

应用 3D OCT 评价复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效

赵丽娜

【摘要】 目的 探讨应用 3D OCT 评价复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效。**方法** 选取 2017 年 5 月—2019 年 5 月本院收治的中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者 68 例作为研究对象,按照随机数表法分为对照组和研究组两组,每组各 34 例。对照组应用复方血栓通治疗,研究组应用复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗,通过 3D OCT 对两组患者治疗效果进行评估。**结果** 研究组在治疗 2 周、4 周、12 周时视力均高于对照组 ($P<0.05$);研究组在治疗 2 周、4 周、12 周时神经上皮浆液性脱离高度均低于对照组 ($P<0.05$);研究组在治疗 2 周、4 周时色素上皮浆液性脱离高度均低于对照组 ($P<0.05$);研究组在治疗 2 周、4 周以及 12 周时光敏感度均高于对照组 ($P<0.05$);研究组有效率为 97.1%,高于对照组的 82.4%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 采用 3D OCT 可以准确判断患者眼部病变情况,且采用复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变可有效提高患者视力,降低神经上皮浆液性脱离高度以及色素上皮浆液性脱离高度,提高患者光敏感度,可以在临床中进一步推广。

【关键词】 3D OCT; 复方血栓通; 卵磷脂络合碘; 中心性浆液性脉络膜视网膜病变; 视力恢复
[中图分类号] R774.1 [文献标识码] A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.24.009

Evaluate the efficacy of compound thrombolysis units combined with lecithin complex iodine in the treatment of central serous chorioretinopathy by 3D OCT method ZHAO Li-na. Hospital of development zone of Guangzhou, Guangzhou, Guangdong, 510730, China.

【Abstract】 Objective To evaluate the efficacy of compound thrombolysis units combined with lecithin complex iodine in the treatment of central serous chorioretinopathy by 3D OCT. **Methods** 68 patients suffered with central serous chorioretinopathy, admitted to our hospital during May 2017 and May 2019, were enrolled in the study and they were randomly divided into two groups in accordance with the digital meter method, 34 cases in each group. Compound thrombolysis units was used for treatment in the control group, and compound thrombolysis units combined with lecithin complex iodine was applied in the research group, 3D OCT method was used to evaluate therapeutic effect in both groups. **Results** The visual acuity of the study group was higher than that of the control group at 2nd week, 4th week and 12th week during the treatment period ($P<0.05$). The height of serous detachment of neuroepithelium in the study group was lower than that in the control group at 2nd week, 4th week and 12th week during the treatment period ($P<0.05$). The sensitivity on the light of the study group at 2nd week, 4th week and 12th week was higher than that of the control group ($P<0.05$). The effective rate of the study group was 97.1% which was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusions** The usage 3D OCT could accurately determine the eye disease in patients, and application of the compound thrombolysis units joint lecithin complex iodine in the treatment of central serous chorioretinopathy could effectively improve patients' eyesight, reduce neuroepithelial serous detachment height and pigment epithelium serous height, light sensitivity, and it could be further promoted in the clinic.

【Key words】 3D OCT; Compound thrombolysis units; Lecithin complexes iodine; Central serous chorioretinopathy; Visual acuity

中心性浆液性脉络膜视网膜病变是目前临床比较常见的眼科疾病,相对在中青年群体中比较多发,黄斑部特发性视网膜神经上皮层浆液性脱离是该疾病的主要临床特征,一般情况会伴随多灶型或局部性视网膜色素上皮渗漏^[1]。视力下降、视物变色以及视物变形为该疾病的主要临床表现,部分患者可自愈,但是反复发作或病程较长的患者,其视力情况也会受到明显影响^[2]。促进患者黄斑水肿吸收,缩短患者病程,降低疾病对患者视力所产生的影响是临床治疗该疾病的主要目的^[3]。本研究对本院收治的中心性浆液性脉络膜视网膜

病变患者采用复方血栓通联合卵磷脂络合碘进行治疗,并采用 3D OCT 对其治疗改善情况进行评估,探究该治疗方案的临床疗效。现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料:选取 2017 年 5 月—2019 年 5 月本院收治的中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者 68 例作为研究对象,随机数表法分为对照组和研究组两组,每组各 34 例。对照组中男 16 例,女 18 例;年龄 33~67 岁,平均 (37.8±2.1) 岁;单眼患病 28 例,双眼患病 6 例。研究组中 17 例,女 17 例;年龄 31~66 岁,平均 (37.7±2.3) 岁;单眼患病 27 例,双眼患病 7 例。两组患者在年龄、性别以及患病情况方面比较,差异无统计学意

