

止血化瘀,养肝明目。和血明目片由蒲黄、丹皮、赤芍、墨旱莲、川芎等提取精华精制而成,其有效成分具有凉血、止血、化瘀之功效。如蒲黄及墨旱莲可使“血之滞者行,血之行者止”,可促进血小板凝集,发挥止血作用,同时可促进血块及凝血吸收而活血化瘀,促进前房积血快速吸收<sup>[4]</sup>。有研究通过对比发现用和血明目片治疗病例,积血吸收时间短,说明该药在出血早期,有较好的止血作用;在后期的肿胀瘀血期,有较强的活血化瘀功能,具有止血不留瘀,活血不伤正的特点,同时又有抗炎杀菌的功能,值得在临床上推广应用<sup>[5]</sup>。

注射用血凝酶由巴西矛头蝮蛇(*Bothrops Atrox*)的蛇毒中分离提纯的血凝酶,静脉内使用。在5~10min后就开始产生作用。注射1.0kU注射用血凝酶20min后,测定健康成年人的出血时间会缩短至1/2或1/3。这种止血能力可保持2~3d,具有止血功效,不影响血液中凝血酶含量,具有明显止血作用,能缩短凝血时间。本文研究表明前房积血早期应用血凝酶治疗确有一定效果,但是应用

和血明目片的治疗组织血吸收时间更短,疗效较血凝酶组更好。且晚期不能应用血凝酶时,仍可应用和血明目片,可以更好地促进中重度积血的吸收。

应用超声生物显微镜检查前房积血有助于病因和并发症的诊断、分类,可以很好地指导治疗、判断预后,可作为眼钝挫伤前房积血常规检查项目。和血明目片服用方便,无痛苦,无明显副作用,既可免去肌注、静点药物的痛苦,又能免去煎熬中草药的繁琐,治疗前房积血效果显著,值得在临床上推广使用。

#### 参考文献

- 1 马雯,沈兰珂.和血明目片治疗眼底出血临床观察.国际眼科杂志2007;7(1):254
- 2 李凤鸣.眼科全书.北京:人民卫生出版社1996:1922-1924
- 3 傅东红,孙建初,李卫,等.外伤性前房积血眼前段损伤的超声生物显微镜诊断分析.中华眼外伤职业眼病杂志2012;34(1):46-49
- 4 齐彦彦,杨丽,杨宏伟.和血明目片治疗高血压性视网膜病变的疗效分析.实用药物与临床2007;10(3):172-173
- 5 古丽努尔·托肯,刘雪清.比较和血明目片与云南白药治疗挫伤性前房积血的疗效.中国临床药理学杂志2011;27(4):262-264

### · 临床报告 ·

## 双氯芬酸钠滴眼液控制翼状胬肉术后复发的疗效观察

徐志蓉,严浩,冯梅

作者单位:(518052)中国广东省深圳市南山区人民医院眼科  
作者简介:徐志蓉,博士,主治医师,研究方向:白内障、青光眼、眼外伤、眼眶病。  
通讯作者:徐志蓉. xuzhi2002cn2002@aliyun.com  
收稿日期:2014-05-04 修回日期:2014-07-24

### Clinical observation of diclofenac sodium eye drops for postoperative recurrence of pterygium

Zhi-Rong Xu, Hao Yan, Mei Feng

Department of Ophthalmology, Nanshan People's Hospital, Shenzhen 518052, Guangdong Province, China

Correspondence to: Zhi-Rong Xu. Department of Ophthalmology, Nanshan People's Hospital, Shenzhen 518052, Guangdong Province, China. xuzhi2002cn2002@aliyun.com

Received:2014-05-04 Accepted:2014-07-24

#### Abstract

• AIM: To observe the clinical efficacy of diclofenac sodium eye drops for postoperative recurrence of pterygium, and to provide safer drug regimens to prevent the recurrence of pterygium.

• METHODS: From November 2011 to September 2013, 124 patients 134 eyes who underwent surgery because of pterygium in our hospital were randomly divided into trial group ( diclofenac sodium eye drops and sodium hyaluronate eye drops ) and control group ( tobramycin dexamethasone eye drops and sodium hyaluronate eye drops ), all patients were followed up for 3mo ( once a week ) and the cornea, intraocular pressure and recurrence of pterygium were observed and compared between the two groups.

• RESULTS: Followed up for 3mo, 43 cases ( 45 eyes ) in the trial group and 38 cases ( 39 eyes ) in the control group had done the follow up as planned, in which 14 cases ( 15 eyes ) showed the signs of recurrence, 2 cases ( 3 eyes ) recurred eventually in the trial group, and in the meantime there were 12 cases ( 13 eyes ) with signs of recurrence and 2 cases ( 2 eyes ) with a recurrence eventually in the control group, but no statistical difference was found between the two groups (  $P>0.05$  ); there were 6 cases ( 9 eyes ) dropped out of the study with a higher intraocular pressure in the control group, compared to trial group ( 0 cases of 0 eye ), the difference was statistically significant (  $P<0.05$  ); cornea conditions between the two groups had no statistical significance (  $P>0.05$  ).

