

急性前葡萄膜炎 142 例临床分析

曹娟, 史文凤, 宋旋

作者单位: (710054) 中国陕西省西安市, 陕西正和医院五官科
作者简介: 曹娟, 女, 主治医师, 研究方向: 眼科临床。
通讯作者: 史文凤, 女, 住院医师, 研究方向: 眼科临床. skss2006@163. com
收稿日期: 2011-11-16 修回日期: 2011-12-27

Clinical analysis of 142 cases of acute anterior uveitis

Juan Cao, Wen-Feng Shi, Xuan Song

Department of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, Shaanxi Zhenghe Hospital, Xi'an 710054, Shaanxi Province, China
Correspondence to: Wen-Feng Shi. Department of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, Shaanxi Zhenghe Hospital, Xi'an 710054, Shaanxi Province, China. skss2006@163. com
Received: 2011-11-16 Accepted: 2011-12-27

Abstract

- **AIM:** To explore the methods and efficacy of hormone therapy of acute anterior uveitis, to reduce the recurrence rate.
- **METHODS:** Totally 142 cases of acute anterior uveitis were given conventional topical subconjunctival injection of dexamethasone 2-3mg, 1 time/day, at the same time local allusions of Tobradex and 1g/L diclofenac sodium eye drops. Individual cases could not control the disease by topical steroid therapy, then resorted to high-dose oral prednisone 80-100mg, 10-20mg daily reduction, withdrawal after 3-5 days, generally not more than 1 week, and continued topical steroid therapy.
- **RESULTS:** All patients healed within 30 days, without any systemic complications, without recurrence within six months, the relapse rate was 14.8% (21 cases) within a year.
- **CONCLUSION:** The majority of acute anterior uveitis need not systemic hormone therapy, at the same time prolonged courses of treatment may be effective to reduce the recurrence rate.
- **KEYWORDS:** acute anterior uveitis; hormone; relapse rate

Cao J, Shi WF, Song X. Clinical analysis of 142 cases of acute anterior uveitis. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(2):343-344

摘要

目的:探讨应用激素治疗急性前葡萄膜炎的方法、疗效,以减少复发率。

方法:对 142 例急性前葡萄膜炎病例常规给予局部结膜下

注射地塞米松 2~3mg, 1 次/d。同时局部点用典必殊及 1g/L 双氯芬酸钠眼药水。个别病例经局部激素治疗后不能控制病情, 则予口服大剂量强的松 80~100mg, 逐日减量 10~20mg, 3~5d 停药, 一般不超过 1wk, 继续局部激素治疗。

结果:全部病例于 30d 内痊愈, 未出现全身并发症, 6mo 内无 1 例复发, 1a 内复发率 14.8% (21 例)。

结论:大多数急性前葡萄膜炎不需全身激素治疗, 同时适当延长疗程可能对降低复发率有效。

关键词:急性前葡萄膜炎; 激素; 复发率

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.02.49

曹娟, 史文凤, 宋旋. 急性前葡萄膜炎 142 例临床分析. 国际眼科杂志 2012;12(2):343-344

0 引言

急性前葡萄膜炎包括虹膜炎和虹膜睫状体炎, 为眼科常见病, 病因多不明且复杂、复发率较高, 治疗不当或治疗不及时, 可使病程迁延或因严重的并发症而致失明。目前治疗仍以激素治疗为主, 但激素使用的无规律、不合理易导致全身并发症, 停药过早使复发率提高。为此, 我们对近 5a 142 例患者, 给予常规、局部应用激素治疗, 个别不能控制病情者, 则联合全身激素治疗, 疗效满意, 复发率低, 现总结如下。

1 对象和方法

1.1 对象 本组共 142 例 149 眼 (双眼 7 例, 单眼 135 例), 均为急性前葡萄膜炎, 男 87 例, 女 55 例, 年龄 8~73 岁, 均无激素使用禁忌证 (如: 消化道溃疡、糖尿病、活动性肺结核、心肌梗死、妊娠早期、角膜炎及严重高血压等), 观察期均达 1a。

1.2 方法

1.2.1 局部激素治疗方案 本组开始均常规给予患眼结膜下注射地塞米松 2~3mg, 1 次/d, 同时复方托品酰胺散瞳 3 次/d, 典必殊及 1g/L 双氯芬酸钠眼药水 6 次/d, 抗生素眼药水 3 次/d, 一旦房水闪辉转阴 (或 ±), 则停用复方托品酰胺眼药水, 逐渐减少典必殊及双氯芬酸钠点眼次数, 5wk 后若局部无明显炎症反应, 停用典必殊眼药水及抗生素眼药水, 仅以双氯芬酸钠眼药水维持 4 次/d, 总疗程为 8~10wk。

1.2.2 局部激素治疗联合全身激素治疗方案 个别经过局部激素治疗后炎症不能控制、前房出现较多渗出 (17 例 19 眼), 病情严重, 给予短期服用强的松片, 剂量从 80~100mg 开始, 每日清晨 7:00 前顿服, 逐日递减剂量 10~20mg, 3d 停药, 前房渗出基本或完全吸收, 继续局部点用双氯芬酸钠眼药水 1mo。

2 结果

本组病例中的 125 例 130 眼经过局部激素治疗后 1wk 内痊愈, 治愈率为 88.0%。房水闪辉转阴 (或 ±), 其