照 组各 .$ 例。对照组患者在常规治疗基础上采用 6H - 9X 静脉溶栓治疗，研究组患者在对照组基础上加
用 射液。两组均治疗 !. A。疗程结束后，比较两组患者的日常生活能力(d;) 及神经功能缺损(S;E33) ，
D 、脑源性神经营养因子(dYS:) 、神经生长因子(Sf:) 水平，临床疗效和不良反应发生率。结果 !
c 束后，两组患者的 S;E33 及 d; 评分较治疗前改善，且研究组 S;E33(&#.，^"#%/) 分及 d;(,"#$$ ^
! D"#"/)；" f:X9 及 429 - !: 疗程结束后，两组患者的血清 f:X9 及 429 - ! 水平较治疗前降
$. ^"#"&) #@'7 及 429 - !(,/#&! ^%#&0) #@'7 低于对照组(! D"#"/)；%dYS: 及 Sf:: 疗程
S: 及 Sf: 水平较治疗前增高，且研究组 dYS:(/#/B ^"#/.) +@'>? 及 Sf:(!./#.! ^.#!!) +@'
/)；& 临床疗效: 研究组总有效率(%"#,"=) 高于对照组(,.#.0=) (! D"#"/)；' 不良反应: 研
%/=) 与对照组(%#$"=) 比较，差异无统计学意义(! a"#"/) 。结论 急性脑梗死患者采取
提取物注射液治疗，有利于神经功能及日常生活能力改善，调节患者血清 429 - !、f:X9、dYR
治疗效果，且安全性具有保障。

银杏叶提取物注射液 阿替普酶 静脉溶栓 神经功能 单核细胞趋化蛋白 - ! 神经
经营养因子 神经生长因子

<- &.(/-'(')1<20&6 ;,(&7,-4& %)/ 20(/->&0)34 (*/)1<),+424)0 0&3/),)52'-, %30'(2)0 -06 4&/31
82(* -'3(& '&/&</-, 20%-/'(2)0: %-H ")3*+ - 7&'*!，,$- ,& - *'*0，?0 F)'* -<'*+08 ! 93:';6.3*6
?&5&*+ 9&6'* #(D:&6'7，"':&6'7 ?3@&A'7 -*&N3;D&6J，R3&5&*+ !"""!/，")&*'8

较

(+ r .$) 6 ’ -O 值 ！值

表 .　两组患者的血清 f:X9 及 429-! 水平比较　(#@'7,Ḡ ^ D)

f:X9 水平		6 值	! 值	429-! 水平		6 值	! 值
治疗前	疗程结束后			治疗前	疗程结束后		
!#/% ^"#$/	"#$. ^"#"&	0$#"B$	"#"""	!!%#.! ^!O#/&	,/#&! ^%#&O	!B#!/.	"#"""
!#&! ^"#$,	"#B! ^"#"/	!.#"/!	"#"""	!O!#$& ^!O#/.	B%#,B ^%#&,	!$#",,	"#"""
"#O/B	$%#.&!			"#,O!	&#B!O		
"#,%,	"#"""			"#.,$	"#"""		

清 dYS: 及 Sf: 水平比较　治疗
及 Sf: 水平比较,差异无统计学
程结束后,两组患者的 dYS: 及 Sf: 水平高于治疗前,且研究组明显高于对照组,差异有统计学意义(! D"#"/)。见表 /。

表 /　两组患者的血清 dYS: 及 Sf: 水平比较　(+@'>?,Ḡ ^ D)

dYS: 水平		6 值	! 值	Sf: 水平		6 值	! 值
	疗程结束后			治疗前	疗程结束后		
	/#/B ^"#/.	!!#$%.	"#"""	!OO#O,^&#.%	!./#.! ^.#!!	!%#,/$	"#"""
	.#&$ ^"#&"	.#%O&	"#"""	!O.#"/ ^/#B!	!$B#&/ ^$#&$	!$#%,/	"#"""
	,#,!,			!#$."	B#"B.		
	"#"""			"#!B.	"#"""		

较　研究组患者的
%#$"=)比较,

cJo r al lec ro i P li s l h ed / w . k.