

更昔洛韦眼用凝胶与更昔洛韦滴眼液治疗带状疱疹角膜炎的疗效比较

张嘉声

作者单位:(430022)中国湖北省武汉市第一医院眼科
作者简介:张嘉声,毕业于华中科技大学同济医学院,硕士,住院医师,研究方向:角膜病、眼底病。
通讯作者:张嘉声. zhangy03@126.com
收稿日期:2010-11-22 修回日期:2010-12-14

Clinical effect comparison of ganciclovir ophthalmic gel and ganciclovir eye drops in the treatment of herpes zoster keratitis

Jia-Sheng Zhang

Department of Ophthalmology, Wuhan No. 1 Hospital, Wuhan 430022, Hubei Province, China

Correspondence to: Jia-Sheng Zhang, Department of Ophthalmology, Wuhan No. 1 Hospital, Wuhan 430022, Hubei Province, China. zhangy03@126.com

Received:2010-11-22 Accepted:2010-12-14

Abstract

- AIM: To compare the clinical effect of ganciclovir ophthalmic gel and ganciclovir eye drops in the treatment of herpes zoster keratitis.
- METHODS: A total of 68 patients 68 eyes of herpes zoster keratitis were selected and divided into two groups randomly, there were 36 patients 36 eyes in ganciclovir ophthalmic gel group (observation group), 32 patients 32 eyes in ganciclovir eye drops group (control group). All patients were used ganciclovir ophthalmic gel or ganciclovir eye drops six times per day, and they underwent systemic anti-viral treatment.
- RESULTS: The therapeutic efficiency between the observation group and the control group had no statistical difference ($P > 0.05$). But the time of recovery in the observation group was less than that in the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$).
- CONCLUSION: The application of ganciclovir ophthalmic gel and ganciclovir dye drops in the treatment of herpes zoster keratitis has the same efficiency, but ganciclovir ophthalmic gel can shorten the time of recovery.
- KEYWORDS: ganciclovir ophthalmic gel; ganciclovir eye drops; herpes zoster keratitis

Zhang JS. Clinical effect comparison of ganciclovir ophthalmic gel and ganciclovir eye drops in the treatment of herpes zoster keratitis. *Guoji Yanke Zazhi(Int J Ophthalmol)* 2011;11(2):309-310

摘要

目的:探讨更昔洛韦眼用凝胶和更昔洛韦滴眼液治疗带状

疱疹角膜炎的疗效比较。

方法:将 68 例 68 眼带状疱疹角膜炎患者随机分为更昔洛韦凝胶组(观察组)36 例,更昔洛韦滴眼液(对照组)32 例,两组患者均给予滴眼 6 次/d,并全身抗病毒综合治疗。结果:更昔洛韦凝胶组和滴眼液组之间总有效率无明显差异($P > 0.05$),但在病情痊愈时间上,凝胶组要短于滴眼液组,结果有统计学差异($P < 0.05$)。

结论:更昔洛韦眼用凝胶与滴眼液治疗带状疱疹角膜炎在疗效上无明显差异,但是更昔洛韦凝胶能明显缩短病程。关键词:更昔洛韦眼用凝胶;更昔洛韦滴眼液;带状疱疹角膜炎

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2011.02.035

张嘉声.更昔洛韦眼用凝胶与更昔洛韦滴眼液治疗带状疱疹角膜炎的疗效比较.国际眼科杂志 2011;11(2):309-310

0 引言

带状疱疹病毒性角膜炎是一种较为严重的眼病,是由水痘-带状疱疹病毒感染了三叉神经的半月神经节或三叉神经第一支所致^[1]。除眼睑皮肤损害外,50%以上合并有角膜炎、虹膜睫状体炎及眼肌麻痹等眼部症状,错过治疗时机或处理不妥,可遗留角膜斑翳,虹膜前、后粘连,继发性青光眼,严重影响视力^[2],临床处理较为棘手。以往带状疱疹病毒性角膜炎多以阿昔洛韦滴眼液或更昔洛韦滴眼液用于局部治疗,但疗效欠佳,病程较长。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2008-10/2010-09 本院收治的带状疱疹病毒性角膜炎患者 68 例 68 眼,其中右眼 30 只,左眼 38 只;年龄 15~75(平均 38)岁。将患者随机分为观察组(使用更昔洛韦眼用凝胶)和对照组(使用更昔洛韦滴眼液),观察组 36 例 36 眼,对照组 32 例 32 眼。两组在年龄、性别、病情及病程方面差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 观察组给予 1.5g/L 更昔洛韦眼用凝胶(湖北科益药业股份有限公司生产,商品名:丽科明)滴眼 4 次/d,2 滴/次。对照组应用 1g/L 更昔洛韦滴眼液(武汉天天明药业有限公司,商品名:晶明),滴眼 4 次/d,2 滴/次。同时全身均给予伐昔洛韦口服,头面部皮损处给予相应治疗。

