

氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎临床研究

沈 剑

作者单位:(315000)中国浙江省宁波市,宁波爱尔光明眼科医院眼科综合科

作者简介:沈剑,男,毕业于浙江大学医学院临床医学系,主治医师,研究方向:眼表、泪道疾病。

通讯作者:沈剑. shenjian_1977@126.com

收稿日期:2015-08-09 修回日期:2015-12-20

Clinical research of loratadine and diclofenac sodium eye drops for allergic conjunctivitis

Jian Shen

Department of Comprehensive Ophthalmology, Ningbo Aier Guangming Eye Hospital, Ningbo 315000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Jian Shen. Department of Comprehensive Ophthalmology, Ningbo Aier Guangming Eye Hospital, Ningbo 315000, Zhejiang Province, China. shenjian_1977@126.com

Received:2015-08-09 Accepted:2015-12-20

Abstract

• **AIM:** To investigate clinical efficacy of loratadine and diclofenac sodium eye drops for allergic conjunctivitis and to improve the outcomes of patients with allergic conjunctivitis.

• **METHODS:** The selected 154 patients (158 eyes) with allergic conjunctivitis were randomly divided into control group and observation group, 77 patients (79 eyes) in each group. Patients in control group were treated with loratadine. Patients in observation group were treated with diclofenac sodium eye drops besides loratadine. Scores on symptoms and physical signs of two groups were compared and clinical efficacy of two group was evaluated and compared.

• **RESULTS:** Before treatments, the scores on symptoms and physical signs of two groups were not significantly different ($P > 0.05$). After treatments, the scores of observation group on eye itching, tearing, photophobia, burning sensation and foreign body sensation were respectively 1.03 ± 0.10 , 0.83 ± 0.10 , 0.62 ± 0.06 , 0.80 ± 0.05 and 1.10 ± 0.09 score. The scores on conjunctival congestion and edema, secretions, nipple-like follicular on palpebral conjunctiva, limbus change, corneal epithelial changes as well as eyelid and periorcular edema of observation group were respectively 0.95 ± 0.08 , 0.63 ± 0.05 , 1.32 ± 0.13 , 0.67 ± 0.06 , 0.72 ± 0.06 , 0.55 ± 0.04 score. All the aspects mentioned above were lower in observation group than in control group and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The effective rate and total effective rate of control group were 30.48% and

68.4% respectively, those of observation group were 50.6% and 86.1%, the differences of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$).

• **CONCLUSION:** Systemic treatment of loratadine combined with local treatment of diclofenac sodium eye drops for allergic conjunctivitis can relieve the clinical signs and symptoms better, make the treatment more effective with easy drug administration, which is an effective treatment.

• **KEYWORDS:** loratadine; diclofenac; allergic conjunctivitis

Citation: Shen J. Clinical research of loratadine and diclofenac sodium eye drops for allergic conjunctivitis. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2016;16(1):157-159

摘要

目的:探讨氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床效果,以改善过敏性结膜炎患者预后。

方法:选取过敏性结膜炎患者154例158眼,随机分为两组。对照组患者单纯给予氯雷他定片治疗,观察组患者在对照组基础上加用双氯芬酸钠滴眼液进行治疗。对两组患者症状和体征积分进行比较,并对治疗效果进行评价并比较。

结果:治疗前,两组患者患眼症状积分和体征积分无统计学差异($P > 0.05$)。经过治疗,观察组患眼眼痒、流泪、畏光、烧灼感以及异物感积分分别为 1.03 ± 0.10 、 0.83 ± 0.10 、 0.62 ± 0.06 、 0.80 ± 0.05 和 1.10 ± 0.09 分,结膜充血水肿、分泌物、睑结膜乳头滤泡、角膜缘改变、角膜上皮改变以及眼睑和球周组织水肿得分分别为 0.95 ± 0.08 、 0.63 ± 0.05 、 1.32 ± 0.13 、 0.67 ± 0.06 、 0.72 ± 0.06 和 0.55 ± 0.04 分,均明显低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。对照组患者患眼显效、总有效率分别为30.4%和68.4%;观察组分别为50.6%和86.1%,观察组患者患眼显效率和总有效率均明显高于对照组,两组患眼比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论:在全身使用氯雷他定的基础上给予双氯芬酸钠滴眼液点眼,可以更好地缓解过敏性结膜炎患者的临床症状和体征,提高治疗效果,而且给药方便,是一种有效的治疗方案。

关键词:氯雷他定;双氯芬酸钠;过敏性结膜炎

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2016.1.45

引用:沈剑.氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎临床研究.国际眼科杂志2016;16(1):157-159

0 引言

过敏性结膜炎是临床常见的眼表疾病,发病率高达20%,特别是近年来随着眼部化妆品和隐形眼镜的使用以

表1 两组患者患眼过敏性结膜炎类型比较

组别	眼数	季节性	常年性	春季角结膜炎	特应性角结膜炎	巨乳头性结膜炎	其他
对照组	79	31(39.2)	27(34.2)	8(10.1)	4(5.1)	4(5.1)	5(6.3)
观察组	79	32(40.5)	25(31.6)	10(12.7)	5(6.3)	3(3.8)	4(5.1)
χ^2		17.836	16.290	10.074	6.083	5.933	6.074
<i>P</i>		0.714	0.819	1.022	1.429	1.534	1.431

