

# 卵磷脂络合碘与复方血栓通胶囊在玻璃体混浊治疗中的疗效评价

石云峰, 闫庆慧, 鲍延丽, 张爽, 费翠玲

作者单位: (161006) 中国黑龙江省齐齐哈尔市五官医院眼科  
作者简介: 石云峰, 女, 副主任医师, 研究方向: 眼科临床。  
通讯作者: 石云峰. sdfapple719@126. com  
收稿日期: 2010-04-02 修回日期: 2010-04-23

## Comparison of the clinical effect between lecithin-bound iodine and fufangxueshuantong capsule in the treatment of vitreous opacities

Yun-Feng Shi, Qing-Hui Yan, Yan-Li Bao, Shuang Zhang, Cui-Ling Fei

Department of Ophthalmology, Eye & Ear Hospital of Qiqihar, Qiqihar 161006, Heilongjiang Province, China

**Correspondence to:** Yun-Feng Shi. Department of Ophthalmology, Eye & Ear Hospital of Qiqihar, Qiqihar 161006, Heilongjiang Province, China. sdfapple719@126. com

Received: 2010-04-02 Accepted: 2010-04-23

### Abstract

• **AIM:** To evaluate the clinical effect of lecithin-bound iodine and fufangxueshuantong capsule in the treatment of vitreous opacities.

• **METHODS:** Vitreous opacity patients which had different disease time were randomly divided into two groups, the lecithin-bound iodine (LBI) group and the fufangxueshuantong capsule group. The vitreous body turbidity situation, change of eyesight were observed under the direct ophthalmoscope and slit-lamp before the treatment and 30 days, 60 days after oral drug treatment. At the same time, the vitreous body turbidity grade was evaluated.

• **RESULTS:** After 30 days' treatment, the effective rate of fufangxueshuantong was significantly lower than that of LBI in the fresh and short-term groups ( $P < 0.05$ ). After 60 days' treatment, in the old group, there was a much higher effective rate in patients who had taken fufangxueshuantong than those who had taken LBI ( $P < 0.05$ ). Moreover, the total effective rate in each group were significantly higher than the efficiency of the 30 days' treatment ( $P < 0.05$ ). Compared with the fresh group, the total effective rates of the long-term group and old group were significantly decreased after two drugs' treatment ( $P < 0.01$ ).

• **CONCLUSION:** LBI is more effective to the fresh and short-term vitreous opacities than fufangxueshuantong capsule, and fufangxueshuantong capsule is an ideal treatment for chronic old vitreous opacities. To extend the

treatment time of vitreous opacities and offer early treatment will contribute to the improvement of treatment effectiveness.

• **KEYWORDS:** vitreous opacity; lecithin-bound iodine; fufangxueshuantong capsule

Shi YF, Yan QH, Bao YL, *et al.* Comparison of the clinical effect between lecithin-bound iodine and fufang-xueshuantong capsule in the treatment of vitreous opacities. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(5):975-976

### 摘要

**目的:** 观察卵磷脂络合碘与复方血栓通胶囊在治疗不同病程玻璃体混浊时的疗效及其对比。

**方法:** 发病时间不等的玻璃体混浊患者随机分配接受卵磷脂络合碘或复方血栓通胶囊治疗。治疗前及治疗 30, 60d 后分别行裂隙灯、眼底镜等检查, 观察玻璃体混浊情况和视力变化, 并评定混浊等级。

**结果:** 治疗 30d 后, 新发组和短期组血栓通胶囊治疗有效率均显著低于卵磷脂络合碘治疗组 ( $P < 0.05$ ); 治疗 60d 后, 陈旧组经血栓通治疗有效率显著高于卵磷脂络合碘治疗组 ( $P < 0.05$ ), 且各组总有效率均显著高于治疗 30d 的有效率 ( $P < 0.05$ )。长期组、陈旧组与新发组相比, 经两种药物治疗后的总有效率均明显降低 ( $P < 0.01$ )。

