

舌下含服粉尘螨滴剂治疗季节性及常年性过敏性结膜炎

赵萌珊, 陈勇明

作者单位: (528300) 中国广东省顺德市, 南方医科大学附属顺德第一人民医院眼科

作者简介: 赵萌珊, 主治医师, 研究方向: 眼表疾病、小儿斜视弱视、屈光不正、青光眼。

通讯作者: 赵萌珊. chenyming999@sina.com

收稿日期: 2009-12-07 修回日期: 2010-01-06

Treatment of sublingual immunotherapy in seasonal and perennial allergic conjunctivitis

Meng-Shan Zhao, Yong-Ming Chen

Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Shunde, Southern Medical University, Shunde 528300, Guangdong Province, China

Correspondence to: Meng-Shan Zhao. Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Shunde, Southern Medical University, Shunde 528300, Guangdong Province, China. chenyming999@sina.com

Received: 2009-12-07 Accepted: 2010-01-06

Abstract

• **AIM:** To survey the effect of sublingual immunotherapy in allergic conjunctivitis.

• **METHODS:** Eighty patients of seasonal and perennial allergic conjunctivitis were divided into two groups, one group was prescribed cetirizine and vitamin C for them to take orally, sodium cromoglicate or dexamethasone/chloromycetin gutta ad hibeo, meanwhile the other group was treated respectively with sublingual immunotherapy. Record the symptom pre & post immunotherapy and side-effects, and run statistical analysis to the results.

• **RESULTS:** The total effective rate in experimental group was 92.5%, while in control group was 72.5%, There were significant differences between pre & post therapy in both the two groups ($P < 0.05$). There was no systemic adverse reactions.

• **CONCLUSION:** The sublingual immunotherapy had obvious cure effect to the seasonal and perennial allergic conjunctivitis.

• **KEYWORDS:** sublingual; dust mite; seasonal allergic rhinitis; perennial allergic rhinitis

Zhao MS, Chen YM. Treatment of sublingual immunotherapy in seasonal and perennial allergic conjunctivitis. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(1):179-180

摘要

目的: 探讨舌下含服粉尘螨滴剂脱敏治疗季节性及常年性过敏性结膜炎的治疗效果。

方法: 选择 80 例 160 眼对尘螨过敏的季节性及常年性过敏性结膜炎患者, 随机分为对照组与实验组, 对照组发作期口服抗组胺药, 维生素 C 钙片, 外滴色干酸钠眼药水及妥布霉素地塞米松眼药水, 实验组在对照组基础上加舌下含服粉尘螨滴剂脱敏治疗。

结果: 对照组显效 8 例 (20.0%), 有效 21 例 (52.5%), 无效 11 例 (27.5%), 总有效率 72.5%。实验组显效 21 例 (52.5%), 有效 16 例 (40.0%), 无效 3 例 (7.50%), 总有效率 92.5%, 两组比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。不良反应 5 例, 均为局部症状, 如口、舌或唇的轻微肿胀, 无全身不良反应发生。

