

HSK 合并白内障行超声乳化术后的疗效及临床用药观察

李宇, 陈豫川, 刘娅利, 李迎春

作者单位: (610041) 中国四川省成都市, 四川大学华西第四医院眼科

作者简介: 李宇, 女, 毕业于四川大学, 硕士, 主治医师, 研究方向: 角膜及眼表病、白内障。

通讯作者: 刘娅利, 女, 毕业于四川大学, 博士, 主治医师, 研究方向: 青光眼、白内障. liuyali1978@163.com

收稿日期: 2013-08-29 修回日期: 2013-10-08

Effect and clinical medicine observation after phacoemulsification for herpes simplex keratitis with cataract

Yu Li, Yu-Chuan Chen, Ya-Li Liu, Ying-Chun Li

Department of Ophthalmology, the Fourth Affiliated Hospital of West China Medical Center of Sichuan University, Chengdu 610041, Sichuan Province, China

Correspondence to: Ya-Li Liu. Department of Ophthalmology, the Fourth Affiliated Hospital of West China Medical Center of Sichuan University, Chengdu 610041, Sichuan Province, China. liuyali1978@163.com

Received: 2013-08-29 Accepted: 2013-10-08

Abstract

• **AIM:** To research the vision changes after phacoemulsification for herpes simplex keratitis (HSK) with cataract, and the clinical effect of antiviral drugs in preventing HSK relapse as well.

• **METHODS:** Twenty - two cases (22 eyes) with HSK combined cataract were treated by phacoemulsification and intraocular lens implantation, and then randomly divided into two groups. The patients in treatment group received aciclovir tablets and ganciclovir ophthalmic gel, those in control group received ganciclovir ophthalmic gel only. The vision changes after phacoemulsification were observed and the HSK relapse was analyzed.

• **RESULTS:** After follow-up of 6 months, the visions of patients in both groups were improved. No relapse of HSK was found in the treatment group, and only one relapse of HSK was found in the control group after 6 months. There were no significant differences in therapy effects.

• **CONCLUSION:** Under the protection of antiviral drug, cataract surgery can be applied to patients with HSK recurrence-free more than 6 months, and improve the visions effectively. Ganciclovir ophthalmic gel can effectively prevent the relapse of HSK after cataract surgery.

• **KEYWORDS:** ganciclovir ophthalmic gel; acyclovir; herpes simplex keratitis; cataract; phacoemulsification

Citation: Li Y, Chen YC, Liu YL, *et al.* Effect and clinical medicine observation after phacoemulsification for herpes simplex keratitis with cataract. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013; 13 (11): 2317-2318

摘要

目的: 观察单纯疱疹病毒性角膜炎 (Herpes simplex keratitis, HSK) 合并白内障患者行白内障超声乳化术后视力变化及术后应用抗病毒药物预防单纯疱疹病毒性角膜炎复发的疗效。

方法: 单纯疱疹病毒性角膜炎合并白内障 22 例 22 眼行白内障超声乳化+人工晶状体植入术, 术后随机分为两组, 治疗组给予口服阿昔洛韦及滴用更昔洛韦凝胶; 对照组仅给予滴用更昔洛韦凝胶。观察术后视力变化情况; 分析单纯疱疹病毒性角膜炎复发的情况。

结果: 术后 6mo 随访, 治疗组和对照组视力均获得提高; 治疗组无 1 例出现单纯疱疹病毒性角膜炎的复发; 对照组也仅有 1 例于术后 6mo 复发, 差异无显著性。

结论: 在抗病毒药物的保护下, >6mo 未复发的单纯疱疹病毒性角膜炎不是白内障的手术禁忌, 白内障手术能有效改善 HSK 合并白内障患者的视力; 仅滴用更昔洛韦凝胶亦能有效预防白内障术后单纯疱疹病毒性角膜炎的复发。

