

角膜病患者的病因分析及针对性治疗方案的疗效观察

吴晨凤

宁城县中医蒙医医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i3.14475

[摘要] 目的：分析角膜病患者的病因及针对性治疗方案的疗效。方法：选取2024年1月–2024年12月本院诊治的64例角膜病患者,通过随机抽签方式分组。分析疾病的病因,对照组进行常规医治,观察组加入重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液医治。对于严重角膜病变者,介入手术治疗。评估不同疗法的治疗成效。结果：观察组治疗总有效率更高($P<0.05$)；观察组各项症状消失时间较对照组明显缩短($P<0.05$)；两组用药副作用无显著性差别($P<0.05$)；观察组生活质量评分比对照组显著提升($P<0.05$)。结论：对角膜病患者的病因进行分析,结合病因采取针对性治疗,保障治疗安全的同时,促使治疗效果提升,进而有效改善患者各项症状,加快患者康复进度,提高其生活质量。

[关键词] 角膜病；病因分析；针对性治疗方案；疗效；副作用

中图分类号：R772.2 文献标识码：A

Etiological analysis of patients with corneal disease and observation of the efficacy of targeted treatment regimens

Chenfeng Wu

Ningcheng County Hospital of Traditional Chinese Medicine and Mongolian Medicine

[Abstract] Objective To analyze the etiology of corneal disease and the efficacy of targeted treatment regimens. Methods Sixty-four patients with corneal diseases treated in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected and randomly divided into groups by drawing lots. The causes of the diseases were analyzed. The control group was treated with conventional therapy, while the observation group was treated with recombinant bovine basic fibroblast growth factor eye drops. For patients with severe corneal lesions, surgical intervention was performed. The therapeutic effects of different treatments were evaluated. Results The total effective rate of treatment in the observation group was higher ($P<0.05$). The disappearance time of symptoms in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in side effects between the two groups ($P<0.05$). The quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion The etiology of corneal disease patients is analyzed, and targeted treatment is taken to ensure the safety of treatment and promote the improvement of treatment effect, so as to effectively improve the symptoms of patients, accelerate the recovery progress of patients, and improve their quality of life.

[Key words] corneal disease; etiological analysis; targeted treatment regimens; Efficacy; side effect

引言

角膜病是临床常见且可能严重影响视力的一种眼部疾病,病因涉及感染、外伤、营养不良、免疫反应、遗传因素等多个方面。常见的角膜病有角膜炎、角膜溃疡、角膜变性、角膜白斑等^[1]。临床治疗该类疾病以药物治疗为主,通常使用抗生素、抗病毒药物或抗真菌药物来消除感染,外加冷敷、热敷、眼罩等物理治疗来缓解眼部不适和促进恢复。对于病情严重者,则是通过手术来修复或替换受损的角膜组织来改善患者相关症状,控

制疾病的发展。不同角膜疾病病因不同,药物选择也存在一定差异。因此,针对角膜病因进行分析,制定个性化治疗方案,对于提高患者生活质量及保护视力至关重要。临床治疗发现,长时间应用抗病毒、抗生素类药物,不仅增加患者的耐药性,还会增加用药副作用风险,加大治疗难度,降低治疗效果。随着医学技术的发展,重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液(商品名:贝复舒)被研发出来,并逐渐应用于临床眼科疾病的治疗中。既往有研究表明,在常规治疗基础上,应用重组牛碱性成纤维细胞生长

因子能够显著改善眼病疾病患者的相关症状^[2]。基于此,为深入探究重组牛碱性成纤维细胞生长因子应用于角膜病的成效,本研究纳入64名该类疾病病例,对这些患者的病因进行分析,观察不同治疗方案的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月-2024年12月本院诊治的64例角膜病患者,通过随机抽签方式分组。观察组,男/女为18/14,年龄20-84岁,平均(45.27±7.82)岁。对照组,男/女为17/15,年龄21-85岁,平均(45.89±7.92)岁。组间一般资料对比P>0.05。

1.2 方法

对照组患者结合病因实施抗生素、抗病毒药物等常规医治,对患者进行眼部卫生教育,向其强调日常注意事项等。

观察组在常规医治基础上,加入重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液(生产企业:珠海亿胜生物制药有限公司,国药准字S19991022)治疗。用药方法如下:病情相对严重者,间隔2h向眼部滴1-2滴药液;病情一般者,1-2滴/次,3次/d。若患者仅为膜上皮擦伤,则需停用抗生素、抗病毒药物,只应用重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液治疗即可。治疗过程中,医生可结合患者实情,指导其通过物理方法,如冷敷、热敷、眼罩等,帮助患者缓解眼部不适,加快眼部恢复。但物理治疗时,需注意控制温度、时间和频率,选择合适的眼罩,注意眼部卫生、认真观察反应,如有不适,立即停止操作。若患者伴有疼痛,需予以一定的镇痛、消炎、维生素类药品进行治疗,并每2h给予1次角膜荧光素钠染色、裂隙灯探查,以掌握它们的病情状况,及时调整用药方案^[3]。