统计学分析:采用 SPSS 18.0 统计软件进行数据处理,计量资料用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用成组 t 检验,等级资料采用秩和检验。检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效判定标准 观察指标包括临床症状、眼痛、畏光、流泪、异物感及体征(20g/L 荧光素滴眼后在裂隙灯下观察角膜浸润情况)。疗效的判别主要依据患眼临床症状和体征的变化进行综合评价。痊愈:干涩感、异物感等刺激症状消失,知觉恢复,溃疡面愈合,症状消失或显著减轻,荧光素染色转为阴性;显效:病情明显好转,充血基本

消退,稍有刺激症状,荧光素染色(+++)转化为(+)或(++)转化为极少;进步:病情好转,症状减轻,荧光素染色(+++)转化为(++)或(++)转化为(+);无效:用药4wk以上,各种症状无改变或加剧,荧光素染色无明显转变。痊愈与显效合计为有效,以计算有效率,进步和无效合计为无效。

2.2 两组疗效比较 表1显示,观察组在痊愈、显效例数略优于对照组,两组有效率比较,差异无统计学意义($T = -0.447, P = 0.655$)。患者均未出现眼部或全身毒副反应。

2.3 两组治疗带状疱疹患者的病程比较 两组治疗带状疱疹患者的疼痛及畏光缓解时间、角膜损伤愈合时间、干涩不适消失时间的比较,观察组均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$,表2)。

3 讨论

眼带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒(VZV)引起,VZV系双股DNA病毒,初次感染表现为水痘,常见于儿童。以后病毒长期潜伏于脊髓后根神经节中,当机体抵抗力下降,免疫功能减弱或某种诱发因素,致使水痘-带状疱疹病毒再活化,侵犯三叉神经半月节第一或第二支,引起眼带状疱疹。临床表现为特征性神经痛,继而出现额部疱疹、局部淋巴结肿大、发热、不适、头痛,有时伴颈僵或结膜充血。皮疹病损部位为单侧是本病的特点,不越过鼻中线呈带状分布,侵犯三叉神经半月节第二支鼻睫神经时可并发角膜病变和虹膜睫状体炎,偶有眼肌麻痹^[3]。更昔洛韦是一种核苷类抗病毒药物,其作用机制为进入病毒感染细胞后,首先被病毒释放的特异性胸苷激酶磷酸化成单磷酸更昔洛韦,再通过细胞激酶进一步磷酸化成三磷酸更昔洛韦,而三磷酸更昔洛韦才是抑制病毒复制的有效药物。病毒感染细胞中的有效药物(三磷酸更昔洛韦)浓度是正常细胞的100倍,同时更昔洛韦对病毒感

表1 两组有效率比较

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率(%)
观察组	36	30	4	2	0	94.4
对照组	32	28	2	2	0	93.8

表2 两组病程比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	疼痛及畏光 缓解时间	角膜损伤 愈合时间	干涩不适 消失时间
观察组	36	3.3 ± 0.57	4.67 ± 0.86	7.19 ± 0.95
对照组	32	4.5 ± 0.98	6.16 ± 0.81	7.75 ± 0.80
<i>t</i>		-6.35	-7.33	-2.59
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

染细胞也具有高度的选择性^[4]。本临床观察结果显示,更昔洛韦眼用凝胶的疗效并不优于1g/L更昔洛韦滴眼液(有效率94.4%,93.8%),但是更昔洛韦眼用凝胶比更昔洛韦滴眼液病程缩短,其原因可能是:卡波姆凝胶剂增加了药物与眼接触的时间和面积,减少了用药次数,增强药物疗效;卡波姆是一种人工泪液载体,具有保护眼表上皮细胞、减少药物毒性的作用,更有利于角膜上皮损伤的修复。因此,更昔洛韦眼用凝胶治疗带状疱疹性角膜炎具有起效快、疗效好、较为安全,早期应用能够较快的控制病情发展的特点,对于确诊为带状疱疹角膜炎的患者应尽早使用,以期减少患者痛苦及眼部后遗症的几率。

参考文献

- 葛坚. 眼科学. 北京:人民卫生出版社2005:126
- 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社1996:2145
- 刘家琦,李凤鸣. 实用眼科学. 北京:人民卫生出版社2002:268
- 邓芳祝,邝国平. 西咪替丁联合更昔洛韦在眼带状疱疹急性期的应用. 中国现代医生2008;46(19):91