

颈动脉超声结果显示异常，需要吃药吗？

颈动脉彩超无创、无辐射、便宜，是诊断、评估颈动脉壁病变的有效手段之一。

颈动脉彩超不仅能清晰显示血管内中膜是否增厚、有无斑块形成、斑块形成的部位、大小、是否有血管狭窄及狭窄程度、有无闭塞等详细情况，并能进行准确的测量及定位，还能对检测动脉的血流动力学结果进行分析。

因此，颈动脉彩超在临床工作中广泛开展，部分体检机构也将其纳入常规检查项目。

为何临床医生如此重视颈动脉超声检查呢？

颈动脉病变主要通过血管内皮损伤、形成粥样斑块导致血管发生不同程度狭窄，患侧脑血流量明显减少，局部脑组织缺血缺氧，最终引发缺血性脑血管疾病。

- 有关研究表明，动脉粥样硬化是导致中老年患者并发脑卒中的主要原因。
- 国内外研究显示，约1/5的缺血性脑卒中是由于颈动脉狭窄所致，说明颈动脉狭窄是脑卒中的高危因素。那么，早期通过颈动脉超声评估患者脑卒中相关风险并尽早干预，显得尤为重要。

最后解答一下，颈动脉超声结果显示异常，就一定需要治疗吗？

1. 颈动脉内膜增厚

- 对于颈动脉彩超仅发现内膜增厚的人群，无缺血性脑卒中症状，建议首先改变生活方式（如戒烟、适量运动和低盐、低脂、低糖、低热量饮食）。建议控制高血压、糖尿病、血脂异常和吸烟饮酒等相关危险因素。如果血脂在正常范围以内，不建议使用他汀类药物，并每年复查颈动脉彩超1次。
- 对于颈动脉内中膜增厚患者，如果近期发生缺血性脑卒中，建议使用他汀类药物。

2. 颈动脉斑块

颈动脉斑块的治疗以他汀类药物为主，其能通过降低血液中的LDL-C含量，防止新的动脉斑块形成，但不能消除已有的动脉粥样硬化斑块。

- 颈动脉斑块患者，如无缺血性脑卒中症状，建议控制高血压、糖尿病、血脂异常和吸烟、饮酒等相关危险因素。
- 颈动脉斑块患者，如果近期发生缺血性脑卒中，建议使用他汀类药物。

3. 颈动脉狭窄

- 颈动脉斑块伴狭窄50%以下的患者，如无缺血性脑卒中症状，血脂在正常范围以内，可根据斑块的稳定性和用药的风险效益比个体化考虑是否选用他汀药物治疗。

◦ 颈动脉不稳定性斑块或斑块伴狭窄50%以上者，如无缺血性脑卒中症状，无论血脂是否异常，建议使用他汀药物治疗，使LDL-C控制在1.8mmol/L以下；确诊的无症状性颈动脉狭窄（狭窄 \geq 50%）患者还应当每天给予阿司匹林。同时，患者应当对其他可干预的脑卒中危险因素进行筛查，给予生活方式改变及恰当的药物，并建议其在有资质的医院每年复查颈动脉彩超。

- 确诊的无症状性颈动脉重度狭窄（狭窄 $>$ 70%）且预期寿命 $>$ 5年者，建议其可以在有条件的医院（围手术期脑卒中和死亡发生率 $<$ 3%的医院）行颈动脉内膜切除术(carotid endarterectomy, CEA)治疗，同时推荐联合应用阿司匹林。具有CEA手术适应证，但手术风险较高的无症状性颈动脉重度狭窄患者，可以考虑做血管内支架成形术(carotid artery stenting,CAS)，但CAS与单纯药物治疗相比，其有效性尚未得到充分证实。