两组均连续治疗2周。

1.3 观察指标

(1)比较疗效。根据临床症状改善情况判断疗效,标准如下:相关临床表现全部消失,炎症消退,角膜荧光素钠染色等检验显示阴性,则视为治愈;相关临床表现显著改善,炎症反应较为轻微,角膜上皮损伤复原范围>80%,且角膜荧光素钠染色等检验显示病灶组织明显缩小,视为显效;相关临床表现较之前见好,局部仍存在炎症,角膜上皮损伤复原范围30%-80%,且角膜荧光素钠染色等检验显示病灶组织较之前变小,视为有效;以上均未达到视为无效。

(2)比较相关症状消失时间。症状:眼部炎症、眼部疼痛。

(3)比较用药副作用。副作用:角膜浑浊、上皮点状浸润、上皮皮下灰白色圆形病变。

(4)比较生活质量。以SF-36生活质量量表评估患者生活质量,总分100分,得分与生活质量成正向关系。

1.4 统计学分析

以SPSS 22.0软件对比数据。以($\bar{x} \pm s$)、n(%)作为计量及计数方法,分别用t、 χ^2 进行检验。P<0.05,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较疗效

观察组治疗总有效比对照组更高(P<0.05)。见表1。

表1 比较疗效[n(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	32	18	10	3	1	31(96.88%)
对照组	32	8	10	7	7	25(78.13%)
χ^2	/	/	/	/	/	5.143
P	/	/	/	/	/	0.023

2.2 比较相关症状消失时间

观察组相关症状消失时间较对照组明显缩短(P<0.05)。见表2。

表2 比较相关症状消失时间($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	眼部炎症消失时间	眼部疼痛消失时间
观察组	32	4.91±0.38	5.56±0.41
对照组	32	6.14±0.66	6.57±0.58
t	/	9.136	8.044
P	/	0.000	0.000

2.3 比较用药副作用

观察组副作用发生率较对照组更低(P<0.05)。见表3。

表3 比较用药副作用[n(%)]

组别	n	角膜 浑浊	上皮点 状浸润	上皮皮下灰白 色圆形病变	发生率
观察组	32	1	1	1	3(9.38%)
对照组	32	1	0	1	2(6.25%)
χ^2	/	/	/	/	0.217
P	/	/	/	/	0.641

2.4 比较生活质量

观察组生活质量评分较对照组显著降低(P<0.05)。见表4。

表4 比较生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	32	69.16±2.51	93.09±2.78
对照组	32	69.25±2.57	83.74±2.89
t	/	0.142	13.19
P	/	0.888	0.000

3 讨论

角膜病属于一种影响角膜透明性与完整性的眼部病症。感染为该类疾病最常见的一种病因,以细菌、病毒、真菌及寄生虫等病原体最为常见,主要通过直接接触或者空气传播,造成角膜感染,从而发生角膜病。有研究显示,维生素A不足会使角膜出现干燥、软化、穿孔现象,维生素C不足会导致结膜、角膜血管增生等情况。可见,某些营养物质缺乏也是角膜病的重要诱发因素。而类风湿性关节炎、红斑狼疮等免疫系统疾病,也会引发眼部炎症及免疫反应,诱发角膜病,使角膜内皮细胞遭受损伤,或

者出现角膜水肿和溃疡等症状。另外,像先天性角膜营养不良、圆锥角膜等一些角膜病具有遗传倾向,有学者指出这类疾病的发生与基因突变或染色体异常紧密相关^[4]。角膜病的病因呈现多样化,不同病因应用的治疗方法也不尽相同。因此,在诊断与治疗角膜病时,应综合考虑患者的具体情况和病因,采取针对性的治疗方案,以提高疗效。