义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)入组患者均经荧光素血管造影检查确诊为中心性脉络膜视网膜病变,且均为首次发病;(2)患者主要症状表现为自觉视力下降,视物色调变黄,且中央存在暗区;(3)眼部荧光素渗漏点与黄斑中心凹距离在 250 μm 以内;(4)光学相干断层成像显示视网膜浅脱离;(5)患者对于本次研究内容知情并同意。排除标准:(1)患者伴有糖尿病、高血压、肾病等疾病;(2)患者处于妊娠期或哺乳期;(3)患者对本次研究涉及药物过敏;(4)患者曾接受任何眼部手术治疗;(5)患者存在青光眼家族史;(6)患者伴有晶状体混浊、角膜混浊、严重散光以及玻璃体混浊情况;(7)存在血管造影禁忌;(8)患者存在精神障碍或沟通障碍。本次研究已获得伦理委员会批准。

2.方法:(1)对照组患者接受复方血栓通治疗,具体如下:口服复方血栓通(国药准字:Z20030017,广东众生药业有限公司),1.5 g/次,3 次/d^[4]。(2)研究组患者接受复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗,具体如下:该组患者复方血栓通用法以及用量与对照组患者一致,然后在此基础上为患者联合使用卵磷脂络合碘治疗,口服卵磷脂络合碘(进口药品注册证号:H20160151,第一药品产业株式会社),3.0 mg/次,3 次/d,每 4 周为一疗程,两组患者在完成第一疗程治疗后进行疗效分析^[5]。

3.观察指标:(1)对患者视力矫正情况进行检测:采用标准对数视力表对患者视力情况进行检测,评估时间分别为患者治疗前、治疗 2 周、4 周以及 12 周时。(2)采用 3D 光学相干断层扫描技术(拓普康公司生产的频域 3D-OCT2000)对患者眼部损伤情况进行检测:记录项目包含神经上皮浆液脱离区以及色素上皮浆液脱离区高度情况,评估时间分别为患者治疗前、治疗 2 周、4 周以及 12 周时。(3)采用电脑视野检查仪对两组患者光敏感度进行检测记录:评估时间分别为患者治疗前、治疗 2 周、4 周以及 12 周时。(4)评估两组患者疗效:根据患者视力以及 OCT 改善情况进行划分,治愈:患者视力恢复至发病前水平,或矫正后视力恢复至 1.0 以上,色素上皮、神经上皮浆液性脱离区消失,无 FFA 渗漏情况。显效:经 OCT 检查与治疗前相比神经上皮脱离高度降低一半以上,矫正后视力至少上升 3 行,且 FFA 基本消失;有效:经 OCT 检查与治疗前相比神经上皮脱离高度降低不足一半,矫正视力上升 1~2 行,FFA 渗漏减少;无效:经 OCT 检查与治疗前相比神经上皮脱离高度无改善,矫正视力无变化,FFA 渗漏无减少^[6]。

4.统计学处理:采用 SPSS 18.0 统计软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,进行 t 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

1.视力矫正情况比较:研究组在治疗 2 周、4 周、12 周时视力均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 视力矫正情况比较($\bar{x}\pm s$)

组别	治疗前	2 周	4 周	12 周
对照组($n=34$)	0.40 $\pm$ 0.14	0.46 $\pm$ 0.13	0.71 $\pm$ 0.12	0.87 $\pm$ 0.13
研究组($n=34$)	0.41 $\pm$ 0.13	0.67 $\pm$ 0.14	0.88 $\pm$ 0.17	0.93 $\pm$ 0.16
t 值	0.145	11.487	16.487	14.177
P 值	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.神经上皮浆液性脱离高度比较:研究组在治疗 2 周、4 周、12 周时神经上皮浆液性脱离高度均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 神经上皮浆液性脱离高度比较($\bar{x}\pm s, \mu\text{m}$)

组别	治疗前	2 周	4 周	12 周
对照组($n=34$)	351.6 $\pm$ 23.1	291.1 $\pm$ 12.4	250.6 $\pm$ 24.1	23.8 $\pm$ 10.4
研究组($n=34$)	364.2 $\pm$ 13.4	178.4 $\pm$ 23.4	89.4 $\pm$ 23.4	17.2 $\pm$ 12.7
t 值	0.377	14.217	13.644	11.474
P 值	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3.色素上皮浆液性脱离高度比较:研究组在治疗 2 周、4 周时色素上皮浆液性脱离高度均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 3 色素上皮浆液性脱离高度比较($\bar{x}\pm s, \mu\text{m}$)

