

# 激光联合复方血栓通胶囊治疗视网膜静脉阻塞的临床观察

陈素梅, 王洪, 郑旭娜

作者单位: (325600) 中国浙江省乐清市人民医院眼科  
作者简介: 陈素梅, 女, 本科, 副主任医师。  
通讯作者: 陈素梅. 641770037@qq.com  
收稿日期: 2015-06-18 修回日期: 2015-09-14

## Clinical observation of laser photocoagulation combined with Compound Xueshuantong capsule on the treatment of retinal vein occlusion

Su-Mei Chen, Hong Wang, Xu-Na Zheng

Department of Ophthalmology, Yueqing People's Hospital, Yueqing 325600, Zhejiang Province, China

**Correspondence to:** Su-Mei Chen. Department of Ophthalmology, Yueqing People's Hospital, Yueqing 325600, Zhejiang Province, China. 641770037@qq.com

Received: 2015-06-18 Accepted: 2015-09-14

### Abstract

• **AIM:** To observe the clinical efficacy of laser photocoagulation combined with compound xueshuantong capsule on the treatment of retinal vein occlusion.

• **METHODS:** Sixty - four patients with retinal vein occlusion were randomly divided into laser photocoagulation treatment group (control group,  $n=32$ ) and laser photocoagulation combined with compound xueshuantong capsule treatment group (observation group,  $n=32$ ). The visual acuity, macular thickness and clinical effective rate of the two groups were observed and compared.

• **RESULTS:** The total clinical effective rate and the proportion of visual improvement of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ( $P<0.05$  or  $P<0.01$ ); The macular thickness at 1, 3, 6mo after the treatment of the two groups were significantly lower than those before the treatment ( $P<0.05$ ), and macular thickness at 1, 3, 6mo after the treatment of the observation group were significantly lower than those of the control group at the same period ( $P<0.05$ ).

• **CONCLUSION:** Laser photocoagulation combined with compound xueshuantong capsule has a good effect in treating retinal vein occlusion, which can effectively improve visual acuity, reduce macular thickness, and deserves further study.

• **KEYWORDS:** retinal vein occlusion; laser photocoagulation; compound xueshuantong capsules

**Citation:** Chen SM, Wang H, Zheng XN. Clinical observation of laser photocoagulation combined with Compound Xueshuantong capsule on the treatment of retinal vein occlusion. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2015;15(10):1826-1827

### 摘要

**目的:** 观察激光联合复方血栓通胶囊治疗视网膜静脉阻塞的临床疗效。

**方法:** 将 64 例视网膜静脉阻塞患者随机分为激光治疗组 (对照组, 32 例) 和激光联合复方血栓通胶囊治疗组 (观察组, 32 例), 观察对比两组治疗后的视力、视网膜黄斑厚度和有效率。

**结果:** 观察组临床总有效率和视力进步比例均显著高于对照组, 两组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$  或  $P<0.01$ ); 两组治疗后 1、3、6mo 的黄斑中心凹厚度均较治疗前显著降低 ( $P<0.05$ ), 但观察组治疗后 1、3、6mo 的黄斑中心凹厚度均明显小于对照组同期 ( $P<0.05$ )。

