

# 羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康片治疗视网膜静脉阻塞

郑惠娟

作者单位:(262300)中国山东省五莲县人民医院眼科  
作者简介:郑惠娟,女,主治医师,研究方向:玻璃体视网膜疾病、白内障。  
通讯作者:郑惠娟. wulianzhj@163.com  
收稿日期:2014-07-15 修回日期:2015-01-15

## Treatment of calcium dobesilate tablets capsules combined yimaikang for retinal vein occlusion

Hui-Juan Zheng

Department of Ophthalmology, Wulian County People's Hospital, Wulian 262300, Shandong Province, China

Correspondence to: Hui-Juan Zheng. Department of Ophthalmology, Wulian County People's Hospital, Wulian 262300, Shandong Province, China. wulianzhj@163.com

Received:2014-07-15 Accepted:2015-01-15

## Abstract

• AIM: To observe the clinical curative effect of calcium dobesilate capsule and yimaikang tablet for treating retinal vein occlusion (RVO).

• METHODS: A total of 120 patients (167 eyes) with RVO were divided into 2 groups at random. The control group of 60 cases (82 eyes) were given calcium dobesilate capsule, and the treatment group of 60 cases (85 eyes) received calcium dobesilate capsule and yimaikang tablet. Changes of visual acuity and clinical effects after 3 courses of treatment were compared and analyzed for all patients.

• RESULTS: Markedly effective 15 cases (23 eyes), effective 42 cases (57 eyes) and invalid 3 cases (5 eyes) in the 60 cases (85 eyes) of the treatment group, the total effective rate was 94.1%. Eighty-two eyes of 60 cases in the control group, markedly effective in 8 cases (12 eyes), effective 38 cases (49 eyes), ineffective 14 cases (21 eyes), The total effective rate was 74.4% in the control group. There were significant differences between the 2 groups of curative effect, and low incidence rate of adverse reaction.

• CONCLUSION: Calcium dobesilate capsules and yimaikang tablet is effective and safe in the treatment of RVO.

• KEYWORDS: retinal vein occlusion; calcium dobesilate capsule; yimaikang tablet; clinical effect

Citation: Zheng HJ. Treatment of calcium dobesilate tablets capsules combined yimaikang for retinal vein occlusion. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2015;15(2):346-348

## 摘要

目的:观察羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康片对视网膜静脉阻塞(retinal vein occlusion, RVO)的临床疗效。

方法:将120例167眼RVO患者随机分为两组,对照组60例82眼口服羟苯磺酸钙胶囊,治疗组60例85眼口服羟苯磺酸钙胶囊和益脉康片,观察3个疗程,对治疗前后的视力、疗效进行比较。

结果:治疗组60例85眼中,显效15例23眼,有效42例57眼,无效3例5眼,总有效率为94.1%;对照组60例82眼中,显效8例12眼,有效38例49眼,无效14例21眼,有效率为74.4%,两组组间不良反应发生率较低。

结论:羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康片安全有效,治疗RVO疗效显著。

关键词:视网膜静脉阻塞;羟苯磺酸钙胶囊;益脉康片;临床疗效

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2015.2.46

引用:郑惠娟.羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康片治疗视网膜静脉阻塞.国际眼科杂志2015;15(2):346-348

## 0 引言

视网膜静脉阻塞(retinal vein occlusion, RVO)的发病率仅次于糖尿病视网膜病变,好发于50岁以上人群,常单眼发病,发病急,病程长,可导致视力严重下降,往往因并发黄斑囊样水肿及新生血管性青光眼等导致失明<sup>[1,2]</sup>。目前RVO的治疗主要包括药物、激光及手术治疗,但疗效不佳。激光治疗主要作用于视网膜色素上皮和脉络膜内,通过激光的热效应作用,阻止毛细血管渗出的液体和出血进入黄斑中心凹,从而减轻黄斑水肿。对中央静脉阻塞,光凝虽能使黄斑水肿消退,但视力并不提高,因此不推荐使用<sup>[3]</sup>。RVO分为视网膜中央静脉阻塞(central retinal vein occlusion, CRVO)和视网膜分支静脉阻塞(branch retinal vein occlusion, BRVO),迄今尚无特殊有效的治疗。自2011-08-01/2012-12-31我们使用羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康片治疗RVO患者60例,取得较满意效果。

