

普拉洛芬联合聚乙二醇滴眼液治疗干眼的效果评价

徐彬 (桐乡市第四人民医院耳鼻喉科, 浙江桐乡 314500)

摘要: 目的: 评价干眼患者应用普拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液治疗的效果。方法: 筛选本院治疗且符合研究标准的 92 例干眼患者为研究对象, 病例选取日期为 2020 年 8 月至 2021 年 8 月, 随机将所有患者分成实验组和对照组各 46 例。对照组采取聚乙二醇滴眼液治疗, 实验组采取普拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液治疗, 连续治疗 4 周后评价两组临床疗效、干眼症状改善情况、复发情况、住院时间。结果: 实验组治疗总有效率位 97.83%, 明显高于对照组的 86.96%, $P < 0.05$; 实验组治疗后的 BUT、SIt 水平均明显高于对照组, FL 水平及干眼主观症状评分均显著低于对照组, $P < 0.05$; 实验组复发率显著较对照组低, 住院时间显著较对照组短, $P < 0.05$ 。结论: 予以干眼患者普拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液治疗具有理想效果, 可提高治疗效果, 改善患者干眼症状, 同时还可延长泪膜破裂时间, 缩短住院时间, 降低复发率, 应用效果理想。

关键词: 普拉洛芬; 聚乙二醇滴眼液; 干眼; 效果

干眼为临床常见疾病, 主要是在多种因素影响下, 机体泪液质量、动力学出现异常, 泪膜稳定降低, 主要症状是畏光、异物感、灼热感、眼部干涩、怕风、敏感性增高、易流泪, 严重时还可出现眼部充血、红肿、角结膜病变、角质化等, 对视力存在严重影响^[1]。

由于干眼的临床发生率不断提升, 对患者生活质量造成严重影响, 如何提高疾病治疗效果, 有效预防视力损伤为临床重点研究内容。补充人工泪液为治疗干眼的主要方式, 聚乙二醇滴眼液为常用药物, 但单纯应用人工泪液的效果并不理想。有关研究显示, 干眼的发生与炎症反应存在较大关系, 故抗炎为治疗干眼的新方向^[2]。本研究旨在分析普拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液治疗干眼的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 8 月至 2021 年 8 月于我院诊疗的干眼患者 92 例, 随机分成实验组和对照各 46 例。实验组年龄最高 80 岁, 最小 22 岁, 平均(51.57 ± 4.43)岁; 患病时长 3~6 个月, 平均(4.52 ± 0.79)个月; 男 26 例, 女 20 例。对照组年龄最高 79 岁, 最小 23 岁, 平均(51.54 ± 4.58)岁; 患病时长 3~6 个月, 平均(4.54 ± 0.74)个月; 男 25 例, 女 21 例。两组病程、性别、年龄等一般资料均衡可比, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: 全部病例获得了医院伦理委员会审批(H20200514); (2) 全部患者均自愿加入, 具备正常理解、视听、交流能力, 经口头宣教签署知情同意书; 存在眼痒、视力疲劳、眼部灼烧、眼部干涩、畏光等症状, 经裂隙灯显微镜与其他干眼检查确诊。

排除标准: 伴有其他眼部疾病; 严重肝肾肺功能衰竭; 自身免疫系统疾病; 局部或全身应用非甾体消

炎药、免疫抑制剂; 鼻泪道阻塞; 无独立行为能力; 精神类疾病。

1.3 方法

对照组患者采取聚乙二醇滴眼液进行治疗, 每日 4 次, 每次 1 滴, 连续治疗 4 周。实验组采取普拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液(与对照组用药一致)治疗, 每日 4 次, 每次 1 滴, 连续治疗 4 周。

1.4 观察指标

(1) 临床疗效。治疗后患者角膜上皮缺陷、自觉症状均消失, 为治疗显效; 治疗后患者角膜上皮缺陷、自觉症状明显改善, 为治疗有效; 治疗后患者角膜上皮缺陷、自觉症状加重, 为治疗无效。治疗总有效率 = 显效率 + 有效率。

(2) 干眼症状。比较各组患者治疗前后的 SIt(基础泪液分泌试验)、BUT(泪膜破裂时间)、PL(角膜荧光素染色)水平、干眼主观症状评分。BUT 正常是 10~15s, 10s 以下表示分泌, $\leq 5s$ 为干眼, 连续测定 3 次取平均值; SIt 在 BUT 检查后 30 min 进行, 以标准泪液检查滤纸条实施检查, $\leq 10 \text{ mm}/5 \text{ min}$ 表示异常。PL 总分为 12 分, 分值与染色情况呈反比。

(3) 复发情况及住院时间。比较各组患者复发率和住院时间。

1.5 统计学方法

数据处理采用 SPSS23.0 统计学软件, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料用比率表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

实验组临床治疗总有效率为 97.83%, 高于对照组的 86.96%, $P < 0.05$ 。见表 1。

表1 两组临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	无效	有效	显效	总有效
实验组	46	1 (2.17)	15 (32.61)	30 (65.22)	45 (97.83)
对照组	46	6 (13.04)	16 (34.78)	24 (52.17)	40 (86.96)
χ^2					3.865
<i>P</i>					0.049