组别	治疗前	2 周	4 周	12 周
对照组($n=34$)	102.4 $\pm$ 23.7	62.4 $\pm$ 23.4	44.3 $\pm$ 21.4	10.5 $\pm$ 2.7
研究组($n=34$)	99.4 $\pm$ 23.1	32.1 $\pm$ 2.7	25.4 $\pm$ 1.9	10.4 $\pm$ 2.4
t 值	0.377	12.487	13.487	1.784
P 值	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05

4.光敏感度比较:研究组在治疗 2 周、4 周以及 12 周时光敏感度均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 4。

表 4 光敏感度比较($\bar{x}\pm s, \text{dB}$)

组别	治疗前	2 周	4 周	12 周
对照组($n=34$)	22.3 $\pm$ 2.5	24.2 $\pm$ 2.7	24.3 $\pm$ 2.4	25.3 $\pm$ 2.1
研究组($n=34$)	22.4 $\pm$ 2.8	26.8 $\pm$ 2.9	27.1 $\pm$ 2.3	27.3 $\pm$ 2.6
t 值	1.474	13.157	14.127	11.397
P 值	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

5.疗效分析:研究组无效 1 例,有效 2 例,显效 5 例,治愈 26 例;对照组无效 6 例,有效 5 例,显效 12 例,治愈 9 例。研究组有效率为 97.1%,高于对照组的 82.4%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

讨论 对于中心性浆液性脉络膜视网膜病变临床多认为是由黄斑区脉络膜毛细血管渗透压改变导致,从而对视网膜脉络膜屏障功能造成破坏,使视网膜色素上皮疏松离子泵功能异常,最终导致神经上皮浆液性脱离^[7]。但是也有学者认为,因脉络膜通透性改变导致上方色素上皮层功能缺失,进而导致该疾病发病^[8]。若患者疾病反复发作,或积液长期不能吸收,很容易导致患者损伤情况不能恢复,即使部分患者在经过治疗后视力可恢复正常,仍会出现对比敏感度降低等后遗症^[9]。

对于中心性浆液性脉络膜视网膜病变的治疗应当及早消除患者黄斑水肿,从而降低对患者眼部造成的损伤,保证患者眼部功能恢复^[10]。卵磷脂络合碘是目前临床唯一的口服有机碘,该药物经口服用药,可快速被机体吸收,直接渗入到细胞内发挥作用,对于视网膜的新陈代谢可以起到促进作用,改善视网膜功能,对于患者视力恢复可以起到促进作用^[11]。复方血栓通胶囊是目前临床常用药物,属于中药制剂,该药物含有多种活血化瘀成份,可以起到益气养阴的功效^[12]。血栓通在用药后可改善眼部血液循环,对于积液吸收可以起到促进

作用^[13]。本次研究对两组患者视力改善情况进行分析,结果显示,在治疗第 2 周开始研究组患者视力明显高于对照组($P < 0.05$),说明采用复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗可有效提高患者视力。本次研究对两组患者色素上皮浆液性脱离高度以及神经上皮浆液性脱离高度进行分析,结果显示,研究组患者降低情况更为明显。这一结果说明,在治疗中心性浆液性脉络膜视网膜炎时采用复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗具有更好的改善效果^[14]。在本次研究中,对两组患者光敏感度进行对比,结果可以看出,研究组光敏感度改善情况更好,可能是因为研究组患者效果更佳,从而有效降低对眼部功能造成的损伤,促进患者光敏感度恢复^[15]。

综上所述,采用 3D OCT 可以准确判断患者眼部病变情况,且采用复方血栓通联合卵磷脂络合碘治疗中心性浆液性脉络膜视网膜炎可有效提高患者视力,降低神经上皮浆液性脱离高度以及色素上皮浆液性脱离高度,提高患者光敏感度,可以在临床中进一步推广。

参 考 文 献

- [1] 杨安平,陈丽萍,梁念美,等.复方血栓通胶囊治疗糖尿病视网膜病变的成本效果分析[J].中国医院药学杂志,2018,38(7):763-768.
- [2] 许慧蕾,钟旻旻,张琪,等.五苓散加减治疗中心性浆液性脉络膜视网膜炎临床研究[J].南京中医药大学学报,2017,33(3):245-247.
- [3] Oiwa K, Kataoka K, Maruko R, et al. Half-dose photodynamic therapy for chronic central serous chorioretinopathy evaluated by focal macular electroretinograms[J].JPN J Ophthalmol, 2017, 61(3):1-7.
- [4] 骆立夫,肖骏,杨波.首诊为中心性浆液性脉络膜视网膜炎变的垂体腺瘤一例[J].中华眼科杂志,2018,54(7):545-547.