注:对照组:单纯给予氯雷他定片;观察组:给予氯雷他定片+双氯芬酸钠滴眼液。

及环境污染的加重,其发病率呈现出逐渐升高的趋势^[1]。本研究对77例79眼过敏性结膜炎患者采用氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液进行治疗取得不错效果,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取2014-05/2015-04我院门诊接诊的过敏性结膜炎患者154例158眼,随机分为对照组和观察组,各77例79眼。对照组年龄21~63(平均44.93±3.86)岁,病程4mo~5a,平均4.15±0.38a。观察组年龄20~66(平均45.10±3.77)岁,病程3mo~5a,平均4.19±0.36a。所有患者均有不同程度的眼痒、流泪、灼热感,分泌物为黏液性,部分患者可伴有视力下降^[2]。两组患者在性别、年龄、病程、眼别、过敏性结膜炎类型以及病情等方面无统计学差异($P>0.05$,表1、2),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组患者单纯给予氯雷他定片(规格:10mg/片)口服,1次/d,每次1片。观察组患者在对照组基础上给予双氯芬酸钠滴眼液(5mL/支)点眼,4次/d,每次1滴。在此基础上,两组患者均给予聚乙二醇滴眼液(5mL)点眼,4次/d,每次1滴。

1.2.2 观察指标 (1)症状体征积分:通过问诊了解患者的临床症状,从眼痒、流泪、畏光、烧灼感和异物感五个方面进行评价,分别将没有自觉症状和轻、中、重度自觉症状记为0~3分。通过裂隙灯检查对患者的体征从结膜充血水肿、分泌物、睑结膜滤泡和乳头、角膜缘改变、角膜上皮改变以及眼睑和球周组织水肿6个方面进行评价,分别将没有上述体征以及轻、中、重度记为0~3分^[3]。(2)治疗效果:以临床症状基本消失,症状积分与治疗前相比减少 $\geq 75\%$ 为显效;以症状积分较治疗前减少 $\geq 50\%$ 且 $<75\%$ 为有效;以症状积分较治疗前减少 $<50\%$ 或者没有减少反而增加为无效^[4]。以显效和有效为总有效。

统计学分析:采用SPSS 13.0软件进行分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用独立样本*t*检验;计数资料采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 症状积分 治疗前,两组患者患眼症状积分无统计学差异($P>0.05$)。经过治疗,观察组患者眼痒、流泪、畏光、烧灼感以及异物感积分分别为1.03±0.10、0.83±0.10、0.62±0.06、0.80±0.05和1.10±0.09分(表3),均明显低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 体征积分 治疗前,两组患者体征积分无统计学意义($P>0.05$)。经过治疗,观察组患眼结膜充血水肿、分泌物、睑结膜乳头滤泡、角膜缘改变、角膜上皮改变以及眼睑和球周组织水肿得分分别为0.95±0.08、0.63±0.05、1.32±0.13、0.67±0.06、0.72±0.06和0.55±0.04分(表4),均明显低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 两组患者过敏性结膜炎的病情程度比较

组别	眼数	轻度	中度	重度
对照组	79	36(45.6)	28(35.4)	15(19.0)
观察组	79	35(44.3)	30(38.0)	14(17.7)
χ^2		20.382	18.381	12.739
<i>P</i>		0.609	0.712	0.916

注:对照组:单纯给予氯雷他定片;观察组:给予氯雷他定片+双氯芬酸钠滴眼液。

2.3 治疗效果 对照组患眼显效、有效、无效以及总有效率分别为24眼(30.4%)、30眼(38.0%)、25眼(31.6%)和54眼(68.4%);观察组分别为40眼(50.6%)、28眼(35.4%)、11眼(13.9%)和68眼(86.1%),观察组患眼显效率和总有效率均明显高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

过敏性结膜炎为临床常见的眼前节疾病,又被称为变态反应性结膜炎,是结膜对外界变应原所产生的一种超敏反应^[5]。其发病机制以IgE介导的I型变态反应最为常见,当抗原接触机体时会与特异性抗原IgE结合从而导致肥大细胞脱颗粒释放,并增加白三烯和前列腺素等物质合成,从而引起临床症状^[6];除此之外也有部分患者为IV型变态反应。患者以双眼奇痒为主要症状,可同时伴有异物感、烧灼感、畏光、眼红等表现。

氯雷他定为长效三环类抗组胺药物,对组胺H₁受体具有竞争性抑制作用,从而发挥治疗作用^[7]。由于该药物具有起效快、疗效持久以及很少出现中枢抑制和心脏毒副作用等不良反应,因此在临床被广泛应用于过敏性疾病的治疗^[8]。在本研究中,使用氯雷他定治疗的过敏性结膜炎患者治疗后症状和体征积分均较治疗前有不同程度的降低,显效率和总有效率也分别为24眼(30.4%)和54眼(68.4%);即单纯通过氯雷他定治疗过敏性结膜炎具有一定的效果,但是并不十分理想。