结论: 舌下含服粉尘螨滴剂脱敏治疗对过敏性结膜炎具有明显疗效, 且患者使用方便, 不良反应发生率低。

关键词: 舌下含服; 尘螨; 季节过敏性结膜炎; 常年过敏性结膜炎

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.01.066

赵萌珊, 陈勇明. 舌下含服粉尘螨滴剂治疗季节性及常年性过敏性结膜炎. *国际眼科杂志* 2010;10(1):179-180

0 引言

过敏性结膜炎是一种变态反应性疾病, 在我国以常年过敏性结膜炎和季节过敏性结膜炎最常见, 占 74.4%^[1], 既往多以对症治疗为主, 近年来特异性免疫疗法被认为是唯一可以改变疾病病程的方法。我们在对症治疗基础上同时舌下含服粉尘螨滴剂脱敏治疗来观察其在治疗季节性及常年性过敏性结膜炎方面的疗效及安全性, 现将结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选择 2007-04/2008-12 收治的季节性及常年性过敏性结膜炎患者 80 例 160 眼, 其中男 45 例 90 眼, 女 35 例 70 眼。年龄 7~35 (平均 15.2 ± 7.8) 岁, 随访 12~24 (平均 18.97 ± 6.45) mo。均经皮肤过敏原测试为粉尘螨过敏。无任何一项排除标准并签署知情同意书。诊断标准^[2]: (1) 症状: 眼痒、畏光、流泪等。(2) 体征: 眼红、结膜充血、上睑结膜乳头及滤泡。(3) 有季节性者为季节性过敏性结膜炎 (SAC), 无季节性者为常年过敏性结膜炎 (PAC)。(4) 所有患者均进行变应原皮内试验, 皮肤点刺试验阳性且均为 (+ +) 或以上^[3], 受试前按相关文献停用抗组胺药物及糖皮质激素等药物^[4]。排除标准: (1) 妊娠、哺乳或准备生育的妇女。(2) 全身慢性消耗性疾病患者, 如严重的心、肝、肾、肺疾病对过敏性鼻炎转归有影响的疾病。(3) 精神病史或家族史可能不能配合实验进行者。(4) 需长期服用 β 受体阻滞剂 (如治疗高血压、青光眼) 或 ACE 抑制剂。(5) 无免疫缺陷性疾病, 结缔组织病及皮肤划痕症。制剂: 舌下含服脱敏制剂 (浙江我武生物科技公司, 批号: 200605004) 主要成分为粉尘螨代谢培养基生理盐水浸出液, 共有粉尘螨滴剂 1~5 号五种规格: 1 号蛋白浓度为 $1 \mu\text{g}/\text{mL}$, 2 号蛋白浓度为 $10 \mu\text{g}/\text{mL}$, 3 号蛋

白浓度为 100 $\mu\text{g}/\text{mL}$,4号蛋白浓度为 333 $\mu\text{g}/\text{mL}$,5号蛋白浓度为 1000 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 。皮肤点刺试验试剂盒由浙江我武生物科技有限公司提供。

1.2 方法 入选者按就诊先后顺序随机分为对照组和实验组,每组 40 例 80 眼,对照组发作期口服抗组胺药,维生素 C 钙片,外滴色干酸钠眼药水及妥布霉素地塞米松眼药水,实验组在对照组的基础上进行舌下含服粉尘螨滴剂脱敏治疗。舌下含服方法:按照产品说明书的使用方法,实验组病例晨起后即含服。由粉尘螨滴剂 1 号、2 号和 3 号开始,用量:第 1d,1 滴;第 2d,2 滴;第 3d,3 滴;第 4d,4 滴;第 5d,6 滴;第 6d,8 滴;第 7d,10 滴。前 3 号疗程结束后 14 岁以下的未成年人,使用 4 号 3 滴/d 维持,14 岁以上使用 5 号 2 滴/d 维持。凡服用 24h 内有不良反应者(如过敏症状加重、哮喘发作、荨麻疹、胃肠道不适或轻度腹泻等),次日剂量应减少 2~3 级(若在递增期,则次日剂量减至最小剂量),耐受后再逐步递增。疗效评定标准^[5]:**显效**:眼睑结膜病变症状消退,眼痒消失,结膜囊内分泌物、乳头消失,结膜充血消退,颜色正常,无复发。**有效**:病变症状缓解,改善,结膜充血减轻,痕痒减退,乳头及胶状隆起存在。**无效**:连续治疗 0.5a 以上,眼睑结膜病变及症状均无好转,反复发作者。

统计学分析:所有假设检验采用双侧检验,以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。两组病例均衡性采用 t 检验,对症状、体征等半定量资料采用秩和检验,有效率采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者术后疗效分析 比较两组患者治疗 12mo 的疗效,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.09, P < 0.05$,表 1)。

2.2 不良反应 在使用舌下服脱敏治疗后,8 例患者出现眼部及鼻炎症状加重,通过减级使用及对症治疗后控制,并逐步停用对症药物后症状控制良好。不良反应 5 例,均为局部症状,如口、舌或唇的轻微肿胀,对症处理。无全身不良反应发生。

