

灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱治疗青光眼视神经萎缩的疗效观察

董洁玉

三峡大学第一临床医学院, 湖北 宜昌 443003

摘要: **目的** 探讨灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱治疗青光眼视神经萎缩的临床疗效。**方法** 选择2014年8月—2015年8月三峡大学第一临床医学院收治的青光眼视神经萎缩患者84例,按照治疗方法分为对照组和治疗组,每组各42例。对照组球后注射胞二磷胆碱注射液,2 mL/次,每隔1 d注射1次,20次为1个疗程。治疗组在对照组治疗基础上口服灯盏细辛合剂,10 mL/次,3次/d,40 d为1个疗程。两组患者均连续治疗2个疗程。观察两组患者的临床疗效,同时比较两组视野缺损、P₁₀₀波潜伏期、视力提高行数的变化。**结果** 治疗后,对照组和治疗组总有效率分别为73.81%、90.48%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。与治疗前相比,治疗后两组患者视野缺损、P₁₀₀潜伏期均显著减小,同组治疗前后差异具有统计学意义($P < 0.05$);但治疗组减小的程度更明显,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组视力的视力提高行数较对照组高,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱治疗青光眼视神经萎缩临床疗效显著,可促进患者视力恢复,改善视野缺损,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 灯盏细辛合剂;胞二磷胆碱注射液;青光眼;视神经萎缩

中图分类号: R988.1 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2016)03-0354-04

DOI:10.7501/j.issn.1674-5515.2016.03.020

Clinical observation of Dengzhanxixin Mistura combined with citicoline in treatment of glaucoma optic atrophy

DONG Jie-yu

The First Clinical Medical College of Three Gorges University, Yichang 443003, China

Abstract: **Objective** To explore the clinical effect of Dengzhanxixin Mistura combined with citicoline in treatment of glaucoma optic atrophy. **Methods** Patients (84 cases) with glaucoma optic atrophy in the First Clinical Medical College of Three Gorges University from August 2014 to August 2015 were enrolled in this study. According to the different treatment plans, patients were divided into treatment group (42 cases) and control group (42 cases). The patients in the control group were iv administered with Citicoline Injection by postocular tissue proper, 2 mL/time, once every other day, and 20 times were as one course of treatment. The patients in the treatment group were *po* administered with Dengzhanxixin Mistura on the basis of control group, 10 mL/time, three times daily, and 40 d was as one course of treatment. Patients in two groups were treated for two courses. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the changes of visual field defect, P₁₀₀ wave incubation period, and the lines number of eyesight improvement in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 73.81% and 90.48%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). Compared with those before treatment, after treatment, visual field defect and P₁₀₀ wave incubation period in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). The decreased extent in the treatment group was more significantly, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). The line numbers of eyesight improvement in treatment group was better than that of control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Dengzhanxixin Mistura combined with citicoline has distinct clinical effect in treatment of glaucoma optic atrophy, and can promote the visual acuity, also can improve visual field defect, which has a certain clinical application value.

Key Words: Dengzhanxixin Mistura; Citicoline Injection; glaucoma; optic atrophy

收稿日期: 2015-10-13

作者简介: 董洁玉(1979—),女,主治医师,研究方向是眼表疾病及白内障的诊疗。Tel: 15997552723 E-mail: dyj5272@163.com

青光眼是因眼压增高或低灌注压的因素所造成的一种视神经损害性疾病,临床上以视神经萎缩而导致的慢性视力、视野损害为主要表现^[1]。既往对青光眼视神经萎缩的治疗主要给予营养神经性药物以及活血通脉等药物来治疗,但是临床效果不是很理想^[2]。因此,寻找安全有效的医治青光眼视神经萎缩的措施极为重要。灯盏细辛合剂具有祛风除湿、活络止痛及散寒解表的作用,有关研究表明其不但可以促进体外视网膜神经节细胞存活,还可以对体内视网膜神经节细胞凋亡起到抑制作用^[3]。胞二磷胆碱是核苷的一种衍生物,是合成卵磷脂的主要辅酶,不仅具有促进和参与神经组织中磷脂和蛋白质的合成,还具有调节血管张力和改善神经组织代谢等作用^[4]。基于上述药物的作用,本研究对青光眼视神经萎缩患者采用灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱进行治疗,取得了满意的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析2014年8月—2015年8月三峡大学第一临床医学院收治的青光眼视神经萎缩患者84例的临床资料,所有患者均符合青光眼视神经萎缩诊断标准^[5]。其中男43例,女41例;年龄45~65岁,平均年龄(55.66 ± 3.47)岁;病程4个月~6年,平均病程(2.45 ± 0.33)年。