双氯芬酸钠滴眼液为苯乙酸衍生物的非甾体消炎镇痛药物,可以有效抑制环氧化酶活性,从而减少花生四烯酸转化为前列腺素,从而减轻临床症状^[9];此外花生四烯酸可以与甘油三酯进行结合,降低细胞内游离花生四烯酸的浓度,达到抑制白三烯生成的目的^[10]。与口服药物相比,滴眼液可以直接作用于病变部位,在结膜局部形成有效的药物浓度,达到治疗目的。在本研究中,在氯雷他定治疗基础上加用双氯芬酸钠进行治疗的患者眼痒、流泪、畏光、烧灼感以及异物感积分分别为1.03±0.10、0.83±0.10、0.62±0.06、0.80±0.05和1.10±0.09分,结膜充血水肿、分泌物、睑结膜乳头滤泡、角膜缘改变、角膜上皮改变以及眼睑和球周组织水肿得分分别为0.95±0.08、0.63±0.05、1.32±0.13、0.67±0.06、0.72±0.06和0.55±0.04

表3 两组患者症状积分比较

($\bar{x}\pm s$,分)

组别	眼数	时间	眼痒	流泪	畏光	烧灼感	异物感
对照组	79	治疗前	2.42±0.31	2.11±0.28	1.52±0.13	1.53±0.12	1.98±0.17
		治疗后	1.32±0.11	1.14±0.10	0.88±0.07	1.02±0.72	1.35±0.26
观察组	79	治疗前	2.43±0.22	1.83±0.14	1.55±0.12	1.60±0.11	1.97±0.12
		治疗后	1.03±0.10	0.83±0.10	0.62±0.06	0.80±0.05	1.10±0.09

注:对照组:单纯给予氯雷他定片;观察组:给予氯雷他定片+双氯芬酸钠滴眼液。

表4 两组患者患眼体征积分比较

($\bar{x}\pm s$,分)

组别	眼数	时间	结膜充血水肿	分泌物	睑结膜乳头滤泡	角膜缘改变	角膜上皮改变	眼睑和球周组织水肿
对照组	79	治疗前	2.04±0.13	1.29±0.11	2.28±0.23	1.43±0.15	1.22±0.13	1.03±0.10
		治疗后	1.23±0.17 ^c	0.75±0.04 ^c	1.68±0.12 ^c	1.03±0.11 ^c	0.96±0.08 ^c	0.80±0.06 ^c
观察组	79	治疗前	1.98±0.12 ^a	1.25±0.09 ^a	2.43±0.17 ^a	1.32±0.18 ^a	1.21±0.13 ^a	1.07±0.14 ^a
		治疗后	0.95±0.08	0.63±0.05	1.32±0.13	0.67±0.06	0.72±0.06	0.55±0.04

注:^a $P>0.05$ vs 对照组治疗前;^c $P<0.05$ vs 观察组治疗后。对照组:单纯给予氯雷他定片;观察组:给予氯雷他定片+双氯芬酸钠滴眼液。

分,与治疗前相比明显降低,而且与单纯使用氯雷他定治疗的患者相比,这种改变更为明显。在对患者治疗效果进行评价时也发现,联合用药的患者显效率、总有效率分别为50.6%和6.1%,均较单纯使用氯雷他定治疗的患者明显提高。

综上所述,在全身使用氯雷他定的基础上给予双氯芬酸钠滴眼液点眼,可以更好地缓解过敏性结膜炎患者的临床症状和体征,提高治疗效果,而且给药方便,是一种有效的治疗方案。

参考文献

- 1 彭薇,李霞. 过敏性结膜炎的诊疗进展. 中国实用眼科杂志 2014;32(10):1147-1150
- 2 潘丹,韩雪. 分析过敏性结膜炎的临床特征. 临床医药文献电子杂志 2014;1(14):2881
- 3 孟青青,高健生,接传红,等. 川椒方和奥洛他定滴眼液治疗过敏性

- 4 李立虎. 奥洛他定治疗过敏性结膜炎临床观察. 中国基层医药 2012;19(9):1318-1319
- 5 方旺,钟晖,陈凌燕,等. FK506 在实验性过敏性结膜炎局部免疫调控的作用. 临床眼科杂志 2012;20(1):72-75
- 6 陈大复,于琨璞. 过敏性结膜炎的免疫学机制研究进展. 中国医药导报 2014;11(33):162-165
- 7 赵静,石庆,柳兵,等. 枸地氯雷他定和氯雷他定片治疗慢性荨麻疹的疗效比较. 中国医药导刊 2012;14(4):636,607
- 8 邓丽芳,金红,李碧玉,等. 氯雷他定治疗过敏性鼻炎的疗效观察. 中国现代医生 2012;50(7):150-151
- 9 刘院斌,武忠华,任志凤,等. 奥洛他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎观察. 中国实用眼科杂志 2014;32(9):1072-1075
- 10 梁冬梅,王强,李国良,等. 人工泪液凝胶联合双氯芬酸钠滴眼液治疗干眼症观察. 中国实用眼科杂志 2013;31(11):1445-1447