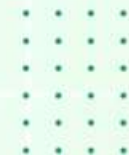


急性心肌梗死患者治疗前后血小板 参数变化分析

汇报人：

2024-01-19





contents

目录

- 引言
- 急性心肌梗死概述
- 血小板参数与急性心肌梗死的关系
- 患者治疗前后血小板参数变化分析
- 结果讨论与临床意义
- 结论与建议


01

引言





研究背景与意义



急性心肌梗死（AMI）是一种严重的心血管疾病，具有高发病率和死亡率。血小板在AMI的发生和发展中起着重要作用，因此了解血小板参数在AMI患者治疗前后的变化对于指导临床治疗和改善患者预后具有重要意义。

目前，关于AMI患者血小板参数变化的研究尚不充分，且存在争议。因此，本研究旨在探讨AMI患者治疗前后血小板参数的变化规律，为临床诊断和治疗提供理论依据。

心肌梗死





国内外研究现状及发展趋势

国内外已有一些关于AMI患者血小板参数变化的研究，但结果不尽相同。一些研究表明，AMI患者血小板计数（PLT）和血小板压积（PCT）在治疗前显著升高，而治疗后逐渐降低；另一些研究则发现，AMI患者PLT和PCT在治疗前后无明显变化。此外，关于血小板分布宽度（PDW）和平均血小板体积（MPV）等参数的研究也相对较少。

未来，随着医疗技术的不断进步和大数据时代的到来，对于AMI患者血小板参数变化的研究将更加深入和精准。同时，基于血小板参数变化的治疗策略也将更加个性化和精细化。



研究目的和内容

研究目的

本研究旨在探讨AMI患者治疗前后血小板参数的变化规律，并分析其与患者病情和预后的关系，为临床诊断和治疗提供理论依据。

研究内容

本研究将选取一定数量的AMI患者作为研究对象，分别在治疗前、治疗后不同时间点采集静脉血样，检测PLT、PCT、PDW和MPV等血小板参数。同时，收集患者的临床资料和随访数据，分析血小板参数变化与患者病情和预后的关系。