**结论:** 激光联合复方血栓通胶囊治疗视网膜静脉阻塞伴黄斑水肿有较好的疗效, 能有效提高视力, 降低视网膜黄斑厚度, 值得进一步研究。

**关键词:** 视网膜静脉阻塞; 激光光凝; 复方血栓通胶囊

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2015.10.44

**引用:** 陈素梅, 王洪, 郑旭娜. 激光联合复方血栓通胶囊治疗视网膜静脉阻塞的临床观察. 国际眼科杂志 2015;15(10):1826-1827

### 0 引言

视网膜静脉阻塞 (retinal vein occlusion, RVO) 为临床常见的视网膜血管性病变, 是由于视网膜血液循环异常, 视网膜静脉回流受阻, 而引起的视网膜出血、水肿、渗出等一系列眼底病变<sup>[1]</sup>。现代医学研究表明, RVO 的发生与患者血流变学改变、动脉硬化和炎症、视网膜动脉硬化等因素密切相关, 其临床治疗目前主要以扩张血管、改善微循环、抗凝、抑制新生血管为主<sup>[2]</sup>。药物和激光治疗是 RVO 的主要保守治疗手段, 但无论是药物治疗还是激光都难以保证将其彻底根治。本研究以单纯采用激光治疗为对照, 采用激光联合复方血栓通胶囊治疗 RVO 患者 32 例, 以便进一步探讨 RVO 的最佳治疗途径, 为其临床治疗提供一定的理论依据。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 以 2013-01/2015-03 于我院眼科就诊的视网膜静脉阻塞伴黄斑水肿的患者 64 例 64 眼作为观察对象。所有纳入患者均经常规视力、眼底检查和光学相干断层扫

描、荧光眼底血管造影确诊为视网膜静脉阻塞伴黄斑水肿,排除其他眼底病变、严重高血压及心肾功能不全的患者。将64例患者按照随机数表法分为2组:观察组32例32眼,男16例,女16例;年龄27~75(平均51.0±8.1)岁;治疗前视力0.04~0.71,平均0.3±0.1;病程2~135(平均40.3±5.7)d;病变类型:视网膜中央静脉阻塞(CRVO)18例,视网膜分支静脉阻塞(BRVO)14例,其中缺血型5例,非缺血型9例。对照组32例32眼,男17例,女15例;年龄29~73(平均49.0±6.9)岁;治疗前视力0.05~0.69,平均0.4±0.1;病程3~129(平均38.5±6.1)d;病变类型:CRVO 17例, BRVO 15例,其中缺血型6例,非缺血型9例。两组患者的年龄、性别、治疗前视力、病程、病变类型等方面基本相似,经统计学处理无显著性差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 对照组:采用德国蔡司 VISULAS 532s 激光机进行激光光凝治疗,对视网膜分支静脉阻塞的患者行象限播散性光凝,沿静脉分布范围作激光光凝(光斑直径200~300 $\mu\text{m}$ ,曝光时间0.1~0.2s,光斑能量300~350mW,光斑密度 $\leq 1.5$ 个光斑间隔);对视网膜中央静脉阻塞的患者,采用全视网膜光凝(光斑直径200~400 $\mu\text{m}$ ,曝光时间为0.1~0.2s,光斑能量300~400mW,光斑密度 $\leq 1.5$ 个光斑间隔)。对黄斑区有毛细血管渗漏或毛细血管广泛破坏造成的黄斑区水肿作格栅光凝。光凝直径为100~200 $\mu\text{m}$ ,曝光时间为0.1s,能量100~200mW,光斑间距为1个光斑大小。观察组:在激光光凝治疗(方法同对照组)的基础上,加用复方血栓通胶囊(规格0.5g/粒),3粒/次,3次/d。

疗效判定标准<sup>[3]</sup>:显效:自觉症状明显改善,视力提高3行以上,眼底出血基本吸收,黄斑水肿消失,眼底荧光血管造影基本正常;有效:自觉症状改善,视力稳定或提高2行以上,视网膜出血范围明显缩小,眼底荧光血管造影接近正常;无效:自觉症状无改善或恶化,视力下降,眼底病变恶化。

视力变化标准<sup>[4]</sup>:进步:视力提高2行及以上者;退步:视力下降2行及其以上者;稳定:视力提高(下降)小于2行及视力不变者。对于治疗前视力低于0.1的患者,视力增加0.02以上为进步,降低0.02以上为退步,否则为稳定。

统计学分析:采用统计学软件 SPSS 16.0,本组计量资料 and 计数资料分别以( $\bar{x}\pm s$ )和百分率表示,组间各项指标的比较分别行  $t$  检验和  $\chi^2$  检验。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组综合疗效比较** 观察组和对照组的临床总有效率分别为91%和69%,两组间差异具有统计学意义( $\chi^2=4.730, P=0.030$ ),见表1。

