

# 普萘洛尔在婴幼儿眼部血管瘤中的应用

熊 师, 罗 俊, 周立军, 王曦琅, 陶利娟, 杨慧玲

作者单位: (410007) 中国湖南省长沙市, 湖南省儿童医院眼科  
作者简介: 熊师, 主治医师, 研究方向: 小儿眼病。  
通讯作者: 熊师. 40207432@qq. com  
收稿日期: 2011-11-30 修回日期: 2011-12-07

## Application of propranolol in ocular hemangioma of infant

Shi Xiong, Jun Luo, Li-Jun Zhou, Xi-Lang Wang, Li-Juan Tao, Hui-Ling Yang

Department of Ophthalmology, Hunan Provincial Children's Hospital, Changsha 410007, Hunan Province, China

Correspondence to: Shi Xiong. Department of Ophthalmology, Hunan Provincial Children's Hospital, Changsha 410007, Hunan Province, China. 40207432@qq. com

Received: 2011-11-30 Accepted: 2011-12-07

### Abstract

- AIM: To observe the clinical effect of propranolol for ocular hemangioma.
- METHODS: Totally 52 cases of children of ocular hemangioma were divided into the treatment group of 31 cases and control group of 21 cases. The treatment group was treated with oral propranolol for eyelid hemangioma, the control group was treated with oral prednisone acetate.
- RESULTS: Improvement rate was 100% in treatment group, and 81% in control group. General-cure rate was 81% in treatment group, and 43% in control group. Cure rate was 26% in treatment group, and 10% in control group. The total effective rate was 100% in treatment group, and 81% in control group ( $P < 0.01$ ).
- CONCLUSION: Oral propranolol for ocular hemangioma treatment has remarkable curative effect. It is worth clinical application.
- KEYWORDS: hemangioma; propranolol

Xiong S, Luo J, Zhou LJ, et al. Application of propranolol in ocular hemangioma of infant. *Guji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012; 12(1): 157-158

### 摘要

目的: 观察普萘洛尔(心得安)治疗眼部血管瘤的临床效果。

方法: 眼部血管瘤患儿 52 例分为治疗组 31 例, 对照组 21 例, 治疗组应用普萘洛尔口服治疗眼睑血管瘤; 对照组口服醋酸泼尼松。

结果: 治疗组好转率 100%, 对照组 81%。治疗组基本治

愈 81%, 对照组 43%; 治疗组治愈率 26%, 对照组 10%, 总有效率治疗组 100%, 对照组 81% ( $P < 0.01$ )。

结论: 普萘洛尔口服治疗眼部血管瘤具有显著疗效, 值得临床推广应用。

关键词: 血管瘤; 普萘洛尔

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2012. 01. 52

熊师, 罗俊, 周立军, 等. 普萘洛尔在婴幼儿眼部血管瘤中的应用. 国际眼科杂志 2012; 12(1): 157-158

### 0 引言

婴幼儿血管瘤是常见的婴儿期血管畸形, 发病率约 1% ~ 2%<sup>[1]</sup>, 好发于眼及面部, 容易影响美容和视功能。目前认为婴幼儿期血管瘤的治疗有糖皮质激素全身和局部治疗、干扰素、平阳霉素、硬化剂瘤内注射、冷冻、激光、微波、放射和手术治疗等。Léauté-Labrèze 等<sup>[2]</sup>发现, 普萘洛尔(心得安)可以有效控制血管瘤的增殖, 并促进其消退。我院自 2010 年采用普萘洛尔治疗眼部婴幼儿血管瘤患儿, 疗效显著, 现报告如下。

### 1 对象和方法

1.1 对象 2010-04/2011-10 我院眼部血管瘤患儿 52 例, 男 27 例, 女 25 例, 年龄 1 ~ 26 月龄, 单一眼部血管瘤 37 例, 眼部合并其他部位血管瘤 15 例。

### 1.2 方法

1.2.1 诊断方法 病史、症状及体征, 结合眼部彩超、CT 和 MRI 检查明确诊断及进行复查。

1.2.2 治疗方法 对 52 例患儿进行随机分组, 治疗组 31 例, 口服普萘洛尔, 按 1.0 ~ 1.5mg/kg 剂量用药, 1 次/d, 连续服用 1mo 以上, 开始使用的 3d 进行心电监护。对照组 21 例, 口服醋酸泼尼松 2 ~ 3mg/(kg · d), 晨起顿服, 每一治疗周期为 1mo。随访 1 ~ 5mo。

统计学分析: 采用 SPSS10.0 统计软件包对数据进行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