## 1 对象和方法

1.1 对象 病例纳入时间:2011-08-01/2012-12-31,共120例RVO患者,随机分为对照组和治疗组。对照组60例82眼中,男31例42眼,其中CRVO者18例24眼, BRVO者13例18眼;女29例40眼,其中CRVO者17例23眼, BRVO者12例17眼。治疗组60例85眼中,男32例43眼,其中CRVO者17例24眼, BRVO者15例19眼;女28例42眼,其中CRVO者15例22眼, BRVO者13例20眼。发病时间2d~3mo,年龄45~68(平均51.8)岁。两组间性别、RVO类型、合并症、发病时间、患者年龄等均无统计学差异。所有患者均经眼科常规视力、眼底检查、OCT及眼底荧光造影明确诊断为RVO。

**1.1.1 病例纳入标准** 纳入标准:(1)视力突然下降甚至失明。(2)眼底检查:视盘充血水肿,静脉迂曲,视网膜大量火焰状、点状或片状出血,周围视盘大量出血为中央静脉阻塞,象限性出血为静脉分支阻塞;(3)OCT检查:沿视网膜静脉分布,视盘和视网膜水肿,黄斑区尤为明显,久之多形成黄斑囊样水肿为 CRVO(图 1);视网膜水肿和棉絮斑为 BRVO(图 2);(4)荧光素眼底血管造影为总干阻塞者,视盘荧光渗漏,静脉充盈时间延缓,血管壁染色,出血遮蔽荧光;分支阻塞者充盈时间延缓,血管壁染色、渗漏,出血遮蔽荧光<sup>[4]</sup>。

**1.1.2 病例排除标准** 排除标准:(1)在此次就诊前 3mo 内接受过玻璃体腔内药物注射、黄斑部格栅样光凝或玻璃体切割术;(2)青光眼以及患有可能影响视力的其他眼部疾病的患者;(3)屈光间质不清导致黄斑区不能清晰成像;(4)严重出血遮挡视网膜信号;(5)合并其他类型的黄斑疾病。

**1.2 方法** 对照组口服羟苯磺酸钙胶囊,治疗组口服羟苯磺酸钙胶囊和益脉康片。羟苯磺酸钙胶囊:2 粒/次,3 次/d,益脉康片:2 片/次,3 次/d,一个治疗周期为 30d。有全身其他疾病者,如合并高血压、动脉硬化,给予对症治疗。检查两组患者治疗前后视力、OCT 测量视网膜厚度、眼底彩照出血面积、荧光造影测量无灌注区面积等指标。

## 2 结果

**2.1 疗效判定标准** 根据《中药新药临床研究指导原则(试行)》和《中西医结合眼科学》制定,疗效以国际标准视力表和视网膜出血吸收程度作为依据。显效:视力提高 4 行以上,视网膜水肿消退,出血基本吸收或大部分吸收,荧光造影显示静脉管壁无渗透或少许渗透;有效:视力提高 2 行以上,视网膜水肿部分消退,出血部分吸收,荧光造影显示静脉管壁渗透减少;无效:视力、症状及体征无改善或恶化<sup>[6]</sup>。

**2.2 治疗结果** 两组治疗后的疗效见表 1,治疗组 RVO 患者 60 例 85 眼分别接受 3 个疗程治疗后,显效 15 例 23 眼,有效 42 例 57 眼,无效 3 例 5 眼,总有效率为 94.1%;1a 后随访有 6 例 8 眼复发,1 例 2 眼病情恶化;其中 CRVO 者 32 例 46 眼,显效 9 例 14 眼,有效 22 例 30 眼,无效 1 例 2 眼,有效率为 95.7%;BRVO 者 28 例 39 眼,显效 6 例 9 眼,有效 20 例 27 眼,无效 2 例 3 眼,总有效率为 92.3%。对照组治疗前视力为  $0.43 \pm 0.12$ ,治疗后为  $0.67 \pm 0.18$ ;治疗组治疗前视力为  $0.41 \pm 0.13$ ,治疗后为  $0.54 \pm 0.14$ 。

**2.3 药物不良反应** 两组患者在口服羟苯磺酸钙胶囊和益脉康片期间不良反应较轻,偶见胃部不适、恶心、胃灼热、食欲下降等轻微不良反应,停药后自行消除。

**2.4 病案举例** 患者,女,58 岁。主诉为 1wk 前右眼突然视物不清,并逐渐视力下降至光感,2012-03 就诊。检查:视力右眼 0.05,左眼 0.9,双外眼及眼前节(-),右眼眼底:静脉扩张、迂曲明显、视盘水肿及黄斑水肿较重,各象限视网膜有大片状及火焰状出血,出现棉绒斑,荧光造影显示有广泛的毛细血管无灌注区。左眼眼底:视盘界清色可,视网膜动脉细,动静脉比例 1:2,交叉征(-),视网膜未见渗出及出血,黄斑中反可见。诊断为右眼视网膜中央静脉阻塞(缺血性),无合并病史。治疗:口服羟苯磺酸钙胶囊和益脉康片。治疗 3 个疗程后病情好转。查右眼视力 0.6,眼底出血基本吸收,视网膜出血部分吸收、水肿明显减轻。行视网膜血管荧光造影未见无灌注区、无新生血管。随访 1a 未复发。

