

# 苦碟子注射液治疗前部缺血性视神经病变的疗效观察

史春, 应坚

作者单位:(200438)中国上海市杨浦区市东医院眼科  
作者简介:史春,男,副主任医师,研究方向:眼科临床。  
通讯作者:史春. td4082@163.com  
收稿日期:2010-01-26 修回日期:2010-06-22

## Therapeutic effect of kudiezi on anterior ischemic optic neuropathy

Chun Shi, Jian Ying

Department of Ophthalmology, Shidong Hospital of Yangpu District, Shanghai 200438, China

**Correspondence to:** Chun Shi. Department of Ophthalmology, Shidong Hospital of Yangpu District, Shanghai 200438, China. td4082@163.com

Received:2010-01-26 Accepted:2010-06-22

### Abstract

- **AIM:** To observe the therapeutic effect of kudiezi on anterior ischemic optic neuropathy (AION).
- **METHODS:** In 32 patients 32 eyes who were diagnosed as with AION, 16 patients 16 eyes underwent intravenous drip with kudiezi 20mL (treatment group), and the other 16 patients 16 eyes underwent intravenous drip with danshen 20mL (control group) with the period of treatment of 15 days. The changes of visual acuity and ocular fundus of the patients after injection were recorded, and the visual field was checked before and after the treatment.
- **RESULTS:** The visual acuity was better in treatment group than that in control group with significant difference ( $P < 0.01$ ). At the 3<sup>rd</sup>, 7<sup>th</sup> and 15<sup>th</sup> day after treatment, the visual acuity was better in treatment group than that in control group with significant difference ( $P < 0.01$ ;  $P < 0.05$ ;  $P < 0.01$ ). In treatment group, the visual field improved in 14 eyes (87.50%) and of remained unchanged in 2 eyes (12.50%). In control group, the visual field improved in 7 eyes (43.75%) and remained unchanged in 9 eyes (56.25%). There was significant difference between the two groups ( $P < 0.01$ ).
- **CONCLUSION:** Kudiezi is efficacious in treatment of AION.
- **KEYWORDS:** ischemic optic neuropathy; kudiezi

Shi C, Ying J. Therapeutic effect of kudiezi on anterior ischemic optic neuropathy. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)* 2010; 10(7):1374-1375

### 摘要

**目的:**观察苦碟子注射液治疗前部缺血性视神经病变(anterior ischemic optic neuropathy, AION)的疗效。

**方法:**临床确诊的AION患者32例32眼,其中16例16眼

接受苦碟子注射液(沈阳双鼎制药有限公司)20mL 静脉滴注治疗(治疗组);另外16例16眼接受丹参注射液(正大青春宝药业有限公司)20mL 静脉滴注治疗(对照组)。均以15d为1个疗程。两组患者用药后每天观察视力、眼底变化,治疗前后均予视野检查。

**结果:**治疗组视力提高程度明显好于对照组,两组间差异有统计学意义( $P < 0.01$ );用药第3,7,15d,治疗组视力提高程度明显好于对照组,其差异有统计学意义( $P < 0.01$ ;  $P < 0.05$ ;  $P < 0.01$ );治疗组中,14眼治疗后视野好转(87.50%);2眼无变化(12.50%)。对照组中,7眼治疗后视野好转(43.75%);9眼无变化(56.25%)。两组视野变化的差异比较有统计学意义( $P < 0.01$ )。

**结论:**苦碟子注射液治疗AION安全有效。

**关键词:**缺血性视神经疾病;苦碟子注射液

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.07.048

史春,应坚. 苦碟子注射液治疗前部缺血性视神经病变的疗效观察. 国际眼科杂志 2010;10(7):1374-1375

### 0 引言

前部缺血性视神经病变(anterior ischemic optic neuropathy, AION)临床常以突然的无痛性视力减退、视野缺损、视盘水肿及水肿消散后遗留不同程度的视神经萎缩和永久的视野缺损为特点。发病突然,进展较快,并且目前尚无特效针对治疗方法。近2a我院使用苦碟子注射液治疗了一组AION患者,临床效果较好。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 病例纳入标准:参考三步诊断<sup>[1]</sup>,以发病突然、视功能损害不等,视野损害呈扇形、象限或水平偏盲,视野损害区与生理盲点相连;眼底检查视乳头相应损害区缺血水肿、边界模糊充血等为依据,排除其他眼科疾病、排除明确诊断的糖尿病、高血压等全身疾病以及颅内病变。在对患者进行常规本科检查,如视力、眼底及视野检查,明确诊断后,对32例符合上述标准的患者,按来就诊的顺序,依次随机分入治疗组和对照组。观察组16例16眼:年龄57~77(平均67)岁;男7例,女9例。对照组16例16眼,男5例,女11例;年龄55~75(平均65)岁;病程3d~1.5mo。

**1.2 方法** 治疗药物:苦碟子注射液(沈阳双鼎制药有限公司),对照药物:丹参注射液(正大青春宝药业有限公司)。治疗组予苦碟子注射液,20mL/次,1次/d;对照组予丹参注射液,20mL/次,1次/d;两药各自加入9g/L生理盐水250mL(上海百特医疗用品有限公司),治疗14d。治疗前进行了视力、视野检查,视力 $< 0.1$ 的行低视力视野检查模块。治疗组中上方视野有缺损5眼;下方视野有缺损10眼;象限盲或向心性缩小1眼;视力在 $> 0.3$ 者6眼, $< 0.3$ 者8眼, $< 0.1$ 者2眼。对照组中,上方视野有缺损4眼;下方视野有缺损10眼;象限盲或向心性缩小2眼。治疗前两组患者视野损害情况比较差异无统计学意义。