关键词: 更昔洛韦; 阿昔洛韦; 单疱病毒性角膜炎; 白内障; 白内障超声乳化术

DOI: 10.3980/j.issn.1672-5123.2013.11.46

引用: 李宇, 陈豫川, 刘娅利, 等. HSK 合并白内障行超声乳化术后的疗效及临床用药观察. 国际眼科杂志 2013; 13(11): 2317-2318

0 引言

单纯疱疹病毒性角膜炎 (Herpes simplex keratitis, HSK) 是由单纯疱疹病毒 (Herpes simplex virus, HSV) 引起的角膜炎性损坏, 其病程较长, 易复发, 是常见的致盲性角膜病之一。白内障也是眼科临床最常见的致盲眼病, 占盲目和低视力病例的 40.6%, 目前其治疗方式主要是手术摘除联合人工晶状体植入术^[1]。单疱病毒性角膜炎合并白内障患者在原有视力因白内障而进一步下降时, 将不得不面临行白内障摘除术, 但手术和术后用药均可能会导致 HSV 的增殖活跃, 虽然小剂量、低浓度的糖皮质激素不是 HSK 的绝对禁忌, 但如何在手术后避免 HSV 感染复发并加重, 值得我们注意。我科 2008-01/2011-06 收治单纯疱疹病毒性角膜炎合并白内障 22 例 22 眼治疗情况现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 2008-01/2011-06 单纯疱疹病毒性角膜炎合并白内障患者行白内障超声乳化术 22 例 22 眼, 其中男 14 例 14 眼, 女 8 例 8 眼, 年龄 52~84 (平均 67.2) 岁。纳入标准: 术前根据反复发作 HSK 的病史及体征确诊 HSK, 排

除因沙眼、角膜变性及外伤导致的角膜斑翳,并确定 6mo 以上无复发,但视力仍持续缓慢下降;采用 Emery-Little 晶状体核硬度分级标准^[2],均为 II~IV 级核。按数字表随机分为治疗组 11 例 11 眼和对照组 11 例 11 眼。

1.2 方法 对所有 HSK 合并白内障患者术前检查:常规全身进行血糖、血象、尿常规、胸透、心电图检查;专科行视力、眼压、光定位、AB 超、角膜曲率检查。所有患者均有 2~6mm²大小不一致的角膜斑翳,部分有新生血管长入,前房轴深正常,无房水闪辉,瞳孔正常,晶状体核性混浊,眼底欠清,眼压正常。白内障超声乳化加人工晶状体植入术由经验丰富的医生在克服角膜斑翳带来的干扰情况下完成撕囊、超声乳化、人工晶状体植入等操作,手术均顺利。治疗组 11 眼术后除常规给予低浓度的糖皮质激素眼液滴眼 6 次/d 2wk,后减为 3 次/d 1wk,1 次/d 1wk 和抗生素眼液滴眼 6 次/d 2wk,3 次/d 2wk,还应用口服阿昔洛韦 200mg,4 次/d 2wk,后减为 200mg,2 次/d,继续服用 2wk 后停止,及滴用更昔洛韦凝胶 4 次/d 1mo。对照组 11 眼除白内障术后常规上述用药外仅滴用更昔洛韦凝胶 4 次/d 应用 1mo。术后 1,2,3d;1wk;1,6mo 复诊,记录患者的视力、球结膜充血程度、角膜斑翳有无周边灰白浸润及角膜基质、内皮水肿情况。随诊 6mo,观察其有无复发。

统计学分析:采用 SPSS 13.0 软件包进行统计学检验。两组间比较,采用卡方检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 视力 两组患者视力都较各自术前有不同程度提高。视力变化的判定标准:以国际视力表为标准,手术后视力增进 2 行或以上者为视力提高,视力减退 2 行或以上者为视力下降,否则为视力无变化。在 22 眼中:视力提高者 19 眼(86%),不变者 3 眼(14%),治疗组视力提高者 10 眼(91%),对照组视力提高者 9 眼(82%),治疗组与对照组视力提高比较无显著差异($P > 0.05$,表 1)。

2.2 角膜情况 根据 HSK 的诊断标准,若有角膜斑翳周边灰白浸润,角膜基质水肿,内皮水肿者判定为 HSK 复发。治疗组无 1 例出现单纯疱疹病毒性角膜炎的复发,对照组也仅有 1 例 1 眼(均为同一眼)于术后 6mo 复发(停药 > 3mo,为感冒致身体抵抗力下降所致),复发率为 9%,两组比较复发率差异无显著性(表 2)。