2.3 失访率 对照组未出现失访,实验组脱失 1 例,因 4mo 后失访,计无效。

3 讨论

眼结膜血管丰富,部位暴露,易受外界抗原物质刺激出现过敏,受累的患者多表现眼部痒,流泪,畏光和黏液性分泌物^[6]。季节性过敏性结膜炎以中青年最常见,多在春季发病,起病迅速,而常年性过敏性结膜炎季节性不明显。过敏性结膜炎常合并其他过敏性疾病史,如过敏性鼻炎、哮喘及过敏性皮炎等^[7]。治疗的主要目的是减轻症状和避免发生后遗症,次要为消除相应的体征,并避免诱发医源性眼表损伤和并发症^[8],特异性脱敏疗法被认为是唯一可以改变疾病病程的方法,有对照治疗研究表明脱敏治疗相比较药物治疗而言,无论是 1a 或是长期疗效均优于药物治疗^[9]。

尘螨是一种分布广泛的过敏原,在温暖潮湿的南方地区十分适于其生长繁殖,其分泌物,排泄物及皮屑等代谢产物刺激人类机体产生对螨特异性的过敏抗体 IgE,附着于肥大细胞和其他细胞的表面,成为致敏组织,由于尘螨

表 1 两组患者术后疗效比较 例(%)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	8(20.0)	21(52.5)	11(27.5)	29(72.5)
实验组	21(52.5)	16(40.0)	3(7.5)	37(92.5)

过敏原反复进入人体内,并与致敏细胞表面的 IgE 结合,引起变态反应性疾病。特异性脱敏疗法可能作用机制在于在口腔黏膜中树突状细胞特别丰富并存在 MCH-II 分子表达,而且胃肠道黏膜也都存在这些特征。在过敏患者一些生物大分子,变应原更容易通过黏膜实现免疫应答^[10]。修饰 T 细胞对自然变应原的触发反应,虽不能完全阻断这一反应,但可提高其反应阈值,或减少黏附因子和炎症细胞浸润至结膜以达到减轻或控制临床症状的目的。本实验组显效 21 例(52.5%),有效 16 例(40.0%),无效 3 例(7.5%),总有效率 92.5%。不良反应 5 例,均为局部症状,如口、舌或唇的轻微肿胀,无全身不良反应发生,使用安全、方便。我们在实验组的治疗中体会到,舌下含服脱敏待使用到维持剂量后逐步停用对症治疗药物,只使用舌下服脱敏治疗,取得满意疗效,症状无反复及加重。有资料表明脱敏时间越长有效率越高^[11],在使用时应尽量向患者解释清楚其长远的疗效,取得患者的合作是治疗的关键,舌下脱敏时间最好使用 2a,用药前的知情可以提高患者的治疗依从性。季节性及常年性过敏性结膜炎患者常同时合并过敏性结膜炎、荨麻疹、过敏性哮喘等疾病,过去需分而治之,且眼部长期反复使用激素易引起皮质类固醇性青光眼及继发性白内障。说明只要找到明确的致敏原,采用脱敏治疗,可取得长期满意疗效,避免激素的并发症。

参考文献

- 李莹,张潇,吕岚,等. 过敏性结膜炎的流行病学及奥洛他定滴眼液开放性多中心治疗的初步效果. 眼科 2004;17(3):166-170
- 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社 1996;1314-1317
- 台凡银,寇风云. 春季性结膜炎的过敏原检查和脱敏治疗研究. 菏泽医学学报 1998;10(1):4-5
- Hoang-Xuan T, Baudouin C, Creuzot-Garcher C. Inflammatory diseases of the conjunctiva. Nw York:Springer-Verlag 2001;53-66
- 田桂花. 季节过敏性和常年过敏性结膜炎的变应原检测及治疗分析. 临床眼科杂志 2008;16(4):345-346
- 杨朝忠. 眼科免疫学. 天津:天津科学出版社 1989:219
- Belfort G, Marbeck P, Hsu CG, et al. Epidemiological study of 134 subjects with allergic conjunctivitis. Acta Ophthalmol Scand Suppl 2000;230:38-40
- 刘祖国,肖启国. 过敏性结膜炎的诊治. 中华眼科杂志 2004;7(40):500-502
- Giovannini M, Braccioni F, Sella G, et al. Comparison of allergen immunotherapy and drug treatment in seasonal rhinoconjunctivitis a 3-years study. A IIERG Immunol Paris 2005;37(2):69-71
- 李国平. 支气管哮喘特异性免疫治疗与变应原疫苗的研究进展. 国外医学. 呼吸系统分册 2004;24(1):34-37
- 张庆平. 特异性免疫疗法治疗春季性结膜炎疗效观察. 中国免疫学杂志 2001;17(8):442-443