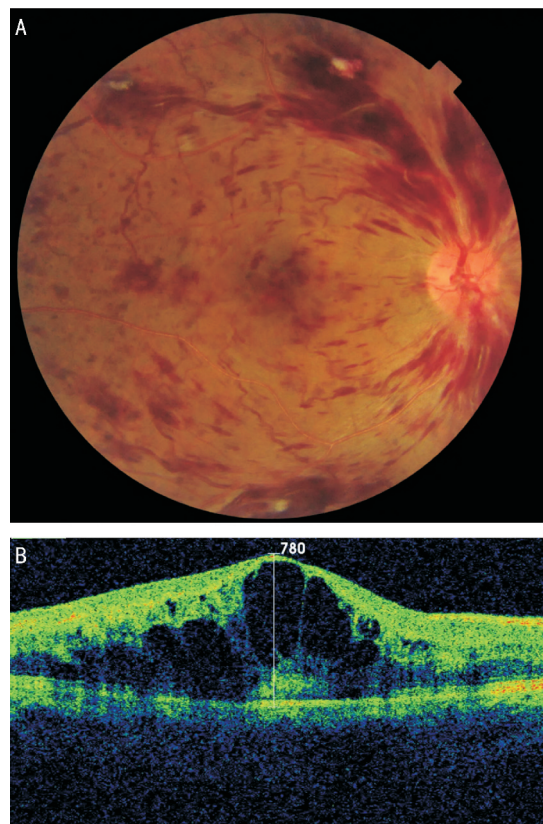


图 1 某患者视网膜中央静脉阻塞图示 A:各象限的视网膜静脉迂曲扩张,视网膜内出血呈火焰状,沿视网膜静脉分布;B:视网膜隆起很高,视网膜内有多个囊样水肿,视网膜及视网膜下浓密出血呈低反射,视盘和视网膜水肿,黄斑区尤为明显,久之多形成黄斑囊样水肿。

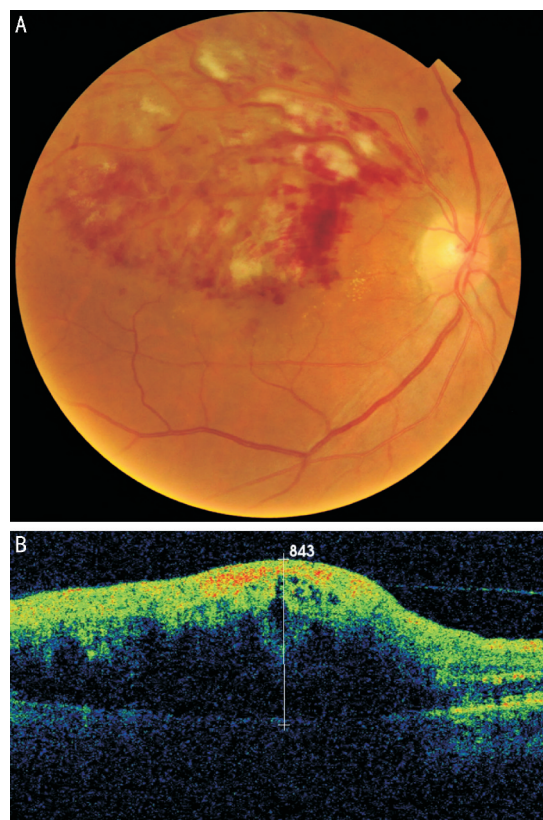


图 2 某患者视网膜分支静脉阻塞图示 A:视网膜内及下方大量出血将视网膜推向内,隆起甚高,表面不平如起伏的山峰;B:颞侧视网膜水肿增厚,其间有小囊肿,可见神经上皮脱离暗腔区,视网膜水肿和棉絮斑,其中点状高反射为渗出。



表1 不同类型 RVO 对照组和治疗组间疗效比较 眼

分组	类型	总眼数	显效	有效	无效	有效率
对照组	中央静脉阻塞	47	7	28	12	74.5%
	分支静脉阻塞	35	5	21	9	74.3%
	合计	82	12	49	21	74.4%
治疗组	中央静脉阻塞	46	14	30	2	95.7%
	分支静脉阻塞	39	9	27	3	92.3%
	合计	85	23	57	5	94.1%