- [5] 廖丹,许立帅,戴乐,等.577nm 阈下微脉冲激光治疗黄斑中心凹渗漏的慢性中心性浆液性脉络膜视网膜炎[J].眼科新进展,2018,38(2):139-142.
- [6] Chatziralli I, Kabanarou SA, Parikakis E, et al. Risk Factors for Central Serous Chorioretinopathy: Multivariate Approach in a Case-Control Study[J].Curr Eye Res, 2017, 42(7):1-5.
- [7] 高娜,郑燕林.误诊为中心性浆液性脉络膜视网膜炎变的视网膜毛细血管瘤一例[J].眼科,2018,27(2):42-43.
- [8] 连海燕,宋艳萍.阈下微脉冲激光光凝对慢性中心性浆液性脉络膜视网膜炎变的疗效分析[J].眼科,2017,23(3):185-190.
- [9] Fujita K, Kawamura A, Yuzawa M. Choriocapillaris Changes Imaged by OCT Angiography After Half-Dose Photodynamic Therapy for Chronic Central Serous Chorioretinopathy[J].OSLI Retina, 2017, 48(4):302-304.
- [10] 蒋小爽,李薇,李娅楠,等.慢性中心性浆液性脉络膜视网膜炎变口服药物治疗研究现状[J].中华眼底病杂志,2017,33(6):668-669.
- [11] 姜媛,施叶雯,李佩君,等.50 岁以上中心性浆液性脉络膜视网膜炎患者的脉络膜厚度分析[J].眼科新进展,2017,37(12):1169-1173.
- [12] 王文玲,关艳玲,户秀慧.中心性浆液性脉络膜视网膜炎患者脉络膜毛细血管扩张和中心凹下脉络膜厚度关系的研究[J].眼科新进展,2017,37(5):466-468.
- [13] 戚沆,陈长征,许阿敏,等.光相干断层扫描血管成像联合眼底自身荧光观察妊娠期中心性浆液性脉络膜视网膜炎一例[J].中华眼底病杂志,2018,34(1):71-72.
- [14] 方腾,李秋明.康柏西普治疗中心性浆液性脉络膜视网膜炎变:基于 EDI-OCT 的疗效观察[J].眼科新进展,2018,38(3):259-261.
- [15] 陈青山,赵霞,李志,等.中心性浆液性脉络膜视网膜炎转换为 PCV 和 PNV 的多模式影像学特征[J].中华实验眼科杂志,2019,37(1):30-34.

(收稿日期:2019-08-24)

(本文编辑:卜明)

MRI 和 MRA 诊断椎动脉型颈椎病的价值观察

冯锡洪 邓素荣

【摘要】 目的 探究磁共振成像(MRI)和磁共振血管成像(MRA)在椎动脉型颈椎病(CSA)诊断中的应用价值。**方法** 回顾性分析 2018 年 1—12 月本院收治的 100 例 CSA 患者(研究组)及 50 例体检正常者(对照组)的临床资料,均行颈椎 MRI 与椎动脉 MRA 检查。对比两组诊断异常率、MRI 和 MRA 分型结果。**结果** 研究组颈椎 MRI、椎动脉 MRA 异常率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。MRI、MRA 颈椎分型分布差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** MRI、MRA 检查能够较为准确判断椎动脉的正常与异常,能直观的显示颈椎的整体结构及椎动脉的走行,对于 CSA 的诊断可提供有价值的参考。

【关键词】 磁共振成像; 磁共振血管成像; 椎动脉型颈椎病; 诊断

[中图分类号]R445.2 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.24.010

The value of MRI and MRA in the diagnosis of cervical spondylosis of vertebral artery type FENG Xi-hong. Jiangmen people's hospital affiliated to Southern Medical University, Jiangmen, Guangdong, 529000, China.

【Abstract】 Objective To investigate the value of magnetic resonance imaging (MRI) and magnetic resonance angiography (MRA) in the diagnosis of cervical spondylosis of vertebral artery type (CSA). **Methods** The clinical data of 100 patients with CSA and 50 patients with normal physical examination from January to December 2018 were analyzed retrospectively. Cervical MRI and vertebral artery MRA were performed. The abnormal rate of diagnosis and the results of MRI and MRA classification were compared between the two groups.

作者单位:529000 广东江门,南方医科大学附属江门市人民医院神经内科(冯锡洪),内科(邓素荣)