

复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片对中心性浆液性脉络膜视网膜病变的临床观察

刘 萱, 杜 鹃, 程 橙, 王 妮, 仲萌睿, 吴江坤, 郝 垠

咸阳市第一人民医院 眼科检查室, 陕西 咸阳 712000

摘要: **目的** 探讨复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片对中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效。**方法** 选取 60 例中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者, 按随机数字表法分为两组, 对照组 (29 例) 口服卵磷脂络合碘片 1.5 mg/次, 3 次/d; 观察组在对照组基础上静脉推注复方樟柳碱注射液 2 mL, 1 次/d, 两组均治疗 14 d。观察并记录两组疗效, 视力水平, 光敏感度及治疗期间不良反应, 评价复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效。**结果** 治疗后, 观察组患者治疗有效率为 93.5%, 对照组患者治疗有效率为 79.3%, 观察组有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$); 治疗前两组视力水平无统计学差异, 治疗后两组时间视力水平均明显提高且观察组视力更好 ($P < 0.05$); 治疗前, 两组光敏感度无统计学差异, 治疗后 2、4 周, 两组光敏感度均明显提高, 且观察组光敏感度值更高 ($P < 0.05$)。治疗期间, 两组不良反应率无统计学差异。**结论** 复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片对中心性浆液性脉络膜视网膜病变具有较好疗效, 能够提高患者视力, 改善眼部光敏感度, 用药具有安全性, 值得临床推广使用。

关键词: 复方樟柳碱; 卵磷脂络合碘片; 中心性浆液性脉络膜视网膜; 光敏感度; 不良反应

中图分类号: R969.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 6376 (2017) 02 - 0249 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2017.02.022

Clinical analysis of Compound Anisodine Injection combined with Iodized Lecithin Tablets in treatment of central serous chorioretinopathy

LIU Xuan, DU Juan, CHENG Cheng, WANG Ni, ZHONG Meng-rui, WU Jiang-kun, HAO Yin

Department of ophthalmology, The First People's Hospital of Xianyang City, Xianyang Shaanxi 712000, China

Abstract: Objective To discuss the efficacy of Compound Anisodine Injection combined with Iodized Lecithin Tablets in treatment of central serous chorioretinopathy. **Methods** Totally 60 patients with CSC were selected, and divided into two groups randomly. The patients in control group (29 cases) were given Iodized Lecithin Tablets. The patients in observation group (31 cases) were given Iodized Lecithin Tablets and Compound Anisodine Injection. The efficacy of Compound Anisodine Injection combined with Iodized Lecithin Tablets in treatment of central serous chorioretinopathy was evaluated by efficacy, visual acuity, light sensitivity, and adverse reaction during treatment. **Results** After treatment, the effective rates of observation and control groups were 93.5% and 79.3%, and the observation group was significantly higher than control group ($P < 0.05$). There were no statistical significance on visual acuity between two groups. After treatment, the visual acuity of two groups was increased and the visual acuity in the observation group was better ($P < 0.05$). Before treatment, there were no statistical significance on light sensitivity between two groups. After 2 and 4 weeks treatment, the light sensitivity of two groups were increased and the light sensitivity in the observation group was higher ($P < 0.05$). During treatment, there was no statistical significance on adverse reaction between two groups. **Conclusion** Compound Anisodine Injection combined with Iodized Lecithin Tablets has a curative effect on central serous chorioretinopathy. It could increase the visual acuity and improve the light sensitivity of eyes with good security. It is worthy of clinical use.

Key words: Compound Anisodine Injection; Iodized Lecithin Tablets; central serous chorioretinopathy; light sensitivity; adverse reaction

中心性浆液性脉络膜视网膜病变 (central serous chorioretinopathy, CSC) 是一种常见于青壮年的多发眼底疾病, 以单眼多发为特点^[1]。发病机

制复杂, 可能与患者长期精神压力过大、眼部感染等因素有关, CSC 病程长, 易反复发作, 患者病发时出现眼前黑影、视物模糊等症状^[2]。因此及时、

收稿日期: 2016-08-23

作者简介: 刘 萱 (1981—), 女, 本科, 主治医师, 研究方向为眼科视功能检查。Tel: 13571050063 E-mail: liuxuan_0063@sina.com