### 3 讨论

RVO 可分为缺血型和非缺血型,前者较后者严重。病变未累及黄斑时视力可不下降或轻度下降,当病变累及黄斑时则视力明显下降并可出现视物边形。缺血型 RVO 的严重问题在于视网膜发生大面积的缺血区,产生血管生长因子,随后视乳头和(或)视网膜新生血管形成。而新生血管易于反复出血,最终演变为难治的新生血管性青光眼,重者可致盲<sup>[5]</sup>。

RVO 在中医学中多属暴盲、视瞻昏渺范畴。现代医学治疗多采用扩张血管、改善微循环、对新生血管多采用激光光凝等方法,但疗效尚不满意。中医学认为本病多由脉道瘀阻、血不归经所致。“目得血而能视”,“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精”,经络气血必须保持通畅才能使五脏六腑的精气到达于目睛。气血并行于血脉之中,气推动血液运行,如气滞则血瘀,导致气血运行不畅,阻塞脉道,则血不循脉道而溢于脉外,形成出血之证。可见 RVO 的主要病机是气滞血瘀,脉络瘀阻,血行不畅,泛溢络外。临床上应以活血化瘀为主要治则<sup>[6]</sup>。

羟苯磺酸钙对毛细血管通透性、血液黏滞性及血小板活性等方面有较明显的抑制作用,将其用于 RVO 的治疗,不但有利于病因的解除,且对因视网膜缺血缺氧引起的出血、水肿也有很好的疗效。羟苯磺酸钙通过以下作用机制来发挥作用:(1)减少人红细胞内山梨醇形成,有助于降低红细胞的高聚集性,并抑制血管活性物质对微血管引起的高通透作用,改善基底膜胶原的生物合成,降低毛细血管壁渗透性<sup>[7]</sup>;(2)抑制凝血蛋白、血栓素 A<sub>2</sub> 等诱发的血小板聚集反应,减少血小板聚集因子的合成和释放,从而改善视网膜的微循环状态;(3)通过活化腺苷环化酶增加血小板内 cAMP 水平,保护 RVO 患者微血管,减少血小板

电泳迁移率,抑制血小板活性因子产生<sup>[8]</sup>。

益脉康片主要成分为灯盏细辛,具有较强的抑制凝血、促进纤维蛋白活性、有效改善微循环及 RVO 的血液黏滞状态、增加局部组织血流量、扩张外周血管的作用,从而起到降低血管的通透性、消除血栓、加速黄斑区侧支引流的建立、改善视网膜的微循环等作用。口服羟苯磺酸钙胶囊和益脉康片并辅以其他常规对症药物治疗 RVO 共 3 个疗程后,具有较好的疗效,总有效率为 93.9%。此治疗方法简单,疗效确切,治愈率高,无任何毒副作用,是治疗 RVO 较有效的方法之一。

因此,我们将羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康片应用于 RVO 的治疗,结果显示用药后患者视力提高明显且见效快,眼底出血可吸收,眼底荧光造影可见静脉充血时间缩短,血管渗漏减轻或消失,黄斑囊样水肿有所减轻或消退,视野缺损缩小,其疗效明显优于对照组。说明羟苯磺酸钙胶囊联合益脉康治疗 RVO 疗效确切,对缩短病程、提高治愈率、改善患者的视功能具有极大的临床意义。

#### 参考文献

- 赵堪兴,杨培增. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2008:202-203
- 段俊国. 中西医结合眼科学. 北京:中国中医药出版社 2005:267-270
- 王彬,贾淑琴,霍建新. 视网膜静脉阻塞的诊断与治疗研究进展. 国际眼科杂志 2014;14(7):1227-1230
- 惠延年. 眼科学. 第5版. 北京:人民卫生出版社 2001:147-148
- 葛坚,赵家良,崔浩,等. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2005:301-304
- 陆秉文,吴星伟. 苦碟子注射液治疗非缺血型视网膜静脉阻塞临床研究. 中国中医眼科杂志 2013;23(3):179-182
- 朱春娟,徐晔. 激光联合羟苯磺酸钙胶囊治疗糖尿病视网膜病变疗效观察. 现代中西医结合杂志 2010;19(15):1860-1861
- 刘晓城,吕永蔓,金晓冰,等. 羟苯磺酸钙治疗慢性肾功能不全的临床观察. 中华医学杂志 2004;84(22):1892-1893