02

急性心肌梗死概述



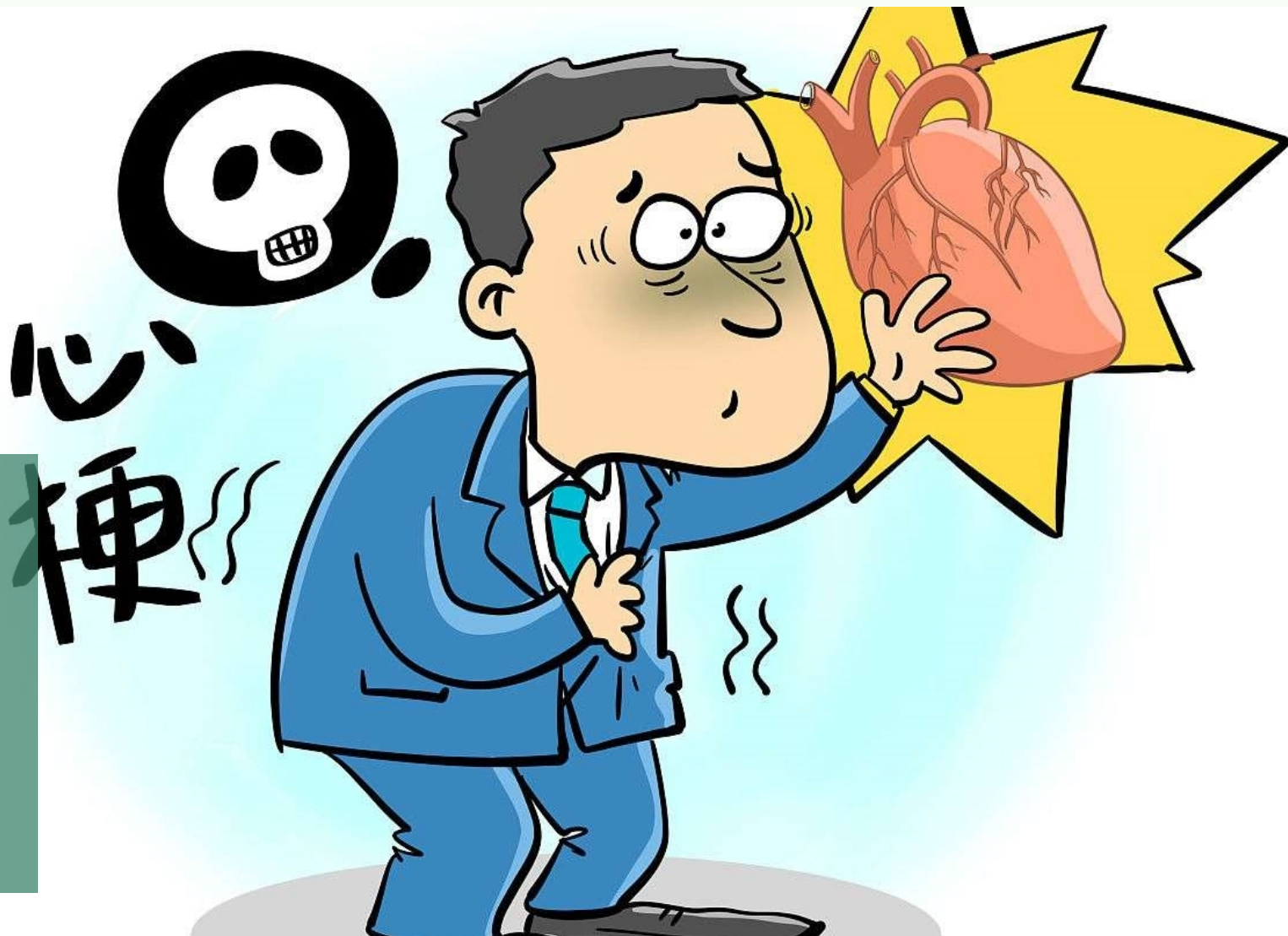
急性心肌梗死的定义和分类

定义

急性心肌梗死（AMI）是指因冠状动脉急性、持续性缺血缺氧引起的心肌坏死。

分类

根据心电图表现，急性心肌梗死可分为ST段抬高型心肌梗死（STEMI）和非ST段抬高型心肌梗死（NSTEMI）。





急性心肌梗死的病理生理机制

冠状动脉粥样硬化

是急性心肌梗死的主要病理基础，导致血管狭窄、闭塞，引发心肌缺血、坏死。



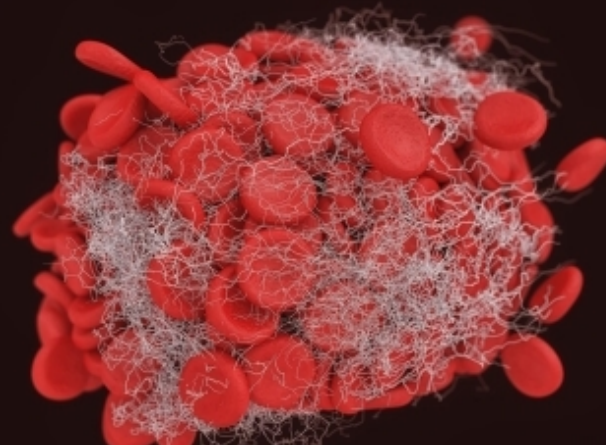
心肌细胞坏死和炎症反应