**结论:** 卵磷脂络合碘对发病时间较短的玻璃体混浊治疗效果优于复方血栓通胶囊, 而复方血栓通胶囊治疗慢性陈旧性玻璃体混浊效果理想。对玻璃体混浊一经诊断尽早施治, 并适当延长治疗时间, 有助于提高治疗效果。

**关键词:** 玻璃体混浊; 卵磷脂络合碘; 复方血栓通胶囊

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.05.056

石云峰, 闫庆慧, 鲍延丽, 等. 卵磷脂络合碘与复方血栓通胶囊在玻璃体混浊治疗中的疗效评价. *国际眼科杂志* 2010;10(5):975-976

### 0 引言

玻璃体混浊是中老年人的眼科常见病, 其症状表现为视野出现烟柱状或云状黑影, 玻璃体呈尘状、丝状、絮状、条索状混浊。玻璃体混浊不是一种独立的疾病, 而是许多眼病的共同表现<sup>[1]</sup>, 这种病症有时发展迅速, 患者视力迅速下降至光感, 给生活带来巨大痛苦和不便。另外, 玻璃体本身既无血管又无神经, 新陈代谢极为缓慢, 当混浊出现时, 往往治疗效果欠佳。对于重度玻璃体积血患者, 可采用玻璃体切除的治疗方式, 但并发症较多且易损失视力。为寻找更有效的治疗方法, 探讨常用疗法在病程不同阶段疗效的差异, 我们研究比较了卵磷脂络合碘和复方血栓通胶囊在不同病程玻璃体混浊临床治疗中的作用, 现报告如下。

表1 卵磷脂络合碘与复方血栓通胶囊治疗不同病程玻璃体混浊的有效率比较 %

眼数	30d			60d		
	卵磷脂络合碘	血栓通	总有效率	卵磷脂络合碘	血栓通	总有效率
新发组 75	79	67 <sup>a</sup>	72	85	82	84 <sup>c</sup>
短期组 79	72	60 <sup>a</sup>	66	78	80	79 <sup>c</sup>
长期组 57	65	58	61 <sup>f</sup>	73	78	75 <sup>c,f</sup>
陈旧组 31	60	54	57 <sup>f</sup>	68	75 <sup>a</sup>	71 <sup>c,f</sup>

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs卵磷脂络合碘; <sup>c</sup> $P < 0.05$  vs治疗30d后; <sup>f</sup> $P < 0.01$  vs新发组。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 病例收集自2006-01/2009-01 共计180例245眼玻璃体混浊患者,其中男97例,女83例。年龄26~79岁。单眼115例,双眼65例。发生玻璃体混浊的病因:外伤性积血66例93眼,糖尿病性出血58例81眼,高血压视网膜病变43例58眼,中高度近视13例13眼。病例被随机分配接受卵磷脂络合碘治疗或复方血栓通治疗。按照病程,患者被分为新发组(病程<2wk)、短期组(病程2~4wk)、长期组(病程4~8wk),陈旧组(病程>8wk),观察各治疗组间治疗效果的差异。

**1.2 方法** 卵磷脂络合碘治疗组口服卵磷脂络合碘片,200 $\mu$ g/次,3次/d;血栓通治疗组口服复方血栓通胶囊,3粒/次,3次/d。持续服用60d,同时给予病因治疗。观察指标:治疗前、治疗30,60d后分别行裂隙灯、眼底镜和视力检查,观察疗效差异,通过B超检查玻璃体混浊吸收情况。玻璃体混浊按标准四级分法:I级:玻璃体混浊但不影响眼底观察;II级:眼底红光反射明显,可朦胧窥见视盘和血管;III级:眼底有红光反射,看不见眼底血管;IV级:瞳孔区无红光反射。疗效判定标准:疗效评定参考散瞳后直接眼底镜检查检查结果及视力检查结果。显效:玻璃体混浊明显吸收,原发病变已控制,症状消失,视力提高5行以上,玻璃体混浊由IV级到II级,由III级到I级,由II级恢复到眼底清晰可见;有效:玻璃体混浊部分吸收,症状减轻,视力提高2~5行,玻璃体混浊由IV级到III级,由III级到II级;无效:玻璃体混浊无变化或加重,症状无好转,视力无提高。

统计学分析:使用SPSS 13.0软件,组间差异采用方差分析, $P < 0.05$ 被认为差异有显著性。

## 2 结果

治疗过程中有3例因故退出,其它病例未见药物副反应。治疗30d后,新发组和短期组血栓通胶囊治疗有效率显著低于卵磷脂络合碘治疗组( $P < 0.05$ ),长期组和陈旧组两种治疗效果未见显著差异,说明卵磷脂络合碘对发病时间较短的玻璃体混浊治疗效果优于复方血栓通胶囊。治疗60d后,陈旧组复方血栓通治疗有效率明显高于卵磷脂络合碘治疗组( $P < 0.05$ ),说明复方血栓通胶囊用于治疗慢性陈旧性玻璃体混浊效果理想。此外,治疗60d后各组总有效率显著高于治疗30d的,而且长期组、陈旧组经两种药物治疗后的总有效率明显低于新发组的治疗有效率,说明新发病例、短病程病例相对治疗效果较好,预后优于长病程及陈旧性玻璃体混浊病例。