表 1 两组疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	16	3(18.75)	4(25.00)	7(43.75)	2(12.50)	14(87.50) <sup>b</sup>
对照组	16	0(0.00)	2(12.50)	5(31.25)	9(56.25)	7(43.75)

<sup>b</sup> $P < 0.01$  vs 对照组。

统计学分析:应用 SPSS 10.0 统计软件,采用  $t$  检验,以  $P < 0.05$  判断差异有显著性。

## 2 结果

疗效判断的标准采用王淑莉等<sup>[2]</sup>、冯桂平等<sup>[3]</sup>应用的标准,根据视力、视野、眼底变化,分为治愈、显效、有效、无效 4 级。(1)治愈:视力增加  $>4$  行,或视力从无光感、光感不确定增加到  $>0.1$ ,或从指数/眼前增加到  $>0.2$ ;视野缺损范围减小  $>40\%$ ;眼底基本恢复正常;(2)显效:视力增加 3 行,或视力从无光感、光感不确定增加到 0.05,或从指数/眼前增加到 0.1;视野缺损范围减小  $15\% \sim 40\%$ ;视网膜水肿、缺血基本恢复;(3)有效:视力增加 1~2 行,或以光感、手动、指数和 0.02,0.04 以及 0.08 为级差,视力增加 2 级;视野缺损范围减少  $<15\%$ ;视网膜水肿、缺血灶局限;(4)无效:视力、视野、眼底无变化或恶化。治疗组视力提高程度明显好于对照组,两组间差异有统计学意义( $P < 0.01$ );用药第 3,7,15d,治疗组视力提高程度明显好于对照组,其差异有统计学意义( $P < 0.01$ ;  $P < 0.05$ ;  $P < 0.01$ );治疗组中,14 眼治疗后视野好转(87.50%);2 眼无变化(12.50%)。对照组中,7 眼治疗后视野好转(43.75%);9 眼无变化(56.25%)。两组视野变化的差异比较有统计学意义( $P < 0.01$ );治疗组总有效率为 87.50%,对照组总有效率为 43.75%。治疗组疗效明显高于对照组,两组间差异具有统计学意义( $P < 0.01$ ,表 1)。

## 3 讨论

前部缺血性视神经病变(AION)对视力和视野都有严重的损害<sup>[4]</sup>。有报道表明,AION 的血液流变学特征属于高粘滞血症范畴。血液粘度的升高导致血流阻力增加,血流缓慢,使血液处于高凝状态,致使供应前段视神经的睫状后动脉灌注不足,甚至发生阻塞,造成局部循环障碍、使视神经缺氧、最终导致视神经功能障碍。

苦碟子异名满天星,为菊科植物抱茎苦蕒菜的全草。苦碟子注射液是为其为原料提取精制而成的静脉注射液,经化学分析其主要成分为腺苷及黄酮类物质,有去纤、降脂、降血液粘度的作用,可减少血小板聚集,增加纤溶酶活性,降低血管阻力,改善微循环<sup>[5]</sup>。临床观察,苦碟子注射液对缺血性心脑血管疾病、血管神经性头痛临床症状的改善取得较好疗效<sup>[6]</sup>;通过实验发现,苦碟子可使视机能得以恢复和增进,对中心性脉络膜视网膜炎病变有确切疗效,治疗中未发现毒副作用<sup>[7]</sup>,但在眼科治疗前部缺血性视神经疾患上目前尚无文献报道。

通过本研究观察表明,苦碟子治疗组视力改善明显,有效率达 87.50%,明显高于对照组的 43.75%。32 眼中均无明显恶化。治疗后两组患者视力动态观察显示,随着治疗时间的延长治疗组视力提高更明显。表明采用苦碟子治疗 AION 疗效明显,在治疗期间尚未发现副作用,是一种有效、安全的治疗缺血性视神经病变的方法。

## 参考文献

- 1 李祯,柳林. 缺血性眼部病变的诊断及治疗. 国际眼科杂志 2008;8(6):1226-1229
- 2 王淑莉,郭雪琴,施孝琴,等. 复方樟柳碱联合丁咯地尔注射液治疗眼部缺血性病变. 医学信息 2005;18(3):262-263
- 3 冯桂平,吴萍,邵颖,等. 复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗缺血性眼底病变. 中国中医眼科杂志 2002;12(4):224-225
- 4 钟晓东,梁婧,何爱群. 复方樟柳碱注射液治疗缺血性视神经病变的疗效观察. 国际眼科杂志 2005;5(5):1068-1070
- 5 魏桂灵. 苦碟子防治糖尿病血管并发症疗效观察. 辽宁实用糖尿病杂志 2002;10(4):28
- 6 衷汀,刘蕊,黄晓玲. 苦碟子研究进展. 实用药物与临床 2004;7(4):103
- 7 张宏文,程芳,晁青山. 苦碟子治疗中心性浆液性脉络膜视网膜炎视网膜病变 39 例. 中国疗养医学 2001;10(1):21-22