心肌缺血导致心肌细胞坏死，引发炎症反应，加重心肌损伤。



斑块破裂和血栓形成

不稳定斑块破裂后，暴露内皮下胶原组织，激活血小板和凝血系统，形成血栓，进一步加重心肌缺血。



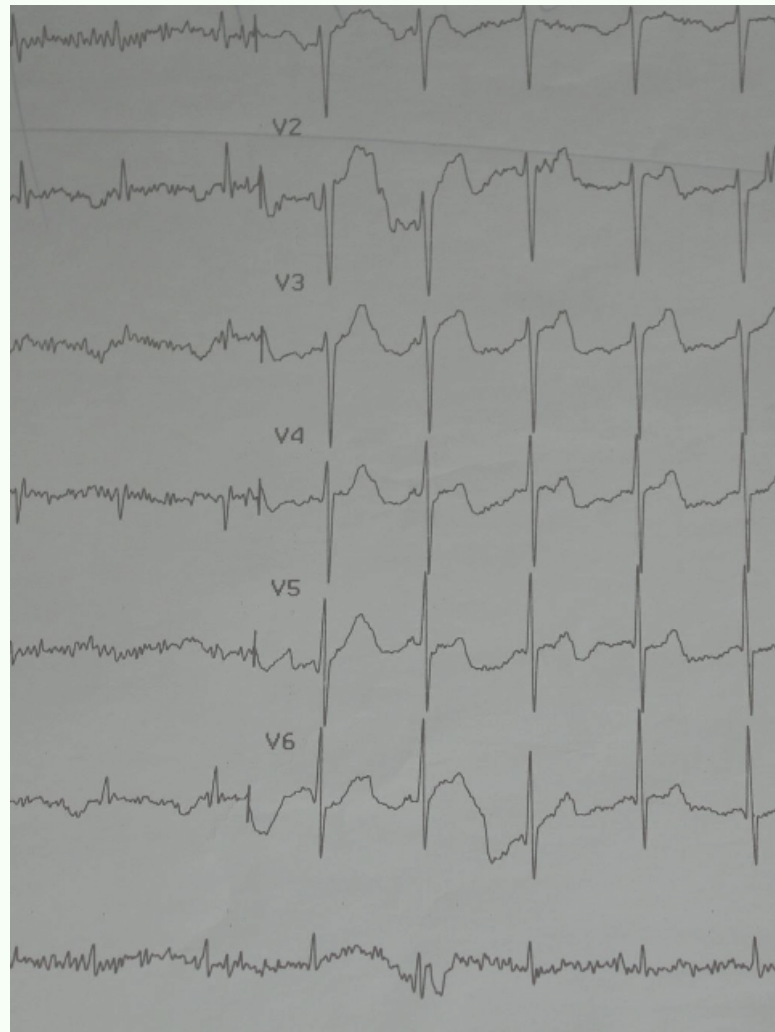
急性心肌梗死的临床表现和诊断

临床表现

典型症状包括胸痛、胸闷、心悸、呼吸困难等。此外，可能出现恶心、呕吐、出汗、发热等非特异性症状。

诊断

结合患者症状、体征及心电图、心肌酶学等检查结果进行诊断。心电图可出现ST段抬高或压低、T波倒置等改变；心肌酶学检查可见肌酸激酶同工酶（CK-MB）和肌钙蛋白（cTn）升高。