## 3 讨论

正常玻璃体是一种无色透明的凝胶体,无血管和神经,其营养来自邻近的视网膜脉络膜和房水。玻璃体混浊多由炎症(葡萄膜炎、眼内炎)、出血(眼外伤、手术、高血压、视网膜静脉周围炎、裂孔源性视网膜脱离)和变性(中高度近视)等原因引起。如治疗不及时,出血或炎性物质吸收延迟,不仅引起视力障碍,还会因玻璃体内的红细胞

及炎症性细胞分解产物、纤维蛋白、纤维母细胞增生等原因导致玻璃体发生增生性改变、血管新生、含铁血黄素沉着,甚至牵拉性视网膜脱离等严重并发症,进一步危害视功能。玻璃体切除术虽能解除病变,但有严格的适应证,手术本身也易引发视网膜裂孔、出血、青光眼等<sup>[2]</sup>。卵磷脂络合碘及复方血栓通胶囊是两种临床常用的治疗玻璃体混浊的药物,为观察这两种药物对于不同病程玻璃体混浊的治疗效果,我们开展了此项研究。卵磷脂络合碘是目前临床上眼底病治疗的惟一口服有机碘片,它每片含碘100 $\mu$ g,可稳定地释放微量碘,作用缓和持久,既能发挥传统碘剂的治疗作用,又能避免碘疹、胃肠损害、摄碘量易偏高等问题。作用机制通常认为是:卵磷脂络合碘被甲状腺摄取合成甲状腺素,后者能促进全身和眼组织特别是视网膜细胞的新陈代谢,加速炎性渗出物及其他病理性产物的吸收,有助于出血、炎症的消散。同时,碘能直接渗入视网膜组织细胞内,促进视网膜呼吸和糖酵解,增强色素上皮的新陈代谢,进而达到治疗玻璃体混浊及眼底出血的目的<sup>[3]</sup>。复方血栓通胶囊为纯中药制剂,主要成分是三七、黄芪、丹参和玄参,其中三七为君丹参为臣活血化瘀,黄芪为佐补气,玄参为使滋养肝肾,因此复方血栓通胶囊的主要作用是活血化瘀、益气养阴。临床上复方血栓通被广泛用于治疗多种心脑血管疾病和眼底病<sup>[4]</sup>。

本研究中,发病时间较短的玻璃体混浊,短期卵磷脂络合碘治疗效果优于复方血栓通胶囊,60d后两种药物疗效相似。发病时间较长的玻璃体混浊病例,复方血栓通胶囊治疗有效率明显高于卵磷脂络合碘。说明对于新发病例,卵磷脂络合碘起效快,而对慢性陈旧性病例,复方血栓通胶囊能充分发挥中药“标本兼治”的特点,获得理想效果。因此,在各类原因引起的玻璃体混浊的长期治疗过程中,卵磷脂络合碘和复方血栓通胶囊联合给药,可以相互取长补短,有利于治疗效果的进一步提高。另外我们还发现,新发病例经药物治疗症状改善更为明显,这也提示了对玻璃体混浊要尽早施治的重要性。在病情的早期,药物干预可以增强吞噬细胞对红细胞碎片的吞噬能力,扩张末梢血管改善视网膜血供,更好的促进玻璃体混浊的吸收。

综上所述,该项病例研究观察比较了卵磷脂络合碘与复方血栓通胶囊在治疗不同病程玻璃体混浊中的疗效,所得研究结果和结论对玻璃体混浊临床合理有效用药方案的指定具有一定指导意义。

### 参考文献

- Coupland SE. The pathologist's perspective on vitreous opacities. *Eye* 2008;22(10):1318-1329
- Schiff WM, Chang S, Mandava N, et al. Pars plana vitrectomy for persistent, visually significant vitreous opacities. *Retina* 2000;20(6):591-596
- 陈有信,张承芬,谭柯. 卵磷脂络合碘(沃丽汀)临床应用的安全性和有效性验证. *临床眼科杂志* 2007;21(3):251-253
- 钟毅敏,于强,胡兆科. 复方血栓通胶囊在眼科临床中的应用. *广东医学* 2004;25(5):487-488