

氟康唑联合角膜清创术对真菌性角膜炎患者视力及角膜症状恢复的影响

赵文娟, 陈 坤

神农架林区人民医院五官科 湖北神农架

【摘要】目的 分析在真菌性角膜炎患者治疗中, 氟康唑联合角膜清创术对患者视力及角膜症状恢复的影响。**方法** 选取 2020 年 5 月 - 2022 年 5 月收治的 60 例真菌性角膜炎患者, 采用随机数字表法进行分组, 即对照组 30 例, 实行角膜清创术, 观察组 30 例, 实行氟康唑联合角膜清创术治疗, 比较两组实施效果。**结果** 较对照组, 观察组有效率高, $P < 0.05$; 较对照组, 观察组角膜愈合时间短、溃疡面积小、手术次数少, 且视力恢复较好, $P < 0.05$; 较对照组, 观察组并发症发生率低, $P < 0.05$ 。**结论** 氟康唑联合角膜清创术在真菌性角膜炎患者治疗中效果显著, 既能改善患者角膜症状, 促进视力恢复, 又能降低并发症, 提高有效率。

【关键词】 真菌性角膜炎; 氟康唑; 角膜清创术; 视力; 角膜症状恢复

Effects of fluconazole combined with corneal debridement on the recovery of visual acuity and corneal symptoms in patients with fungal keratitis

Wenjuan Zhao, Kun Chen

Department of ENT, Shennongjia Forest District People's Hospital, Hubei

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of fluconazole combined with corneal debridement on the recovery of vision and corneal symptoms in patients with fungal keratitis. **Methods:** A total of 60 patients with fungal keratitis who were treated from May 2020 to May 2022 were selected and grouped by random number table method, that is, 30 cases in the control group were treated with corneal debridement, and 30 cases in the observation group were treated with fluconazole combined with corneal debridement, and the effect of the two groups was compared. **Results:** Compared with the control group, the observation group had a higher effective rate, $P < 0.05$; compared with the control group, the observation group had shorter corneal healing time, smaller ulcer area, fewer operations, and better visual acuity recovery, $P < 0.05$; compared with the control group, the observation group The incidence of complications in the group was lower, $P < 0.05$. **Conclusion:** Fluconazole combined with corneal debridement has a significant effect in the treatment of fungal keratitis, which can not only improve the corneal symptoms of patients, promote the recovery of vision, but also reduce complications and improve the effective rate.

【Keywords】 Fungal Keratitis; Fluconazole; Corneal Debridement; Visual Acuity; Corneal Symptom Recovery

真菌性角膜炎在临床较常见, 是一种由真菌感染所致的角膜炎症, 且随着抗生素及激素类药品的广泛应用等, 使得其患病率逐渐升高^[1]。该病起病缓慢, 早期眼部症状轻, 表现为眼部刺痛、视力障碍、眼部异物感等, 严重时可引起角膜穿孔、眼内容物脱出等, 所以要积极治疗^[2]。目前, 该病的治疗以手术及抗真菌药物为主, 其中手术治疗可清除患者病变组织, 改善患者预后, 但不能有效清除真菌, 所以需要联合抗真菌药物, 来提高治疗效果^[3]。对此, 本文将分析氟康唑联合角膜清创术在真菌性角膜炎患者治疗中的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2020 年 5 月 - 2022 年 5 月收治的 60 例真菌性角膜炎患者, 采用随机数字表法进行分组, 即对照组 30 例, 实行角膜清创术, 观察组 30 例, 实行氟康唑联合角膜清创术治疗, 其中对照组: 男性 17 例, 女性 13 例, 年龄 20-56 岁, 平均年龄 (39.36 ± 2.52) 岁; 受伤原因: 15 例眼外伤、9 例异物入眼、6 例其他; 观察组: 男性 16 例, 女性 14 例, 年龄 20-56 岁, 平均年龄 (39.43 ± 2.55) 岁; 受伤原因: 16 例眼外伤、10

例异物入眼、4例其他, 两组患者基本资料无显著差异 ($P>0.05$), 可对比。

纳入标准: (1) 均符合临床真菌性角膜炎的诊断; (2) 真菌培养阳性; (3) 临床资料完整; (4) 无药物过敏史; (5) 遵医行为好; (6) 均自愿参加研究; (7) 均符合手术指征。

排除标准: (1) 精神疾病患者; (2) 存在其他眼部疾病; (3) 严重慢性疾病; (4) 存在手术禁忌症; (5) 恶性肿瘤患者; (6) 凝血功能障碍; (7) 免疫系统缺陷; (8) 血液系统疾病; (9) 中途退出研究。

1.2 方法

对照组: 进行角膜清创术治疗, 做好术前准备, 送手术室; 进行手术部位消毒、麻醉; 切开病灶部位, 处理坏死组织, 清除周围分泌物; 清除后, 进行手术部位清创和清洗, 一般使用生理盐水冲洗。