疗效评定方法: 将治疗效果分为 4 级<sup>[3]</sup>: I 级为无效, 瘤体无缩小或持续增大; II 级为好转, 瘤体缩小或栓塞, 但不足 2/3; III 级为基本治愈, 治疗后瘤体缩小或栓塞 80% 以上, 皮肤色泽接近正常或有轻度色素沉着, 无功能障碍, 但外观尚未完全恢复正常; IV 级为治愈, 治疗后瘤体完全消失或全部栓塞, 表面色泽正常, 无功能障碍, 随访不复发。两组婴幼儿眼部血管瘤的疗效见表 1。

### 3 讨论

婴幼儿期血管瘤是胚胎时期血管发育异常所致。生后快速生长, 婴幼儿期缓慢退化是婴儿型血管瘤的特点。由于血管瘤具有自行消退的特点, 在其治疗选择上一直有争论。部分学者认为婴幼儿血管瘤可以观察。然而临床观察 40% ~ 50% 的血管瘤患者可以出现毛细血管扩张、瘢痕形成、纤维脂肪组织残留以及上皮萎缩等美容方面的

表1 两组婴幼儿眼部血管瘤的疗效比较

组别	例数	例(%)				总有效率(%)
		I级	II级	III级	IV级	
治疗组 <sup>b</sup>	31	0	6(19)	17(55)	8(26)	100
对照组	21	4(19)	8(38)	7(33)	2(10)	81

<sup>b</sup> $P < 0.01$  vs对照组。

后遗症;少数增殖迅速的重症血管瘤还可能导致严重的外形和功能障碍,甚至危及生命;另外,心理因素对患儿身心发育的影响也越来越受到重视,儿童在18~24mo时开始出现自我意识,完整的自我身体形象意识在3岁时形成,早期适当治疗,可以缓解患儿及家属的心理压力<sup>[4]</sup>。根据1997年美国皮肤病学会提出的婴幼儿血管瘤的治疗指导方针,临床上血管瘤的治疗,应取决于病变的部位、深度(浅表、深部、混合)、范围及大小、分期(增殖期、消退期)、是否有功能障碍、主治医师的治疗经验、特定治疗方法的有效性以及患儿家属的期望值等<sup>[5]</sup>。眼部血管瘤对外观影响明显,眶内增殖型血管瘤甚至会导致视功能的损伤,我们认为需早期治疗。目前血管瘤治疗方法很多,均有较多并发症,如引起局部皮肤脱色素、局部的溃疡及水泡、遗留瘢痕,造成美容缺陷;向心性肥胖、肾上腺皮质抑制、生长发育受影响;个别病例报道眶内血管瘤局部注射导致动脉阻塞引起失明<sup>[6]</sup>。

普萘洛尔是非选择性 $\beta$ 肾上腺素受体阻滞药,主要用于治疗心律失常、心绞痛、高血压,副作用可见乏力、嗜睡、头晕、失眠、恶心、腹胀、皮疹、晕厥、低血压、心动过缓等。Léauté-Labrèze等<sup>[2]</sup>发现,普萘洛尔可以有效控制血管瘤的增殖,并促进其消退,其具体作用机制目前尚不明

确。我院于2010年开始使用普萘洛尔对眼部血管瘤进行治疗,治疗前排除心功能异常、肝肾功能异常、过敏史、支气管哮喘、糖尿病等情况,治疗过程中严密监测心率及血压,疗效显著,未见明显不良反应,值得临床推广应用。

#### 参考文献

- 1 Takahashi K, Mulliken JB, Kozakewich HP, *et al.* Cellular markers that distinguish the phase of hemangioma during infancy and childhood. *J Clin Invest* 1994;93(6):2357-2364
- 2 Léauté-Labrèze C, Dumas de la Roque E, Hubiche T, *et al.* Propranolol for severe hemangiomas of infancy. *N Engl J Med* 2008;358(24):2649-2651
- 3 郑家伟. 口腔颌面部血管瘤及脉管畸形的诊断和治疗指南(草案). 中华口腔医学杂志 2005;40(3):185-186
- 4 郑家伟,杨秀娟. 血管瘤的治疗选择. 中国实用口腔科杂志 2009;2(5):275
- 5 Frieden IJ, Eichenfield LF, Esterly NB, *et al.* Guidelines of care for hemangiomas of infancy. American Academy of Dermatology Guidelines/Outcomes Committee. *J Am Acad Dermatol* 1997;37(4):631-637
- 6 O'Keefe M, Lanigan B, Byrne SA. Capillary haemangioma of the eyelids and orbit: a clinical review of the safety and efficacy of intralesional steroid. *Acta Ophthalmol Scand* 2003;81(3):294