

曲安奈德联合地塞米松局部注射治疗泪腺炎 20 例

梁娜, 韦敏, 罗清文, 李磊

作者单位: (056001) 中国河北省邯郸市眼科医院

作者简介: 梁娜, 硕士, 主治医师, 研究方向: 眼整形、眼眶病。

通讯作者: 梁娜. liangna977@yahoo.cn

收稿日期: 2012-03-08 修回日期: 2012-07-10

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.08.60

引用: 梁娜, 韦敏, 罗清文, 等. 曲安奈德联合地塞米松局部注射治疗泪腺炎 20 例. 国际眼科杂志 2012; 12(8): 1603

0 引言

泪腺为炎性假瘤的好发部位之一。一般应用皮质类固醇效果好, 常用的治疗方法为全身和局部应用激素治疗, 但本病在全身应用激素时应疗程足够长, 否则容易复发, 对于激素不敏感者, 可用环磷酰胺等免疫抑制剂治疗^[1]。但长期全身应用激素或免疫抑制剂环磷酰胺均有一定的不良反应而受到一定限制。回顾分析我科治疗的 20 例泪腺炎患者采用曲安奈德联合地塞米松泪腺局部注射, 取得较好效果, 现报道如下。

1 临床资料

我科门诊 2008-01/2010-01 收治泪腺炎患者 20 例 22 眼, 均经临床及影像学诊断。其中男 9 例 10 眼, 女 11 例 12 眼; 单侧 18 例, 双侧 2 例。诊断标准^[2]: 有典型的临床表现, 检查显示泪腺肿大; 上睑 S 形, 上睑外上方红肿、或眶外上方可触及肿物, 表面光滑; CT 检查发现泪腺腺部和眶部受累, 弥漫性肿大, 呈椭圆形, 泪腺窝骨质无增生和破坏。治疗方法: 取曲安奈德混悬液 (40mg/mL), 1 次注射 40mg, 同时加地塞米松 5mg 及 20g/L 利多卡因 0.5mL, 注射于局部泪腺组织内, 局部加压 20min, 每 4wk 重复注射 1 次, 不超过 4 次。治疗效果按判定标准: (1) 治愈: 眼睑皮肤红肿消退, 眶缘未触及包块, 随访无复发; (2) 有效: 眼睑皮肤红肿减退, 眶缘包块减小, 未完全消退; (3) 无效或不敏感: 治疗后眼睑仍红肿, 眶缘可触及包块; (4) 复发: 治疗后眼睑又出现红肿, 眶缘又触及包块。结果: 20 例中 13 例均为第一次发病, 在局部注射 2~3 次后治愈, 其中 2 例在 1a 后复发, 又局部注射 3 次后治愈。5 例患者 (3 例有过 2 次以上复发病史者) 注射后好转, 2 例有过多

次复发史, 其中 1 例全身应用激素治疗后好转, 1 例多次反复发作, 应用激素及免疫抑制剂不敏感后, 行手术摘除泪腺。

2 讨论

特发性眼眶炎性假瘤由 Birch-Hirschfeld 于 1905 年首次应用至眼眶病中, 为一可影响眶内所有组织的特发性炎性疾病^[3]。泪腺为炎性假瘤的好发部位之一, 多发生于成年人, 炎症可以只累及泪腺 (常侵及睑部泪腺), 也可与眶内其他组织炎症同时存在。临床上表现为眼睑外上方皮肤红、痛、肿胀, 常呈“S”形。眶外上方可触及肿物、表面光滑、不能推动, 与泪腺上皮瘤难以鉴别^[4]。治疗上泪腺炎性假瘤属于自身免疫性疾病, 病理以淋巴细胞浸润增生为特点。糖皮质激素可减少球后 T 淋巴细胞浸润, 且能抑制 GAG 合成并加速其吸收代谢, 同时能抑制黏附分子的刺激作用, 改善眶后脂肪和结缔组织水肿, 达到抗炎和免疫抑制的作用, 所以应用糖皮质激素治疗有效, 可以使症状得以控制。但全身应用不良反应多, 如水钠潴留、升高血压、激素性糖尿病、脂肪的向心性分布等一系列不良反应, 针对上述问题, 我们采用了曲安奈德联合地塞米松泪腺局部注射, 取得良好效果, 并避免了全身应用激素的不良反应。

曲安奈德注射液为长效糖皮质激素, 其效力为强的松的 20~30 倍, 局部注射后作用可维持 2~3wk, 因而可以发挥显著长效的抗炎、抗过敏作用。它用于眼组织的重要机制是与相关受体结合, 抑制酯酶 A, 对细胞膜上花生四烯酸的分解作用, 减少前列腺素、白三烯等炎症因子产生及释放, 减轻细胞免疫反应、降低血管的通透性、抑制炎症细胞的趋运动以及吞噬细胞的功能, 并阻止补体参与炎症反应。与地塞米松联合用药不但能延长药物的作用时间, 还能在短期内使药物效力发挥到最大效果, 从而快速减轻泪腺肿大、疼痛症状, 尤其对于初次发病者效果明显。曲安奈德与地塞米松联合局部注射可直接作用于泪腺炎症部位, 避免了全身应用糖皮质激素带来的不良反应, 有效抑制泪腺组织炎性细胞浸润, 且未发生明显不良反应。所以曲安奈德联合地塞米松泪腺局部注射治疗方法简单安全, 效果明显, 可以作为泪腺炎的首选治疗。

参考文献

- 1 李凤鸣. 中华眼科学. 北京: 人民卫生出版社. 2005: 2467-2473
- 2 宋国祥. 眼眶病学. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社. 1999: 91-96, 229-237
- 3 颜建华, 吴中耀. 肌炎型特发性眼眶炎性假瘤. 中国斜视与小儿眼科杂志 2001; 9(4): 145-148
- 4 张虹, 宋国祥, 何彦津. 眼眶炎性假瘤 271 例临床分析. 中华眼科杂志 2002; 38(8): 484-487