表2 两组干眼症状改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	实验组 (n=46)	对照组 (n=46)	<i>t</i>	<i>P</i>
BUT (s)	治疗前	3.95 ± 1.05	3.98 ± 1.03	0.138	0.890
	治疗后	5.47 ± 0.79	4.57 ± 0.74	5.639	0.000
SIt (mm/5 min)	治疗前	4.14 ± 1.03	4.16 ± 1.02	0.093	0.925
	治疗后	7.48 ± 1.27	6.37 ± 1.19	4.325	0.000
PL (分)	治疗前	8.02 ± 1.65	8.05 ± 1.61	0.088	0.929
	治疗后	3.62 ± 1.04	4.09 ± 1.06	2.146	0.034
干眼主观症状 (分)	治疗前	6.21 ± 1.14	6.23 ± 1.12	0.084	0.932
	治疗后	3.36 ± 0.67	3.98 ± 0.71	4.307	0.000

2.3 两组复发情况及住院时间比较

实验组住院时间显著较对照组短, 复发率显著较对照组低, $P < 0.05$ 。见表3。

表3 两组复发情况及住院时间比较

组别	n	复发	住院时间 (d)
实验组	46	1 (2.17)	5.62 ± 0.86
对照组	46	6 (13.04)	6.71 ± 0.89
χ^2/t		3.865	5.973
<i>P</i>		0.049	0.000

3 讨论

干眼的发生与多种因素存在关系, 可导致泪液与眼表面异常, 进而造成眼内不适、泪液渗透压升高等情况, 其中炎症为诱发疾病的主要因素。脂质层、水液层、黏蛋白同时构成了泪膜, 泪膜稳定性保证了眼表健康水平^[3]。若泪膜异常, 泪液蒸发较快, 泪膜稳定性降低后可刺激炎性细胞因子产生, 进而引起严重的炎症反应。炎症可进一步降低泪膜稳定, 加重疾病症状, 存在恶性循环, 同时还可造成疾病迁延难愈^[4]。故在干眼的治疗中应采取有效的抗炎药物提升治疗效果。

本研究中, 实验组治疗总有效率高于对照组, 复发率低于对照组, 且与对照组比较, 实验组 BUT 较早, SIt 较高, FL 水平及干眼主观症状评分较低, 住院时间较短, $P < 0.05$ 。结果说明采取拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液治疗干眼患者具有理想的疗效, 可有效改善疾病症状, 降低复发风险, 缩短住院时间。聚乙二醇滴眼液是一种人工泪液型药物, 药物成分与人体泪液相似, 具有一定吸附缩水性, 可避免泪液过快流失,

2.2 两组干眼症状改善情况比较

治疗后, 各组干眼症状改善情况均明显改善, 实验组 BUT、SIt 水平均明显高于对照组, FL 水平及干眼主观症状评分均显著低于对照组, $P < 0.05$ 。见表2。

且安全性高、作用持久、舒适度高^[5]。聚乙二醇滴眼液为目前较为常用的药物, 但是药物难以达到根治的效果, 停用后极易反复发作^[6]。普拉洛芬是一种非甾体类消炎药物, 可抑制患者体内的环氧化酶活性, 致使多聚半乳糖醛酸酶生物合成减少, 具有镇痛、消炎、解热的效果^[7]。联合应用普拉洛芬与聚乙二醇滴眼液治疗干眼可获得较为理想的效果, 同时还可降低疾病复发率, 有利于提升机体生活质量^[8]。

综上所述, 予以干眼患者普拉洛芬 + 聚乙二醇滴眼液治疗具有理想效果, 可提高治疗效果, 改善患者干眼症状, 延长泪膜破裂时间, 缩短住院时间, 降低复发率。

参考文献

- [1] 李铮. 普拉洛芬联合聚乙二醇滴眼液治疗干眼的效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(6): 1058-1059.
- [2] 傅亚博. 普拉洛芬滴眼液联合聚乙二醇滴眼液治疗干眼症的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(6): 71-72.
- [3] 蔡庆. 普拉洛芬滴眼液联合聚乙二醇滴眼液治疗干眼症的效果探析 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(21): 155-156.
- [4] 朱华凤. 普拉洛芬联合聚乙二醇滴眼液治疗干眼的临床观察 [J]. 人人健康, 2019(13): 189-190.
- [5] 周鹏翔, 陈逸, 薛雨晴等. 普拉洛芬滴眼液治疗干眼症的系统评价 / Meta 分析 [J]. 中国新药杂志, 2018, 27(14): 1690-1696.
- [6] 罗微媚, 黄绮君. 眼干燥患者接受聚乙二醇和普拉洛芬联合治疗的临床效果观察 [J]. 海峡药学, 2018, 30(7): 193-194.
- [7] 邓辉琳. 普拉洛芬滴眼液联合玻璃酸钠滴眼液治疗干眼症患者的临床效果观察 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2021, 5(21): 4-7.
- [8] 宋良智. 普拉洛芬与聚乙二醇滴眼液联合治疗干燥性角膜结膜炎的临床效果观察 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(3): 1-3.