• **CONCLUSION:** Diclofenac sodium eye drops is effective and safe in preventing the recurrence of pterygium.

• **KEYWORDS:** diclofenac sodium; pterygium; recurrence

**Citation:** Xu ZR, Yan H, Feng M. Clinical observation of diclofenac sodium eye drops for postoperative recurrence of pterygium. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2014;14(9):1712-1714

## 摘要

**目的:**观察双氯芬酸钠滴眼液控制翼状胬肉术后复发的临床疗效,提供更安全的防治翼状胬肉复发的药物方案。

**方法:**以 2011-11/2013-09 因翼状胬肉在我院接受手术治疗的 124 例 134 眼患者为研究对象,随机分为试验组(双氯芬酸钠滴眼液+玻璃酸钠滴眼液)和对照组(妥布霉素地塞米松滴眼液+玻璃酸钠滴眼液),术后每周随访 1 次,历时 3mo,对两组角膜状况、眼压和翼状胬肉复发情况进行对比观察和统计学分析。

**结果:**随访 3mo,按计划完成随访的试验组有 43 例 45 眼,对照组有 38 例 39 眼,其中出现复发迹象的试验组有 14 例 15 眼,最终复发 2 例 3 眼,与对照组 12 例 13 眼出现复发迹象,最终复发 2 例 2 眼相比,两组差异无统计学意义( $P>0.05$ );对照组有 6 例 9 眼因修正眼压高于正常上限值退出试验,与试验组(0 眼)相比,差异有统计学意义( $P<0.05$ );两组间角膜情况比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

**结论:**双氯芬酸钠滴眼液控制翼状胬肉术后复发是有效且安全的。

**关键词:**双氯芬酸钠;翼状胬肉;复发

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2014.09.49

**引用:**徐志蓉,严浩,冯梅.双氯芬酸钠滴眼液控制翼状胬肉术后复发的疗效观察. *国际眼科杂志* 2014;14(9):1712-1714

## 0 引言

翼状胬肉是沿海地区眼科常见的眼表疾病,主要表现为结膜的变性、异常增生并向角膜侵袭性生长,早期影响美观,并易导致眼干、眼胀及眼红,晚期引起角膜散光、眼球运动不适甚至遮盖瞳孔区导致视力显著下降,其发病机制目前仍不甚明确<sup>[1]</sup>,流行病学显示:紫外线可能是引起翼状胬肉的主要原因<sup>[2,3]</sup>,遗传因素也不可忽略<sup>[4]</sup>。以往多发于中老年人群,但目前随着紫外线强度以及视屏使用的增加等,其在年轻人中的发病率亦逐渐增加,当前对其的主要治疗方法是手术切除,但存在复发可能,传统的胬肉切除、暴露角膜缘巩膜及巩膜暴露手术复发率高达 20%~89%<sup>[5]</sup>,而改良后的手术方式<sup>[6-8]</sup>(翼状胬肉切除联合自体结膜转瓣术、翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术及翼状胬肉切除联合羊膜移植术)虽减少了复发率,但仍存在一定的复发,且年轻患者复发率仍高。复发多发于术后 3mo 内,表现为结膜局部充血、肥厚,角膜手术创面新生血管及翼状胬肉组织的再次侵入<sup>[9,10]</sup>,复发的翼状胬肉早期可采用局部注射糖皮质激素、免疫抑制剂、抗肿瘤药物或抗代谢药物治疗<sup>[10]</sup>,但容易引起角膜溃

疡、结膜损伤等并发症,晚期则只能再行手术,而复发型的翼状胬肉术后复发率更高,甚至导致睑球粘连、角膜混浊、广泛瘢痕等并发症。研究表明术后早期通过局部点用糖皮质激素,抑制局部炎症及增生反应,具有防止复发的作用<sup>[11]</sup>,但糖皮质激素长期使用易导致眼压升高、免疫抑制及抑制上皮生长,诱发激素性青光眼、增加白内障、角膜基质炎及葡萄膜炎的发病<sup>[12]</sup>,双氯芬酸钠是一种衍生于苯乙酸类的非甾体类药物,其作用原理是抑制环氧酶活性,阻断花生四烯酸向前列腺素的转化,在一定程度上可以取代皮质类固醇类药物<sup>[13]</sup>,而不会引起严重并发症。本研究中我们通过对接受翼状胬肉手术的患者早期使用双氯芬酸钠滴眼液,控制了术后创面的炎症及增生反应,联合玻璃酸钠滴眼液的使用,不仅减少了翼状胬肉的复发且不引起角膜显著损伤及眼压异常,现报告如下。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 2011-11/2013-09 因翼状胬肉在我院眼科接受手术治疗的 124 例 134 眼,按数字表法随机分为试验组(62 例 70 眼)和对照组(62 例 64 眼)。其中男 66 例 70 眼,女 58 例 64 眼。年龄 22~64(平均 52.25)岁,病程 1.5~14a。所有患者均为初次手术,胬肉组织侵入角膜缘内 2mm 以上,术前修正眼压在正常眼压范围内(10~21mmHg),局部无结膜急性感染性炎症及慢性泪囊炎,全身无糖尿病、高血压及缔结组织疾病。

