

观察联用普拉洛芬、重组牛碱性成纤维细胞生长因子（贝复舒）滴眼液治疗过敏性结膜炎效果

王贵明

张家口市万全区医院 河北 张家口 076250

【摘要】目的：分析对于过敏性结膜炎患者通过合用普拉洛芬以及重组牛碱性成纤维细胞生长因子（贝复舒）滴眼液的治疗价值。方法：病例选取自2019年1月~2020年1月我院，均确诊为过敏性结膜炎，共计56例，随机数字表法予以平均分组，即对照组、观察组，各组均为28例患者，对照组以普拉洛芬滴眼液进行治疗，观察组增加贝复舒滴眼液进行治疗，就2组患者的眼部症状体征、治疗总有效率以及泪膜破裂时间（BUT）、角膜荧光素染色评分（FL）测试结果进行对比。结果：治疗前2组眼部症状、体征评分相比差异小 $P > 0.05$ ，治疗后眼部症状、体征评分观察组低于对照组 $P < 0.05$ ；治疗总有效率观察组、对照组分别为96.43%、85.71%， $P < 0.05$ ；治疗前2组BUT、FL相比差异小 $P > 0.05$ ，治疗后BUT观察组长于对照组，FL观察组低于对照组 $P < 0.05$ 。结论：对于过敏性结膜炎患者合用普拉洛芬以及贝复舒滴眼液进行治疗能够有效改善其症状体征，并可显著提升治疗效果。

【关键词】过敏性结膜炎；普拉洛芬；贝复舒滴眼液；价值

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.02.2267

过敏性结膜炎是指由于过敏而诱发的结膜炎炎症反应，例如花粉、动物皮屑、灰尘等对于眼结膜产生刺激并诱发过敏反应，使患者眼部分泌物增多、眼痒、流泪等一系列过敏症状表现，随着病情进展患者还可能产生眼痛、面部红斑、畏光以及视力下降等症状，影响其身心健康。近年来受到环境污染、佩戴隐形眼镜人数增多以及各类眼部化妆品的大量应用等影响，使得过敏性结膜炎的发病率有所上升。针对该疾病患者主要通过药物治疗，如常用的非甾体类抗炎药物、抗组胺类药物或者糖皮质激素等，然而单一用药效果并不满意^[1]。以下将分析对过敏性结膜炎患者通过合用普拉洛芬以及贝复舒滴眼液的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 常规资料

病例选取自2019年1月~2020年1月我院均确诊为过敏性结膜炎，共计56例，随机数字表法予以平均分组，均为28例，观察组男、女分别为15例、13例；年龄分布于22~75岁，均数（40.6±2.5）岁；病程1~16个月，均数（6.5±1.3）个月。对照组男、女分别为14例、14例；年龄分布于21~76岁，均数（40.7±2.4）岁；病程1~15个月，均数（6.6±1.2）个月。2组以上资料均有其可比性 $P > 0.05$ 。

纳入标准：①符合过敏性结膜炎的疾病诊断准则；②对研究方案知晓并征得知情同意；③认知、语言、听力等相关功能均正常。排除标准：①罹患其他类型角结膜炎者；②罹患自身免疫性病变者；③处于妊娠期、哺乳期的女性；④近

期接受眼部外科手术者；⑤入组前1个月内应用抗过敏药物治疗者。

1.2 方法

对照组以普拉洛芬滴眼液进行治疗，患眼1滴/次，每日滴眼治疗4次；同期观察组增加贝复舒滴眼液进行治疗，患眼1滴/次，每日滴眼治疗4次，并且该组患者2种滴眼液的滴入时间需要间隔超过5分钟。2组患者均治疗2周。

1.3 评价准则

（1）对于患者的症状、体征表现进行评分，包括眼痒以及结膜充血，均根据症状表现的严重程度赋予0分、1分、2分以及3分，分数越高相应的症状越严重。（2）对比2组患者的治疗效果，痊愈：患者的症状、体征彻底消失；显效：患者的症状体征总评分降低40%或以上；有效：症状、体征总评分降低10~39%；无效：症状、体征评分无变化或降低不足10%。（3）2组患者均于治疗前后进行泪膜破裂时间（BUT）和角膜荧光素染色评分（FL）。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析，计量资料数据标准差为（ $\bar{x} \pm s$ ），数据实施t检验，计数资料表示为[n（%）]，数据实施 χ^2 检验， $P < 0.05$ 代表存在统计学意义。