入选标准 年龄超过45周岁;眼底视神经乳头呈苍白色或白色者;伴有视力缺损和视野改变者;并签署知情同意书者。

排除标准 伴有严重肝肾功能不全者;先天性视神经萎缩、白内障及颅内和眶内肿瘤者;有精神疾病不能遵医嘱者;妊娠及哺乳期妇女;对相应药物过敏者。

1.2 药物

灯盏细辛合剂由云南植物药业有限公司生产,规格10 mL/瓶,产品批号20140514;胞二磷胆碱注射液由吉林百年汉克制药有限公司生产,规格2 mL:0.25 g,产品批号140709。

1.3 分组和治疗方法

根据治疗方案的不同将上述患者分为治疗组和对照组,每组各42例。其中,对照组男21例,女21例;年龄46~65岁,平均年龄(55.63 ± 3.45)岁;病程5个月~6年,平均病程(2.44 ± 0.29)年。治疗组中男22例,女20例;年龄45~64岁,平均年龄(55.62 ± 3.43)岁;病程4个月~5年,平均

病程(2.42 ± 0.31)年。两组患者的一般临床资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组球后注射胞二磷胆碱注射液,2 mL/次,每隔1日注射1次,20次为1个疗程。治疗组在对照组治疗基础上口服灯盏细辛合剂,10 mL/次,3次/d,40 d为1个疗程。两组患者均连续治疗2个疗程。

1.4 临床疗效判定标准^[6]

显效:视力表提高3行或视力 ≥ 0.8 ,或视力从没有光感增加到0.1,视野缺损减少 $> 20\%$;有效:视力表提高1~3行,或视力从没有光感增加 < 0.1 ,视野缺损减少程度为 $10\% \sim 20\%$;无效:视力、视野和眼底检查没有明显改变或加重。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

视力检测采用国际标准视力表,在日光灯照明下对视力进行检查。利用康华AST-6000B全自动静态视野计以30度检查范围检查视野缺损情况;利用视觉诱发电位检查并记录P₁₀₀波潜伏期。

1.6 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无恶心、皮疹、头晕、头痛、惊厥、失眠等不良反应发生。

1.7 统计学分析

采用SPSS 19.0统计软件对所得数据进行统计学分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验,率的比较选用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效21例,有效10例,总有效率为73.81%;治疗组显效26例,有效12例,总有效率为90.48%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组观察指标比较

治疗前两组视野缺损和P₁₀₀潜伏期组间比较差异无统计学意义。与治疗前相比,治疗后两组患者视野缺损、P₁₀₀潜伏期均显著减小,同组治疗前后差异具有统计学意义($P < 0.05$);但治疗组减小的程度更明显,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组视力的视力提高行数较对照组高,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组不良反应比较

两组患者在治疗过程中均未发生恶心、皮疹、头晕、头痛、惊厥、失眠等不良反应。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	42	21	10	11	73.81
治疗	42	26	12	4	90.48*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on observational indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	视野缺损/dB		P ₁₀₀ 波潜伏期/ms		视力提高行数/行
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
对照	42	416.33 ± 82.56	345.36 ± 73.38*	120.23 ± 32.66	113.74 ± 17.24*	2.12 ± 0.34
治疗	42	417.32 ± 84.87	322.84 ± 75.33*▲	122.14 ± 34.12	101.25 ± 16.52*▲	2.89 ± 0.32▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