## 1.2 方法

**1.2.1 手术方式** 术前常规使用妥布霉素滴眼液滴眼 3d。45 岁以下及胬肉侵袭性强(胬肉组织充血、肥厚明显,短期内生长加快)的患者行翼状胬肉切除+角膜缘干细胞移植+羊膜移植术,45 岁以上患者行翼状胬肉切除+羊膜移植手术,操作均由经验丰富的医生完成,术后嘱清淡饮食、避免熬夜及减少紫外线暴露。手术在显微镜下进行,麻醉采用爱尔凯因滴眼液表面麻醉联合 20g/L 利多卡因胬肉组织下浸润麻醉,手术中切除可见的异常增生结膜及筋膜组织,巩膜面尽量止血,形成无血创面,45 岁以下患者相应缺损角膜缘范围大小取颞下方带角膜缘干细胞的结膜植片,角膜缘对角膜缘用 10-0 显微缝线间断缝合固定于角膜缘及巩膜暴露区,余下暴露巩膜区用羊膜覆盖、缝合固定,球结膜取材处不予处理;45 岁以上患者则直接取相应大小的羊膜组织缝合、固定于暴露的巩膜面。术后 2wk 伤口拆线。

**1.2.2 术后药物治疗** 术后第 2d 开始,试验组予 1g/L 双氯芬酸钠滴眼液及玻璃酸钠滴眼液滴眼,对照组予妥布霉素地塞米松滴眼液和玻璃酸钠滴眼液滴眼,每日 4 次。每周随访 1 次,观察并记录患者角膜、眼压及翼状胬肉复发情况,用药 2wk,若无复发迹象(球结膜及植片轻度反复充血,血管增生或扩张,但未超过角膜缘<sup>[10]</sup>),则予停药,定期随访,期间出现复发迹象则再次用药直至迹象消失(如出现修正眼压高于正常上限值,予停用药物、退出试验,并行降眼压治疗、随访),一共随访 3mo。术后 3mo 时翼状胬肉复发患者视情况予再次手术。随访期间患者如失访 2 次以上,退出试验。其中角膜情况及翼状胬肉复发情况采用荧光素钠染色+裂隙灯检查观察,眼压测量采用非接触眼压计(佳能 TX-F)测量,每次每眼测量 3 次,取平均值。

统计学分析:应用 SPSS 13.0 软件包对数据进行处理,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

术后 3mo,按计划完成随访的试验组有 43 例 45 眼,对照组有 38 例 39 眼。未完成随访的患者中因修正眼压高于正常上限值而退出试验的试验组有 0 例,对照组有 6 例 9 眼,经统计学分析,两组差异有统计学意义( $P < 0.05$ );完成随访的患者中,出现复发迹象的试验组有 14 例 15 眼,最终复发的为 2 例 3 眼,对照组有 12 例 13 眼出现复发迹象,最终复发的 2 例 2 眼,经统计学分析,两组差异无统计学意义( $P > 0.05$ );角膜情况,术后 3d,两组角膜创面均有荧光素着染,术后 1wk,两组角膜创面基本愈合,荧光素染色阴性,持续用药期间(最长 4wk),试验组 4 例 4 眼患者及对照组 3 例 4 眼患者出现角膜周边上皮点状着染,经统计学分析,两组差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