**2.2 两组治疗前后视力变化比较** 观察组和对照组视力进步者的比例分别为63%和31%,两组间差异具有统计学意义( $\chi^2=6.275, P=0.012$ ),见表2。

**2.3 两组治疗前后的视网膜黄斑厚度比较** 两组治疗后1、3、6mo的黄斑中心凹厚度均较治疗前显著降低( $P<0.05$ ),但观察组治疗后1、3、6mo的黄斑中心凹厚度均明显小于对照组同期( $P<0.05$ ),见表3。

表1 两组综合疗效比较

| 组别  | 眼数 | 显效     | 有效     | 无效     | 总有效率(%) |
|-----|----|--------|--------|--------|---------|
| 观察组 | 32 | 19(59) | 10(31) | 3(9)   | 91      |
| 对照组 | 32 | 10(31) | 12(38) | 10(31) | 69      |

注:总有效率=(显效数+有效数)/总眼数 $\times 100\%$ 。

表2 两组视力变化情况比较

| 组别  | 眼数 | 进步     | 稳定     | 退步    |
|-----|----|--------|--------|-------|
| 观察组 | 32 | 20(63) | 10(31) | 2(6)  |
| 对照组 | 32 | 10(31) | 16(50) | 6(19) |

表3 两组治疗前后的视网膜黄斑厚度比较 ( $\bar{x}\pm s, \mu\text{m}$ )

| 组别  | 眼数 | 治疗前        | 治疗后1mo     | 治疗后3mo     | 治疗后6mo     |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 32 | 455.1±60.1 | 255±37.6   | 240±35.0   | 229.6±32.1 |
| 对照组 | 32 | 458.3±62.4 | 305.1±40.2 | 288.1±43.3 | 262.3±40.5 |
| $t$ |    | 1.021      | 5.887      | 6.304      | 6.475      |
| $P$ |    | 0.531      | 0.031      | 0.024      | 0.019      |

## 3 讨论

RVO的病因复杂,病程较长,常伴有黄斑水肿、玻璃体出血、视网膜脱离和新生血管性青光眼等并发症,导致患者视力下降,严重者可导致失明。目前,RVO的主要治疗方法包括药物、激光和手术治疗。研究显示,激光治疗能有效防止新生血管形成和减轻黄斑水肿,但存在一定的并发症,对视力的改善作用也不明显;中医药治疗RVO可使患者的出血、水肿等症状逐渐显示,能逐渐提高患者视力、改善血液循环、减少并发症,复方血栓通胶囊具有促进出血及渗出物吸收、降低血黏度、改善视网膜微循环等作用。中医理论认为,RVO是由于气血运行迟缓、血瘀眼络、阻塞脉道,导致血溢脉外所致,应以凉血止血、活血化瘀、养肝明目为基本治疗原则。

本研究将激光和复方血栓通胶囊联合应用,探讨其在RVO治疗中的临床效果。本研究结果显示,激光和复方血栓通治疗RVO的总有效率为91%,显著高于单独采用激光治疗的观察组(69%),且该组视力进步患者所占63%明显高于对照组(31%)。治疗后,98%患者的视力较治疗前提高或稳定,眼底出血基本吸收,黄斑水肿有所减轻或消退。可见激光联合复方血栓通胶囊治疗RVO的临床效果满意,对提高治疗有效率和患者视力有明确的临床意义。同时,激光联合复方血栓通胶囊治疗后1、3、6mo的黄斑厚度明显小于对照组同期的黄斑厚度,说明该治疗方案适用于RVO伴黄斑水肿者,有利于黄斑水肿的消退。本研究样本量小,缺乏大样本数据分析,因此所得结果和结论具有局限性,需进一步研究总结。

### 参考文献

- 王依鹭,张频,何晴.复方血栓通胶囊联合益脉康治疗视网膜静脉阻塞的临床观察.现代中西医结合杂志2008;17(27):4254-4255
- 包兴旺.复方血栓通胶囊治疗视网膜静脉阻塞51例.浙江中医杂志2013;48(1):75
- 孟丽红,王丽娟,武宏理.复方血栓通胶囊治疗视网膜静脉阻塞的效果观察.国际眼科杂志2012;12(3):552-553
- 马冰松,马雪松,张兵.激光联合中药治疗视网膜静脉阻塞的临床观察.中华中医药学刊2008;26(10):2294-2298