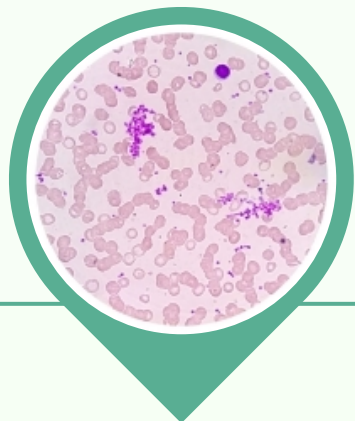
03

血小板参数与急性心肌梗死的关系



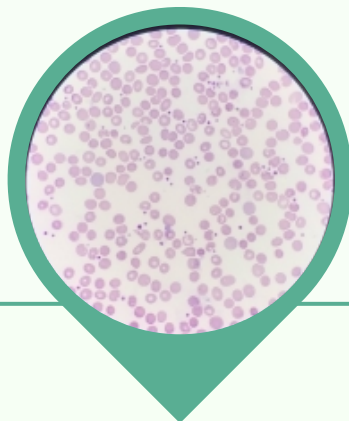


血小板的结构和功能



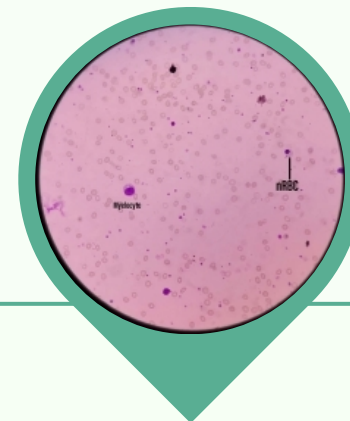
血小板形态

血小板呈双凸圆盘状，无细胞核，直径约2-4 μm ，表面有糖衣，能粘附其他物质。



血小板颗粒

血小板内含有 α 颗粒、致密颗粒和溶酶体等，参与血小板的活化、聚集和释放反应。



血小板膜糖蛋白

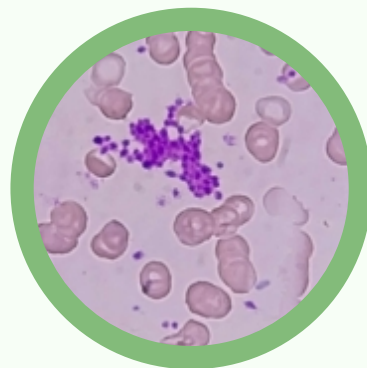
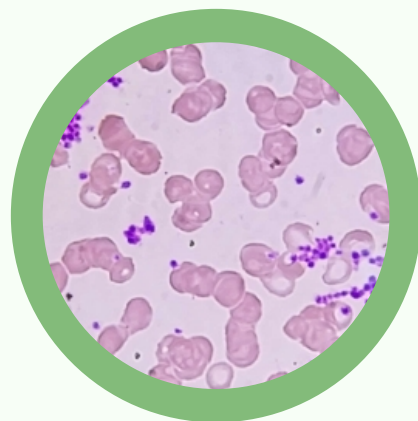
血小板膜上表达多种糖蛋白受体，如GP I b/IX/V复合物、GP II b/III a复合物等，介导血小板与血管壁、血小板与血小板之间的相互作用。



血小板参数在急性心肌梗死中的变化

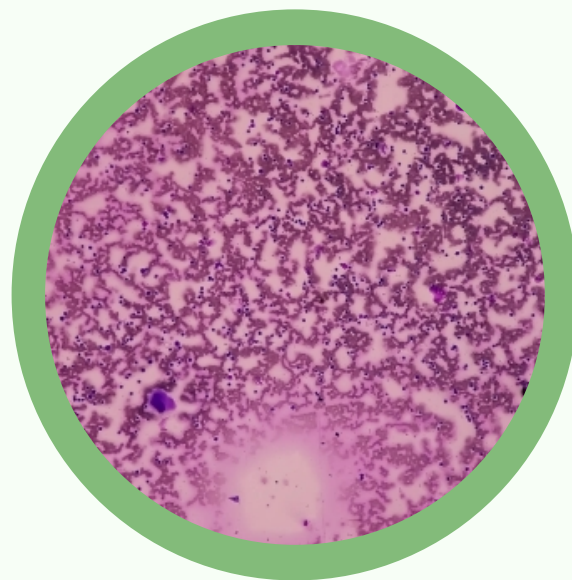
血小板计数

急性心肌梗死时，由于血管内皮损伤和炎症反应，血小板计数可升高。



血小板平均体积

急性心肌梗死患者血小板平均体积增大，提示血小板活化程度增加。



血小板分布宽度

血小板分布宽度反映血小板大小异质性，急性心肌梗死时该参数增加，提示血小板活化、聚集程度增加。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/876100050100010142>