

补和重建。对于颈动脉完全闭塞的情况，也用自体血管把颅腔外面的血流引到颅内血管，即颅内外动脉搭桥术。

颈动脉狭窄或斑块严重到什么程度需要手术治疗呢？徐希德强调：“手术指征是按照血管狭窄程度来判定。国内外颈动脉狭窄治疗指南推荐：如果由斑块引起的颈动脉狭窄程度不超过 50%，且没有相关症状如头晕、嗜睡、突发神志不清、记忆力下降、反应迟钝等，通常考虑药物治疗；如果不超过 50%，但已有以上症状时，需要进行手术治疗；如果狭窄程度超过 70%，即使没有以上症状，手术治疗能早期预防脑中风的的发生。需要注意的是，颈动脉狭窄的治疗必须严格按照医嘱进行后续的药物治，维护前期的治疗效果。另外，还要定期复查超声，了解血管局部的情况变化，定期验血复查相关指标。最后，要在生活起居饮食工作等方面注意调养。”

神经内科：降脂、溶栓稳定病情

发现颈动脉狭窄或斑块就应该早期治疗，尤其是中老年人，常需口服降脂药，起到稳定和软化斑块的作用，并延缓血管狭窄的进程；还需口服抗血小板聚集的药物，防止血栓形成。已经有过脑梗、中风者，根据脑部病灶、认知情况、行动情况，酌情服用神经细胞活性药物。

除了内科药物治疗外，还可以通过动脉穿刺将支架植入颈动脉，将狭窄的通道撑开，或压迫斑块，开放通向大脑的血管，称作颈动脉支架成形术。对于明确脑梗死或颈动脉血栓的患者，还可以在早期（发病 6~8 小时内）将导管放到颈动脉内部，注射药物将血栓溶化，称作颈动脉置管溶栓。