有效治疗 CSC 具有重要的临床意义。为进一步探索 CSC 的治疗方案,咸阳市第一人民医院自 2010 年 6 月—2015 年 6 月选取了 60 例 CSC 患者进行研究,以期为临床应用提供参考。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选取 CSC 患者 60 例,年限 2010 年 6 月—2015 年 6 月,均为本院眼科诊治的患者,入组标准:(1)符合 CSC 的诊断标准^[3];(2)视物模糊,变形或变小;(3)患者不宜或排斥激光光凝治疗;(4)经本院伦理委员会同意,治疗前每位患者均签署知情书。排除标准:脑出血及眼出血急性期、青光眼眼底病变、普鲁卡因过敏史患者、精神类疾病患者。按随机数字表法将患者分为两组,对照组(29 例)给予卵磷脂络合碘片(沃丽汀片)治疗,其中,男 16 例,女 13 例,平均年龄(45.8±12.2)岁,平均病程(8.3±1.4) d;观察组(31 例)给予卵磷脂络合碘片和复方樟柳碱注射液,其中,男 17 例,女 14 例,平均年龄(46.6±12.3)岁,平均病程(7.9±1.8) d。两组患者一般资料无统计学差异,具有可比性。

1.2 治疗方案

对照组口服卵磷脂络合碘片(日本第一药品产业株式会社,规格 1.5 mg/片,生产批号 31226110) 1.5 mg/次,3 次/d;观察组在对照组基础上,手指触法摸清颞浅动脉走向,沿动脉走向,静脉推注复方樟柳碱注射液(华润紫竹药业有限公司,规格为 2 mL:氢溴酸樟柳碱 0.2 mg、盐酸普鲁卡因 20 mg,生产批号 122356) 2 mL,1 次/d,两组均以 14 d 为一个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效评价 显效为视力完全恢复或恢复发病前水平,眼底检查提示黄斑水肿消失,渗出物吸收或基本吸收,中心凹反光恢复正常。有效为视力提高 2 行以上,眼底检查提示黄斑水肿减轻,中心凹光反射轻微弥散。无效为视力无明显改善,临床症状无好转。

有效率=(显效+有效)/总例数

1.3.2 视力 治疗前后均采用国际标准视力表检查视力。

1.3.3 光敏感度 采用 TEC-3 全自动视野仪(重庆泰克医电仪器产业有限责任公司)阈值检测程序对患眼中心 30° 视野进行检查,计算治疗前,治疗后 2、4 周时的平均光敏感度。

1.4 不良反应

治疗期间,观察两组患者是否有口干、皮疹、胃部不适等不良反应发生。

1.5 统计方法

采用 SPSS 17.0 统计软件分析,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组内治疗前与治疗相比采用配对 *t* 检验,组间比较采用两独立样本 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效比较

治疗后,观察组患者治疗有效率为 93.5%,对照组患者治疗有效率为 79.3%,观察组有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 视力水平变化比较

治疗前两组视力水平无统计学差异,治疗后两组时间视力水平明显提高且观察组视力更好 ($P < 0.05$),见表 2。

2.3 光敏感度比较

治疗前,两组光敏感度无统计学差异,治疗后 2 周、4 周,两组光敏感度均明显提高,且观察组光敏感度值更高 ($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组疗效对比

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	有效率/%
对照	29	13	8	8	72.4
观察	31	24	5	2	93.5*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组治疗前后视力变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on visual acuities before and after treatment between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	视力	
		治疗前	治疗后
对照	29	0.50±0.21	0.67±0.22*
观察	31	0.51±0.16	0.89±0.24*#

与本组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P < 0.05$,下同

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; # $P < 0.05$ vs control group after treatment, same as below

表 3 两组治疗前后光敏感度变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on light sensitivities between two groups before and after treatment ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	光敏感度/dB		
		治疗前	治疗后 2 周	治疗后 4 周
对照	29	21.89±2.89	23.67±3.73*	24.39±3.25*
观察	31	21.25±3.15	26.98±3.27*#	27.82±4.16*#

2.4 不良反应比较

治疗期间, 观察组轻度口干 2 例, 皮疹 2 例, 恶心 1 例, 不良反应率 16.1%。对照组轻度口干 3 例, 不良反应率 10.3%, 两组不良反应率无统计学差异。

3 讨论

CSC 是眼科常见病变, 发病原因是由于血-视网膜屏障发生功能障碍, 导致脉络膜毛细血管发生渗漏, 通过色素上皮细胞受损处流至视网膜神经上皮层, 导致视网膜神经上皮浆液性脱离^[4]。临床主要表现为视力减退, 视野出现暗点, 视物变形、变小、远视。该病具有病程长、易复发等特点, 若治疗不及时, 患者视力将长期处于模糊状态, 甚至会发展为不可逆性失明, 严重影响其工作与生活。