手术是治疗翼状胬肉的主要手段,而术后复发是翼状胬肉手术后的主要并发症,当前通过对手术方式的改进,使得复发率降低,但是在年轻患者中复发率仍较高。翼状胬肉复发尽管可通过局部药物注射或再次手术治疗,但是均存在不同的弊端。因此,研究更安全、无明显毒副作用且有效的抗复发药物是非常必要的。临床研究发现,导致翼状胬肉术后复发的主要因素包括:(1)术中未将异常组织彻底清除,术后继续增生;(2)创面的炎症反应;(3)结膜炎症等。炎症因素在翼状胬肉的复发中起到很大作用<sup>[14]</sup>,目前临床上主要通过局部点用糖皮质激素,抑制局部炎症及增生反应,从而防止复发,但长期使用糖皮质激素存在继发激素性青光眼、白内障等风险,双氯芬酸钠是一种作用广泛的非甾体类抗炎药物,其通过减少炎症介质的生成,从而抑制炎症反应,且不含类固醇激素所带的甾体环,长期使用不会引起类固醇激素常见的并发症等,且有研究显示:双氯芬酸钠通过抑制环氧酶活性,具备一定抗细胞增殖的能力<sup>[15]</sup>。本研究针对双氯芬酸钠具有的抗炎及抑制细胞增殖的作用,应用 1g/L 双氯芬酸钠滴眼液控制翼状胬肉术后的复发,并对其有效性及安全性进行临床观察及评估。

本研究以糖皮质激素类妥布霉素地塞米松滴眼液作为对照,观察了双氯芬酸钠滴眼液控制翼状胬肉术后复发的临床疗效。结果显示:术后 3mo,共有 43 例 50 眼患者未完成随访,其中试验组有 19 例 25 眼,对照组有 24 例 25 眼。未完成随访的患者中除去失访患者,因修正眼压高于

正常上限值而退出试验的试验组有 0 例,对照组有 6 例 9 眼;完成随访的患者中,出现复发迹象的试验组有 14 例 15 眼,最终复发的为 2 例 3 眼,对照组有 12 例 13 眼出现复发迹象,最终复发的 2 例 2 眼;角膜情况,术后 3d,两组角膜创面均有荧光素着染,术后 1wk,两组角膜创面基本愈合,荧光素染色阴性,持续用药期间(最长 4wk),试验组 4 例 4 眼患者及对照组 3 例 4 眼患者出现角膜周边上皮点状着染。综合以上结果分析,双氯芬酸钠滴眼液在控制翼状胬肉的复发方面疗效与妥布霉素地塞米松滴眼液类似,且无后者导致眼压升高的副作用,对角膜亦无明显损伤。双氯芬酸钠滴眼液可替代糖皮质激素用于翼状胬肉术后,能有效地控制翼状胬肉术后的复发且无明显副作用,具有一定的临床应用推广价值。

## 参考文献

- 1 彭立,谢青.翼状胬肉发病机制的研究进展.国际眼科杂志 2013;13(10):2007-2010
- 2 田乔月,王艳,董世亮,等.紫外线致翼状胬肉的职业流行病学调查报告.眼外伤职业眼病杂志(附眼科学术) 2010;32(7):556-557
- 3 阎启昌,刘忠鑫,邸悦.三亚地区翼状胬肉发病与紫外线暴露时间相关关系研究.中华医学杂志 2006;86(24):1686-1689
- 4 周芳红,韩真,魏丽歌,等.翼状胬肉病因和治疗与复发干预的临床研究进展.国际眼科杂志 2013;13(3):498-500
- 5 Fernandes M, Sangwan VS, Bansal AK, et al. Outcome of pterygium surgery: Analysis over 14 years. *Eye (Lond)* 2005;19(11):1182-1190
- 6 李汉林,周琼,刘永琰.翼状胬肉不同术式预防复发的对比研究.眼外伤职业眼病杂志 2008;30(12):963-965
- 7 于松.自体结膜瓣转位移植治疗翼状胬肉.实用医学杂志 2007;23(14):2199
- 8 鄂凤文,赵秀琴,吴敏,等.角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的远期疗效观察.国际眼科杂志 2011;11(12):2236-2237
- 9 Dupps WJ Jr, Jeng BH, Meisler DM. Narrow - strip conjunctival autograft for treatment of pterygium. *Ophthalmology* 2007;114(2):227-231
- 10 许海嘉,陈卓,谢碧华,等.翼状胬肉切除联合角膜缘干细胞移植及术后药物治疗临床观察.国际眼科杂志 2013;13(9):1909-1911
- 11 Ang LP, Chua JL, Tan DT. Current concepts and techniques in pterygium treatment. *Curr Opin Ophthalmol* 2007;18(4):308-313
- 12 苏楠.超乳术后眼局部应用糖皮质激素的副作用及防治.河南科技大学学报(医学版) 2005;23(3):214-215
- 13 朱光辉,王奇志,蔡彩琴,等.非甾体类抗炎药在眼科中的应用研究进展.眼视光学杂志 2009;11(2):157-160
- 14 Kaufman SC, Jacobs DS, Lee WB, et al. Options and adjuvants in surgery for pterygium: a report by the American Academy of Ophthalmology. *Ophthalmology* 2013;120(1):201-208
- 15 陈娜娜,吴曙光.双氯芬酸的抗增殖作用与细胞内环氧酶-2 表达水平的关系.沈阳药科大学学报 2006;23(9):590-593