以往临床针对该类疾病,以药物治疗为主,抗生素、抗病毒药物等是临床常用药物。细菌感染引起的角膜病,主要通过抗生素眼药水或药膏实施治疗,如左氧氟沙星、妥布霉素等。这些药物对细菌的生长具有杀灭/抑制效果,能够减轻眼部炎症,改善感染情况。而针对病毒感染造成的角膜病(如病毒性角膜炎),则依靠阿昔洛韦、更昔洛韦等抗病毒药物进行医治。这些药物可以限制病毒的复制及传播,缓解病情。对真菌感染诱发的角膜病,以抗真菌药物治疗为主^[5]。属于免疫系统疾病引起的角膜病,需应用免疫抑制剂或生物制剂等进行病情改善。然而,针对角膜溃疡、角膜穿孔等严重的角膜病,则需接受手术治疗。由于该疾病病程较长,易反复发作,诸如抗生素、抗病毒药物,随着时间的推移,患者体内的抗药性会逐渐增加,疗效也随之减弱,不良反应的发生风险增加,对患者康复极为不利。因此,加强角膜病治疗方面的研究,对促进患者康复具有重要意义。

重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液是一种新型产品,其借助基因克隆授权,从牛眼内获取成纤维细胞生长因子的基因,经加工制成滴眼液,能够促进角膜上皮细胞的修复与再生,还可以与细胞表面的受体结合,对一系列信号转导通路进行激活,促进细胞的增殖、分裂与转移^[6]。为进一步探明重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液在角膜病中的应用成效,本研究选取64例该疾病患者,开展本次课题研究。本研究结果显示,在常规医治基础上,加入重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液医治,患者疗效显著提高($P<0.05$)。分析原因:常规抗生素、抗感染治疗能够针对病因缓解患者炎症情况。重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液中的重组牛碱性成纤维细胞生长因子具有促进细胞修复及再生的功能,能够加快角膜愈合进度。在常规治疗基础上加入重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液,多种作用机制协同作用,能够实现更全面的治疗,增强疗效。与此同时,本次还结合患者的病因加入针对性辅助治疗,如物理治疗、镇痛、消炎、维生素类等药物,并每2h给予1次角膜荧光素钠染色、

裂隙灯探查,根据检查结果及时调整用药方案,这也是观察组疗效提升的主要原因^[7]。观察两组相关症状消退时间,观察用时更短($P<0.05$)。这是因为抗生素、抗病毒治疗能够从病因上减弱风险因素对机体的影响,减轻炎症反应,改善眼部不适及疼痛感。而重组牛碱性成纤维细胞生长因子具有促进细胞修复、调节炎症反应、保护角膜、提高免疫力的效果。结合应用,疗效增强,故患者相关症状消退时间更短。跟踪两组用药副作用,发现两组副作用发生率无显著性差异($P<0.05$)。这是由于重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液和抗病毒、抗生素等药物能够产生协同作用,各药物可以更好地发挥疗效,且重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液是一种相对安全的药物,结合使用并不会显著增加不良反应。在治疗阶段,医生还根据患者病情与检查结果严格控制用药剂量和频率,这有效规避了药物过量导致的副作用。除此之外,也可能本次样本量偏少,不足以捕捉到组间差异。今后研究应加大样本量,以提升研究的可靠性与准确性。

综上所述,对角膜病患者的病因进行分析,应用针对性治疗方案,治疗优势明显,值得推广。

【参考文献】

- [1]郝咪,程燕,程钰,等.塞奈吉明滴眼液治疗神经营养性角膜炎效果评估[J].中华实验眼科杂志,2024,42(2):159-164.
- [2]张振佳,赵庆新,谢艳亭,等.真菌性角膜炎病原学及与TLR2/MyD88/NF- κ B p65信号通路的关联[J].中华医院感染学杂志,2023,33(8):1244-1248.
- [3]雷亦笑,章梦一,陈京霞,等.色素上皮衍生因子在角膜疾病治疗中的应用[J].实用医学杂志,2023,39(8):923-927.
- [4]彭博,梁庆丰.洗必泰滴眼液治疗镰刀菌性角膜炎一例[J].眼科,2024,33(2):125-126.
- [5]杨文静,毕宏生,吴秋欣,等.Rho激酶抑制剂在常见眼科疾病治疗中的作用机制研究进展[J].山东医药,2023,63(29):93-96.
- [6]龙辉,喻京生.分期辨治单纯疱疹病毒性角膜炎[J].中医杂志,2024,65(5):541-545.
- [7]王会玉,洪娟,陈映,等.柯柯豆毛色二孢致眼角膜炎1例[J].中国感染与化疗杂志,2023,23(5):636-638.

作者简介:

吴晨凤(1984--),女,汉族,内蒙古赤峰市人,本科,主治医师,文章方向:角膜病患者的病因分析及针对性治疗。