3 讨论

单纯疱疹病毒性角膜炎是由单纯疱疹病毒 I 型(Herpes simplex virus type 1, HSV-1)感染角膜引起的潜在致盲性疾病。HSK 的发病是单纯病毒感染及机体的免疫反应相互作用的结果^[3]。目前比较公认 HSK 是一种由单纯疱疹病毒及病毒抗原引起的 T 淋巴细胞介导的免疫病理性疾病^[4],其特点是病毒潜伏于三叉神经节,潜伏的病毒在某些非特异性刺激,如感冒、发热、外伤、手术、寒冷、日晒、过度疲劳、月经来潮,特别是局部使用激素及机体免疫力(主要是细胞免疫)降低的情况下常形成感染复发。目前白内障超声乳化手术已是非常成熟、安全,痛苦也小的手术。HSK 的患者在罹患白内障使其原有视力进一步下降时,就会面临选择行白内障超声乳化加人工晶状体植入术,但手术和术后用药均可能会导致单疱病毒(Herpes simplex virus, HSV)的增殖活跃。在上述单疱病毒角膜炎并白内障患者的治疗过程中,我们注意到白内障术后仅给予更昔洛韦凝胶滴眼 4 次/d,持续 1mo,患者均未见复发,

表 1 术后 1mo 视力变化对比

组别	眼数	提高	不变	下降
治疗组	11	10	1	0
对照组	11	9	2	0

表 2 术后 6mo 角膜情况变化对比

组别	眼数	斑翳周边浸润	基质水肿	内皮水肿
治疗组	11	0	0	0
对照组	11	1	1	0

能有效抑制 HSV 的生长繁殖。对照组也仅有 1 例于术后 6mo 复发,因患者已停药 > 3mo,应该与手术及糖皮质激素应用无关,该名患者经证实为感冒致身体抵抗力下降所致。

阿昔洛韦为抗病毒的首选药物,其具有作用强、选择性高、毒性小等优点。其作用机制是能选择性地进入单疱病毒感染的细胞内,通过抑制病毒 DNA 的合成来阻碍病毒的生长繁殖,对正常细胞的 DNA 无抑制作用,但对潜伏的病毒有抑制作用。而更昔洛韦是阿昔洛韦的更新一代产品,作用优于后者,有研究表明,病毒细胞中的有效药物(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染细胞具有高度的选择性^[5],在进入感染细胞后能保持持久的活化浓度,具有起效迅速、作用持久等特性;同时其具有更低的毒性、更好的水溶性以及很好的眼内穿透性^[6,7]。1.5g/L 更昔洛韦凝胶刺激小,舒适性好,有效增加局部药物浓度,延长作用时间,提高治疗效果。考虑阿昔洛韦对肝肾功能有一定影响,老年人的代谢功能又下降,白内障手术后仅给予更昔洛韦凝胶滴眼 4 次/d,持续 1mo 即可有效预防 HSK 的复发。同时也可以局部及全身应用抗单纯疱疹病毒药物的基础上,辅助应用人工泪液及角膜营养剂等,达到抑制和清除 HSV 抗原,促进上皮修复,促进角膜炎症的更好恢复^[8]。

综上,我们认为:在抗病毒药物的保护下,>6mo 未复发的 HSK 合并白内障严重者,白内障手术不是禁忌,但手术应由技术熟练的医师在克服角膜斑翳带来的视线干扰的情况下完成,手术可起到明显改善视力的作用;其次,虽然小剂量、低浓度的糖皮质激素不是 HSK 的绝对禁忌,但一定要认识到无论是手术还是药物均可能导致单疱病毒感染复发,在 HSK 患者白内障术后的后续治疗过程中仅滴用更昔洛韦凝胶即能有效预防白内障术后单纯疱疹病毒性角膜炎的复发。另外也可辅以角膜营养剂等,抑制和清除 HSV 抗原,促进上皮修复,以免复发的 HSK 引起新生血管的增生造成视力再度受损。

参考文献

- 薛儒贤,吴忠强,韦翊.小切口白内障囊外摘除加人工晶体植入术用于基层医院集中复明.微创医学 2009;4(4):424-425
- Emery JM, Little JH. Phacoemulsification and aspiration of cataract. London: Mosby 1979:46-47
- 刘祖国.眼表疾病学.北京:人民卫生出版社 2003:389-416
- Kaye S, Chpudhary A. Herpes simplex keratitis. Prog Retin Eye Res 2006;25(4):355-380
- 任娟清.实用药物手册.济南:山东科技出版社 1997:208
- 李莹,阎军峰,张倩,等.更昔洛韦眼用凝胶治疗复发性单纯疱疹性角膜炎的临床研究.武警医学 2008;19(3):234
- 凌沛学.眼科药物的临床与研究.北京:中国医学出版社 2007:117
- 裴森,王炳亮,琚怀民,等.单疱病毒性角膜炎 78 例临床分型治疗.国际眼科杂志 2005;5(4):821-822