



[文章编号] 1002 - 0179 (2004) 04 - 0545 - 02

## 穿透性角膜移植治疗圆锥角膜的疗效观察

The Curative Effect of Penetrating Keratoplasty for Keratoconus

肖静, 邓应平

XIAO Jing, DENG Ying-ping

(四川大学华西医院眼科, 四川成都 610041)

(Department of Ophthalmology, The West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

**摘要:**目的:探讨穿透性角膜移植治疗圆锥角膜的疗效。方法:穿透性角膜移植治疗圆锥角膜 43 例(46 眼),术后随访 3~38 月,观察疗效和排斥反应的发生情况。结果:术后裸眼视力 ≥ 0.4 者 31 眼,植片与植床相同直径或较植片大于植床的裸眼视力好,3 例发生排斥反应。结论:穿透角膜移植对圆锥角膜晚期病例可明显提高视力且并发症少,是安全、有效的治疗方法。

**关键词:**圆锥角膜;穿透性角膜移植

[中图分类号] R772.2

[文献标识码] A

**Abstract:** Objective: To analyze the curative effect of penetrating keratoplasty for keratoconus. Methods: Forty-three cases (46 eyes) of keratoconus treated by penetrating keratoplasty were observed and followed up from 3 to 38 months. Results: Thirty-one eyes gained above 0.4 uncorrected vision. Three eyes had rejection. Donors and the recipients using the same size of trephine resulted in a better visual acuity than those using different sizes. Conclusion: Penetrating keratoplasty was a safe and effective treatment for terminal keratoconus.

追查國際存檔

作者简介: 肖静(1974 年 - ), 女, 四川绵阳市人, 在读医学硕士

www.zhuichaguoji.org

± 1.45;  $P = 0.083$ ), 差异无统计学意义。治疗前 ESR ( $P = 0.230$ )、病人自评构成比 ( $P = 0.134$ )、主要征症比较关节肿胀 ( $P = 0.553$ )、关节压痛 ( $P = 0.543$ )、活动痛 ( $P = 0.518$ )、活动受限 ( $P = 0.079$ )、晨僵时间 ( $P = 0.323$ )、休息痛 ( $P = 0.004$ ), 采用蒙特卡罗方法计算确切概率, 除休息痛构成比差异  $P < 0.05$  有统计学意义外, 其余异常症构成比差异均  $P > 0.05$ , 无统计学意义。

**2.2 治疗前后各征症及实验室指标组内和组间结果比较:** 临床指标组内比较除活动痛 ( $P$  值: 0.016 和 0.002) 和关节肿胀 ( $P$ : 0.008 vs 0.000) 外, 关节压痛、活动受限、晨僵时间和休息痛  $P$  均为 0.000, 组内临床疗效均有明显改善, 有统计学意义; 临床指标组间比较活动痛、关节肿胀、关节压痛、活动受限、晨僵时间和休息痛  $P$  值分别为 1.000、0.054、0.673、0.354、0.190 和 1.000, 均无统计学意义; 治后 ESR 比较  $P$  值为 1.000, 无统计学意义; 两组间症征积分下降值的比较显示无统计学意义 ( $P = 0.926$ ); 两组治疗前后病人自评的比较显示无统计学意义 ( $P < 0.001$ ); 表明两药对膝 OA 的治疗前后各征症及实验室指标组内和组间结果比较疗效相同。

### 2.3 疗效结果

疗效综合判定: 试验组 29 例中, 治疗后临床控制 0 例, 显效 23 例, 进步 6 例, 无效 0 例, 临床总有效率为 79.31% (23/29); 对照组 35 例中, 治疗后临床控制 1 例, 显效 26 例, 进步 8 例, 无效 0 例, 临床总有效率为 77.14% (27/35), 经 Wilcoxon 两样本秩和检验,  $u = 0.000$ ,  $P = 1.000$ , 表明治疗后两组间的临床综合疗效的差异无统计学意义。

