

复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗眼底缺血性疾病的疗效

蔡峻, 刘子彬, 许丹丹, 刘海俊

作者单位:(510318)中国广东省广州市,解放军421医院眼科
作者简介:蔡峻,男,主治医师,研究方向:眼底病。
通讯作者:蔡峻. cmltulip163@.com
收稿日期:2011-11-25 修回日期:2012-02-08

Clinical observation on compound anisodine combined with puerarin injection treating ocular fundus ischemic disease

Jun Cai, Zi-Bin Liu, Dan-Dan Xu, Hai-Jun Liu

Department of Ophthalmology, People's Liberation Army No. 421 Hospital, Guangzhou 510318, Guangdong Province, China

Correspondence to: Jun Cai. Department of Ophthalmology, People's Liberation Army No. 421 Hospital, Guangzhou 510318, Guangdong Province, China. cmltulip163@.com
Received:2011-11-25 Accepted:2012-02-08

Abstract

- **AIM:** To evaluate the effects of compound anisodine combined with puerarin injection in treatment for ocular fundus ischemic disease.
- **METHODS:** The patients of 104 cases were randomly divided into three groups (combination group 36 cases; compound anisodine injection group 34 cases; puerarin injection group 34 cases) according to retrospective study.
- **RESULTS:** After treatment, total effective rate of the combination group, compound anisodine group and puerarin injection group were 92% (33/36), 65% (22/34) and 62% (21/34); There was a great difference between the combination group and the control groups ($P < 0.05$), and no significant difference was found between two control groups ($P > 0.05$).
- **CONCLUSION:** Compound anisodine injection combined with puerarin injection has special effects on treating ocular fundus ischemic disease.
- **KEYWORDS:** compound anisodine injection; puerarin injection; ocular fundus ischemic disease

Cai J, Liu ZB, Xu DD, *et al.* Clinical observation on compound anisodine combined with puerarin injection treating ocular fundus ischemic disease. *Guji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(3):556-557

摘要

目的:探讨复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗眼底缺血性疾病疗效。

方法:采用回顾性的随机分组方法,将2006-03/2011-03治疗的眼底缺血性疾病104例患者中分成3组(联合治疗组36例、樟柳碱组34例、葛根素组34例)。

结果:治疗后联合组总有效率(92%,33/36)显著高于葛根素组(62%,21/34)和樟柳碱组(65%,22/34),联合组与对照组治疗后总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),两对照组间总有效率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

结论:复方樟柳碱联合葛根素注射液对眼底缺血性疾病有显著疗效。

关键词:复方樟柳碱;葛根素;眼底缺血性病变

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.03.62

蔡峻,刘子彬,许丹丹,等.复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗眼底缺血性疾病的疗效.国际眼科杂志2012;12(3):556-557

0 引言

缺血性眼底病变主要是一组因血流、红细胞、血红蛋白的数量和携氧能力及氧弥散等功能不足引起一系列视神经急慢性缺血缺氧性改变,导致视乳头及视网膜各组织供血不足使视神经发生功能障碍。本研究观察复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗缺血性眼底病变的临床效果,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选择2006-03/2011-03住院收治的缺血性眼底病变的患者中随机抽取3组患者共104例,复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗组(简称联合组)36例、樟柳碱组34例和葛根素组34例;联合组男21例,女15例,年龄17~67(平均 41.5 ± 7.6)岁,病程2h~5mo;缺血性视神经病变为24例,外伤性视神经挫伤7例,视网膜中央动脉分支阻塞5例。葛根素组男19例,女15例,年龄17~65(平均 41.7 ± 6.8)岁,病程2h~4mo;缺血性视神经病变23例,外伤性视神经挫伤7例,视网膜中央动脉分支阻塞4例。樟柳碱组男17例,女17例,年龄16~65(平均 42.1 ± 6.5)岁,病程2h~8mo;缺血性视神经病变24例,外伤性视神经挫伤8例,视网膜中央动脉分支阻塞2例。三组患者在性别、年龄、病程、疾病分类等方面经统计学检验,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 联合组患者给予复方樟柳碱2mg行颞浅动脉旁皮下注射,1次/d,2wk为1个疗程,1个疗程结束后停药3d,继续下1个疗程,共2个疗程;同时给予葛根素注射液200mg加入50g/L葡萄糖注射液250mL中静脉滴注,1次/d,2wk为1个疗程,1个疗程结束后停药3d,继续

下1个疗程,共2个疗程。樟柳碱组接受复方樟柳碱2mg行颞浅动脉旁皮下注射,1次/d,2wk为1个疗程,1个疗程结束后停药3d,继续下1个疗程,共2个疗程。葛根素组患者接受葛根素注射液200mg加入50g/L葡萄糖注射液250mL(糖尿病患者加入250mL生理盐水)中静脉滴注,1次/d,2wk为1个疗程,1个疗程结束后停药3d,继续下1个疗程,共2个疗程。

统计学分析:本研究数据使用SPSS 13.0统计软件处理,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