激光与药物是治疗 CSC 的常用治疗方式。虽然激光治疗具有较好的治疗效果, 但 CSC 部位主要发生在黄斑部, 激光有可能会对黄斑中心凹造成损伤, 因此临床应用受限。此外, 激光仪还需要术者具备丰富的仪器设备使用经验。传统药物如扩血管药、维生素由于疗效不稳定, 治疗后症状易复发等缺点, 临床已不再使用^[5]。

复方樟柳碱注射液为复方制剂, 主要成分为氢溴酸樟柳碱和盐酸普鲁卡因, 能刺激颞浅动脉附近的皮下植物神经, 降低 cAMP 水平, 减少肾上腺素合成, 松弛眼部血管平滑肌, 从而调整眼血管的运动功能, 稳定内细胞膜, 恢复眼部血管通透性。有研究表明, 复方樟柳碱注射液可提高眼缺血区血管活性物质, 从而缓解局部血管痉挛程度, 改善眼部微循环, 促进视神经周围组织血流供应^[6]。沃丽汀为卵磷脂络合碘片, 口服方便、容易吸收、不良反应少, 是眼科常用的促吸收药物, 可促进视网膜的组织呼吸, 增进视网膜的新陈代谢, 改善色素上皮的代谢功能。

王婷婷等^[7]采用复方樟柳碱联合沃丽汀治疗该类患者 31 例, 治疗 2 周后, 有 30 眼病情好转。本研究中, 治疗后观察组患者治疗有效率 93.5%, 对照组治疗有效率 79.3%, 观察组有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 说明复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片可有效改善 CSC 症状, 消除黄斑水肿, 吸收渗出物。治疗前两组视力水平无统计学差异, 治疗后两组时间视力水平均明显提高且观察组视力更好 ($P < 0.05$), 说明复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片可

有效改善患者视力水平。李桂芹等^[8]采用复方樟柳碱联合光动力病灶照射治疗该类患者 43 例, 治疗后 10 周, 患者光敏感度明显增加。本研究中, 治疗前, 两组光敏感度无统计学差异, 治疗后 2 周、4 周, 两组光敏感度均明显提高, 且观察组光敏感度值更高。这是因为复方樟柳碱注射液可以扩张眼部血管, 改善眼部微循环, 因此观察组患者眼部光敏感度有所增加。进一步研究发现, 治疗期间, 两组患者主要不良反应为口干、皮疹及恶心, 不良反应程度轻微, 停药或减少药物剂量后症状消失。

综上所述, 复方樟柳碱联合卵磷脂络合碘片对 CSC 具有较好疗效, 能够提高患者视力, 改善眼部光敏感度, 用药具有安全性, 值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 代海燕, 朴天华, 刘英, 等. 丹红注射液联合复方樟柳碱注射液治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效观察 [J]. 牡丹江医学院学报, 2011, 32(4): 58-59
- [2] Kim J Y, Park H S, Kim S Y. Short-term efficacy of subthreshold micropulse yellow laser (577-nm) photocoagulation for chronic central serous chorioretinopathy [J]. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol, 2015, 253(12): 2129-2135.
- [3] 廖镇密. 灯盏花素联合复方樟柳碱治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变 29 例 [J]. 陕西中医, 2013, 34(6): 716-717
- [4] 罗斌, 陈萌. 复方樟柳碱注射液治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(21): 2347-2349
- [5] Kretz F T, Beger I, Koch F, et al. Randomized clinical trial to compare micropulse photocoagulation versus half-dose verteporfin photodynamic therapy in the treatment of central serous chorioretinopathy [J]. Ophthalmic Surg Lasers Imaging Retina. 2015, 46(8): 837-843.
- [6] Shulman S, Goldenberg D, Schwartz R, et al. Oral Rifampin treatment for longstanding chronic central serous chorioretinopathy [J]. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol, 2016, 254(1): 15-22.
- [7] 王婷婷, 徐国兴. 复方樟柳碱联合沃丽汀治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效观察 [J]. 国际眼科杂志, 2009, 9(6): 1169-1171
- [8] 李桂芹, 李克芳, 贺蔷薇. 复方樟柳碱静注联合弱剂量光动力病灶照射治疗 CSC 疗效观察 [J]. 山东医药, 2015, 55(18): 90-92.