### 2.4 安全性评价

64 例受试者经过临床观察仅对照组有 1 例受试者有不良事件发生。该例用药 7 天后出现双手、前臂轻度皮肤瘙痒, 持续 2 周, 未经特殊处理, 继续用药, 反应于第 3 周末消失, 临床判断与试验药物可能无关。两组均未发现其他不良反应; 两组用药前后血、尿常规, 肝、肾功能检查均未发现异常。

### 3 讨论

骨性关节炎是一种常见的风湿病, 以老年人、女性患病率高。随着年龄的增加, 发病人数呈升高趋势, 我国膝关节的骨关节炎患病率约为 9.56%, 60 岁以上者达 78.5%; 本病的病理基础为各种原因引起的关节软骨蛋白合成异常而导致关节退行性变化。目前无根治方法, 治疗目的为减轻疼痛、缓解症状、保护关节功能<sup>[2]</sup>。其中软骨保护剂的开发和利用是目前骨性关节炎药物治疗的一个新的发展方向。

氨基葡萄糖系天然氨基单糖, 是一种具有生理活性的物质, 可刺激软骨细胞产生正常多聚体结构的蛋白多糖, 为合成关节内蛋白多糖的必需物质; 氨基葡萄糖尚可抑制损伤软骨的酶如胶原酶和磷脂酶 A2, 且防止损伤细胞的超氧化物自由基产生<sup>[3-4]</sup>。故氨基葡萄糖可以通过阻断骨性关节炎的病理过程, 改善关节活动、缓解疼痛、防止疾病进展; 氨基葡萄糖能够抑制 COX-2 表达, 而对 COX-1 无抑制作用, 对胃黏膜有保护作用的前列腺素的生物合成无抑制作用<sup>[5]</sup>, 长期服用不会产生胃肠道出血和溃疡。近年来氨基葡萄糖作为一种治疗骨性关节炎的药物, 因其疗效确切, 不良反应少, 价格低廉已受到广泛关注。

本研究采用国产盐酸氨基葡萄糖胶囊为阳性对照药, 进行双盲双模拟随机对照临床研究以评价国产盐酸氨基葡萄

糖片治疗骨性关节炎的临床疗效和安全性。研究结果显示, 两药均能有效地减轻骨性关节炎引起的休息痛、关节压痛、关节肿胀、关节活动痛、晨僵等症, 改善关节活动情况, 降低血沉, 使患者生活质量明显改善。综合疗效结果显示, 试验组与对照组的临床总有效率分别为 79.31% 和 77.14%。两组比较对各主要症的疗效及临床综合疗效的有效率差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。表明两药疗效相当, 均为治疗骨性关节炎的有效药物。

安全性评价结果表明, 试验组与对照组均未发生与药物有关的不良反应。

综上所述, 氨基葡萄糖片治疗骨性关节炎疗效确切, 不良反应少, 患者耐受性好, 服用方便, 为安全有效的治疗骨性关节炎药物, 值得临床推广使用。

### 4 参考文献:

- [1] 施桂英. 关节炎概要 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000. 327.
- [2] 林懋贤, 杨南萍. 风湿病诊疗手册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000. 100-2.
- [3] Houpt JB, McMillan R, Wein C, et al. Effect of glucosamine hydrochloride in the treatment of pain of osteoarthritis of the knee [J]. J Rheumatol, 1999, 26: 2423-30.
- [4] Nakamura H, Shibusawa A, Tanaka M, et al. Effects of glucosamine hydrochloride on the production of prostaglandin E2, nitric oxide and metalloproteinases by chondrocytes and synoviocytes in osteoarthritis [J]. Clin Exp Rheumatol, 2004, 22: 293-9.
- [5] Largo R, Alvarez-Soria MA, Diez-Ortego I, et al. Herrero-Bernardi G. Glucosamine inhibits IL-1beta-induced NFkappaB activation in human osteoarthritic chondrocytes [J]. Osteoarthritis Cartilage, 2003, 11: 290-8.

(收稿日期: 2004-07-22)