临床疗效评定标准:治愈:患者视力增加4行以上或者视力从无光感、光感不确定增加为0.1以上,或者从眼前指数增加到0.2以上;或者视野缺损范围较治疗前减少40%以上。显效:患者视力增加3行,或者视力从没有光感、光感不确定增加为0.05;或者从眼前指数增加为0.1;视野缺损范围与治疗前比较减小到15%~40%。有效:患者视力增加1~2行,或者光感、手动、指数和0.02,0.04,0.08为极差,患者视力增加2个级别;患者治疗后较治疗前视野缺损分为减小不到15%。无效:患者之后视力、视野没有改善。三组患者治疗后临床效果评定结果见表1。联合组总有效率(92%,33/36)显著高于葛根素组(62%,21/34)和樟柳碱组(65%,22/34),联合治疗组与葛根素组经检验得出 $P = 0.002 < 0.05$,及联合治疗组与复方樟柳碱组经检验得出 $P = 0.003 < 0.05$,差异均具有统计学意义,同时葛根素组与复方樟柳碱组经检验得出 $P = 0.823 > 0.05$,差异无统计学意义。

3 讨论

缺血性眼底病变是眼底各组织的营养血管发生循环障碍的急性营养不良性疾病^[1]。其病因复杂,有的眼底病发病机制至今尚未完全阐明,而很多眼底病与高血压、动脉硬化、高血脂、血液高黏度和血液流变学均有密切关系^[2]。这类眼病的基本病因离不开血管壁的异常病理改变、血液流变性及血流动力学的异常,其生理病理过程都可归属为眼微循环及其相关疾病类中^[3];视网膜的新陈代谢非常旺盛,同时内层血供为动脉终末分支,极易发生缺血性疾病;视网膜又是视觉神经源所在组织,发生缺血时将严重危害视觉功能^[4]。眼底缺血性疾病可分为急性缺血性病变和慢性缺血性病变。急性缺血性病变^[5]多由血液灌注压急性不足和血管栓塞所致,常见于眼动脉阻塞、视网膜中央动脉阻塞、视网膜分支动脉阻塞、睫状网膜动脉阻塞、外伤性视网膜病变,出现视网膜急性水肿、坏死,棉绒斑缺血区网膜雾状水肿、白色混浊,导致视力急剧下降,治疗不及时将产生不可逆的损害;慢性缺血性病多由血液性疾病、静脉或毛细血管异常引起,也可因眼组织慢性灌注不良所致。可见于CRVO, BRVO, DR, 眼缺血综合征、大动脉炎眼底病变。

复方樟柳碱是由樟柳碱和普鲁卡因组合而成的复方制剂,樟柳碱^[6]是从茄科植物唐古特山莨菪分离出的一种

表1 三组治疗方法疗效评定结果

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
樟柳碱组	34	3	4	15	12	65%
葛根素组	34	2	5	14	13	62%
联合治疗组	36	7	10	16	3	92%

生物碱,是M胆碱受体阻断剂,结构和东莨菪碱相似,药理作用与阿托品的类化合物相似,有缓解平滑肌痉挛、散瞳、抑制分泌等抗胆碱作用,还可作用于植物神经系统,有较强的中枢镇静作用,能解除小血管痉挛,改善微循环,樟柳碱的毒性比东莨菪碱、阿托品、山莨菪碱均低。普鲁卡因具有阻断神经冲动传导作用,除作为局部麻醉药使用外,还能使血管平滑肌松弛、小动脉扩张,并影响生物膜上钙离子活动等。樟柳碱与普鲁卡因制成复方制剂,有增强、互补、协同作用,临床上可治疗眼科多种疾病。葛根素^[7]是中药辛凉解表药之一,具有升阳、活血、通络的作用。其主要成分是葛根酮,系血管扩张药,对心脑血管有扩张作用,相应对眼部血管也具有扩张作用,而且能降低血液黏稠度,增强红细胞的变形能力,消除体内氧自由基,减少心肌耗氧量,并有活血化痰,增强毛细血管通畅性,改善微循环的作用。

鉴于上述功效,在联合治疗过程当中,两者的功效能得到最大的发挥,产生协同作用,对改善局部血管痉挛、血液粘滞、血管壁功能有良好的作用,对缺血性眼底病变的治疗效果明确,对愈后视力和视野的改善有明显的效果,使眼底损伤达到较小;同时复方樟柳碱通过颞浅动脉旁皮下注射,注射剂量小,但是疗效明显,这与颞浅动脉通过脑膜中动脉与眶内动脉相连的解剖结构有关系。在本研究中,发现复方樟柳碱联合葛根素注射液的疗效比单纯使用复方樟柳碱和葛根素的疗效明显,同时发现单独使用复方樟柳碱或葛根素的疗效相当。

综上所述,临床使用中应将两者联合使用,使两者的协同作用发挥到最大,到达迅速改善缺血情况,快速提高视力视野,减少眼底视神经的损伤。

参考文献

- 1 张惠蓉. 眼微循环及其相关疾病. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社 1993:3-6
- 2 王润生,陈青山. 眼底病血液流变学改变的治疗对策. 眼科研究 2000;18(4):332-333
- 3 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):1226-1227
- 4 江志芬,李荔. 前部缺血性视神经病变彩色多普勒超声检测的临床意义. 中国实用眼科杂志 2000;18(1):63-64
- 5 Lawrence PF, Oderich GS. Ophthalmologic findings as predictors of carotid artery disease. *Vasc Endovascular Surg* 2002;36(6):415-424
- 6 孙玉华. 复方樟柳碱联合神经节苷脂钠治疗外伤性眼底缺血性病变的临床观察. 中国现代药物应用 2010;4(3):121-122
- 7 石东风. 葛根素联合复方樟柳碱治疗缺血性视乳头病变. 药物与临床 2005;2(10):66