3 讨论

视神经萎缩是眼科疾病中的一种疑难病, 长期以来被国内外医学界视为不治之症。在我国的盲人中, 有 7% 为视神经萎缩导致的。导致视神经萎缩的病因包括外伤、缺血、遗传、炎症、青光眼和视网膜色素变性等, 以上因素导致视神经胶质纤维增生而发生退行性病变。由青光眼视神经萎缩所致的失明在临床上比较常见, 青光眼会造成非常严重的视觉功能损伤, 常被认为是一种不可逆、不可修复的一种疾病^[7]。目前对于视神经萎缩的治疗原则上要尽可能对没有萎缩的视神经纤维给予保护, 阻止病情进一步恶化, 促进患者视力恢复, 提高患者生活质量。临床上常用的治疗方法包括给以皮质类固醇激素、神经营养药物、活血化瘀药物以及血管扩张药物等。而在这些药物中, 以皮质类固醇激素的疗效最为明显, 不过其不良反应较大, 很难长期应用治疗^[8]。因此, 寻找不良反应小同时疗效好的治疗措施对恢复患者视力极为重要。

灯盏细辛合剂由灯盏细辛提取而制成的一种中药合剂, 具有散寒解表、活络止痛和祛风除湿的功效。动物实验研究表明, 灯盏细辛能够提高视网膜神经节细胞色素氧化酶的作用, 能够改善视网膜微循环, 具有扩大视野、提高视网膜光明和改善部分原有视野缺损的作用^[9]。廖燕等^[10]对青光眼合并白内障患者术后应用灯盏细辛来保护视神经, 结果表明, 灯盏细辛具有提高青光眼患者视野和部分改善原有视野缺损的作用。胞二磷胆碱是胞嘧啶核苷的一种衍生物, 是合成卵磷脂的一种重要辅酶, 不仅

具有促进和参与神经组织中磷脂和蛋白质的合成, 还具有调节血管张力和改善神经组织代谢等作用, 具有改善和恢复受损神经组织功能的作用^[4]。基于上述药物的作用, 本研究对青光眼视神经萎缩患者采用灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱进行治疗, 取得了满意的临床疗效。

本研究结果表明, 治疗组的总有效率为 90.48%, 明显高于对照组 73.81%, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。与治疗前相比, 治疗后两组患者视野缺损、P₁₀₀ 潜伏期均显著减小, 但治疗组减小的程度更明显, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组视力的视力提高行数较对照组高, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱治疗青光眼视神经萎缩的临床疗效确切。

综上所述, 灯盏细辛合剂联合胞二磷胆碱治疗青光眼视神经萎缩的临床疗效显著, 可促进患者视力恢复, 改善视野缺损, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 张莉, 徐亮, 杨桦, 等. 早期青光眼视神经损害进展的随访研究 [J]. 眼科, 2008, 17(3): 188-193.
- [2] 郑宏飞, 张玉婷, 高颖, 等. 中医综合治疗视神经萎缩临床疗效观察 [J]. 中国中医眼科杂志, 2011, 21(1): 16-19.
- [3] 王宁利, 孙兴怀, 李静贞, 等. 灯盏细辛治疗青光眼多中心临床研究 [J]. 国际眼科杂志, 2004, 4(4): 587-592.
- [4] 孙士余. 胞二磷胆碱的新用途 [J]. 现代医药卫生, 2007, 23(2): 287-288.

- [5] 葛 坚. 眼科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 138-142.
- [6] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 112-113.
- [7] 刘冠禹, 杨 炜. 青光眼视神经损伤发病机制的研究进展 [J]. 医学综述, 2010, 16(8): 1223-1226.
- [8] 李 雪, 张凤梅. 视神经萎缩中西医结合治疗的研究进展 [J]. 四川中医, 2007, 25(3): 38-39.
- [9] 石晶明, 蒋幼芹, 刘旭阳. 灯盏细辛对 NMDA 所致大鼠视网膜神经元损伤的保护作用 [J]. 国际眼科杂志, 2005, 5(5): 859-863.
- [10] 廖 燕, 陈超丽, 韩育洪. 灯盏细辛对急性闭角型青光眼合并白内障行超声乳化术后患者的视神经保护作用 [J]. 实用临床医学, 2009, 10(6): 88-89.