等其他危险因素对比无显著差异，但仍需大样本的研究来证实。

此研究结果对于高海拔地区脑卒中、高血压、等危险因素的研究及防治具有指导意义但本研究还有许多局限性，如样本不够大，缺乏对本地区临床流行病学调查等。相信在此基础上，对久居超高海拔地区急性脑卒中的研究将会有更进一步深入和提高。

参考文献

- [1] 丁建平, 宿英英. 青年脑梗死病因及危险因素分析[J]. 中国脑血管病杂志, 2008, 5(5): 203-206.
- [2] 陈璐璐. 2010-2011年度肥胖研究进展[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2012, 28(4): 266-270.
- [3] 王进鹏, 胡潇芳. 青海世居藏族生活环境及饮食结构与脑卒中发病特点[J]. 青海医药杂志, 2012, 42(9): 13-15.