2 结果

2.1 眼部症状、体征评分2组间相比

治疗前2组眼部症状、体征评分相比差异小 $P > 0.05$ ，治疗后眼部症状、体征评分观察组低于对照组 $P < 0.05$ 。

2.2 临床疗效2组间相比

表 1 眼部症状、体征评分 2 组间相比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 症状 | | 体征 | |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 观察组 | 28 | 2.15±0.62 | 1.26±0.32 | 1.03±0.36 | 0.32±0.06 |
| 对照组 | 28 | 2.16±0.60 | 1.76±0.39 | 1.04±0.35 | 0.79±0.08 |
| t值 | | 0.265 | 5.162 | 0.839 | 6.369 |
| p值 | | 0.896 | 0.026 | 0.172 | 0.021 |

表 2 BUT、FL 测试结果 2 组间相比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | BUT (s) | | FL (分) | |
|-----|----|-----------|------------|-----------|-----------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 观察组 | 28 | 8.51±1.69 | 10.61±1.79 | 2.53±1.26 | 0.82±0.35 |
| 对照组 | 28 | 8.52±1.68 | 9.26±1.68 | 2.52±1.27 | 1.58±0.39 |
| t值 | | 0.265 | 4.035 | 0.529 | 6.396 |
| p值 | | 0.396 | 0.038 | 0.617 | 0.020 |

治疗总有效率观察组为96.43% (27/28)，其中显效14例，有效13例，无效1例；治疗总有效率对照组为85.71% (24/28)，其中显效10例，有效14例，无效4例。治疗总有效率观察组较对照组更高P<0.05。

2.3 BUT、FL测试结果2组间相比

治疗前2组BUT、FL相比差异小P>0.05，治疗后BUT观察组长于对照组，FL观察组低于对照组P<0.05。

3 讨论

过敏性结膜炎的发生与受到外界过敏原的慢性刺激有关，使患者眼结膜产生超敏性的免疫反应，针对该类患者主要通过脱离过敏原来进行治疗，督促患者避免与花粉等过敏原相接触，停止佩戴隐形眼镜以及应用眼部化妆品，同时做好日常眼部卫生管理。然而仍有部分患者脱离过敏原其症状及体征表现仍较为严重，还需给予药物治疗防止眼部症状持续加重诱发相关并发症，避免患者的眼部组织由于超敏反应和慢性刺激而受到损伤，防止患者的视力水平下降。现阶段，对于此类患者主要通过H1受体拮抗剂来进行治疗或应用肥大细胞稳定剂进行治疗，针对情况十分严重的患者，还需同时应用非甾体抗炎药物给予综合治疗。普拉洛芬是过敏性结膜炎患者的常用滴眼药物，该药物为环氧酶阻断剂，并且也属于非甾体抗炎药物，在给药后可对花生四烯酸转变进行有效阻滞，与此同时还可发挥对嗜酸性粒细胞的阻断作用，能够有效抑制急性炎症介质对患者眼部组织造成的影响和刺激，且给药后能够稳定患者的眼部细胞膜，缓解由于过敏反应而造成的眼部充血、水肿和瘙痒等症状^[2]。贝复舒

滴眼液是对于角膜术后恢复状况不良、角膜上皮缺损或者角膜擦伤等治疗的常用药物，其中所含有的重组牛碱性成纤维细胞生长因子，在人体视网膜、肝脏、肺部等重要组织当中具有广泛分布，属于十分关键的成长因子，能够推动细胞的生长、分化以及增殖，同时还可激发人体神经元活性，帮助抑制细胞的异常凋零或者死亡。将此药物应用于过敏性结膜炎患者的治疗中，有利于角膜上皮细胞的愈合以及再生，在给药后还可与受损靶细胞进行快速结合，有利于细胞的再生以及角膜细胞的分裂，这对于角膜和结膜的损伤组织愈合有重要帮助^[3]。本次研究中，观察组的治疗总有效率较对照组提升，治疗之后的眼部症状体征评分更低，同时测试结果改善情况优于对照组。表明，普拉洛芬以及贝复舒滴眼液两者相结合，可有效提升过敏性结膜炎患者的整体治疗价值。

综上所述，对于过敏性结膜炎患者合用普拉洛芬以及贝复舒滴眼液进行治疗能够有效改善其症状体征，并可显著提升治疗效果。

参考文献

[1] 宋晓霞. 浅析奥洛他定滴眼液联合普拉洛芬滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床效果[J]. 健康大视野, 2019, 14 (12): 91.
 [2] 冒丹. 奥洛他定滴眼液联合普拉洛芬滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床研究[J]. 养生保健指南, 2019, 25 (17): 41.
 [3] 陈鑫, 沈烨宇. 重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合玻璃酸钠治疗超声乳化术后干眼[J]. 国际眼科杂志, 2019, 19 (2): 280-284.