观察组: 进行氟康唑联合角膜清创术治疗, 角膜清创术治疗同对照组, 氟康唑(国药准字 H20083320, 规格: 5ml), 使用方法: 每次 1-2 滴, 2-4 小时一次, 滴入眼睑。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果, 患者溃疡部位愈合, 镜检显示无真菌即为痊愈; 患者溃疡修复面积 $>50\%$, 镜检显示真菌减少即为有效, 溃疡为愈合, 甚至加重即为无效。

(2) 角膜症状和视力恢复情况, 角膜症状即溃疡面积、愈合时间、手术次数等; 视力恢复情况即矫正视力 >0.5 。

(3) 并发症, 即感染、眼痛等。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 实施 t 检验、计数资料 n 实施 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 治疗效果

较对照组, 观察组有效率高, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 角膜症状及视力恢复情况

较对照组, 观察组角膜愈合时间短、溃疡面积小、手术次数少, 且视力恢复较好, $P<0.05$, 见表 2。

2.3 并发症

较对照组, 观察组并发症发生率低, $P<0.05$, 见表 3。

表 1 治疗效果[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率[n (%)]
对照组	30	9	13	8	22 (73.33)
观察组	30	12	17	1	29 (96.67)
χ^2					4.706
P 值					0.030

表 2 角膜症状及视力恢复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	愈合时间 (d)	溃疡面积 (mm^2)	手术次数 (次)	视力恢复情况
对照组	30	12.87 \pm 2.58	10.95 \pm 5.23	3.21 \pm 0.63	0.42 \pm 0.28
观察组	30	8.62 \pm 2.27	7.63 \pm 5.15	2.13 \pm 0.47	0.77 \pm 0.42
t 值		6.774	2.477	7.526	3.798
P 值		0.000	0.016	0.000	0.000

表 2 并发症[n (%)]

组别	例数	感染	眼痛	其他	发生率[n (%)]
对照组	30	2	4	3	9 (30.00)
观察组	30	0	1	1	2 (6.67)
χ^2					5.455
P 值					0.020

3 讨论

真菌性角膜炎是一种由真菌感染引起的角膜炎症, 临床根据致病真菌将其分为丝状真菌真菌性角膜炎、酵母菌真菌性角膜炎两种^[4]。患者常表现为眼红、

咽痛、畏光、流泪等, 并伴有视力障碍, 严重时可引起角膜穿孔、恶性青光眼等疾病, 所以要及时治疗^[5]。目前其治疗主要为药物治疗和手术治疗, 其中手术治疗即角膜清创术, 通过在角膜做一切口, 来清除角膜

病变组织, 之后进行冲洗, 来清除残余分泌物, 以维持伤口清洁, 从而促进角膜切口周围组织恢复, 但眼睛角膜部位特殊, 仅适用于病变组织小、离眼部中心偏远的溃疡, 且对操作者技术要求高, 若操作不当, 则会损伤眼部, 从而加重患者病情。另外, 角膜清创术对于溃疡较深的患者容易清创不彻底, 所以需要联合用药, 以增加疗效^[6]。

临床常见的抗真菌药物有两性霉素、咪康唑、氟康唑等, 其中氟康唑滴眼液应用较多, 主要通过干扰细胞色素 P-450 的活性, 来抑制真菌麦角固醇的合成, 损伤其细胞膜, 改变其通透性, 使细胞内物质外流, 还可抑制氧化酶活性, 使细胞亚微结构变形、坏死, 从而达到抑制真菌的效果。但由于患者个体差异, 少数患者在使用时会出现眼部刺激反应及过敏反应, 所以应注意观察患者用药反应^[7]。

本文研究得知, 较对照组, 观察组有效率高, $P < 0.05$, 表明氟康唑联合角膜清创术治疗效果显著, 角膜清创术可有效清除患者角膜病变组织, 但对操作者要求较高, 深部溃疡者会出现清创不彻底现象, 所以会影响患者预后, 而氟康唑可抑制真菌, 提高患者治疗效果, 所以联合治疗效果显著。在蒋胜群^[8]等人研究中, 选取 80 例患者, 分析角膜溃疡清创术联合抗真菌药物的治疗效果, 对比两组疗效, 结果显示, 观察组效果显著, 与研究结果一致。

较对照组, 观察组角膜愈合时间短、溃疡面积小、手术次数少, 且视力恢复较好, $P < 0.05$, 表明氟康唑联合角膜清创术可改善患者眼部症状, 促进视力恢复, 真菌性角膜炎会使患者视力下降, 并影响患者生活质量, 而手术治疗可有效清除病变组织, 真菌药物可抑制真菌, 联合治疗, 可改善患者症状, 从而促进视力的恢复。在刘志伟^[9]等人研究中, 选取 96 人, 分两组, 分析角膜溃疡清创术复合抗真菌药物的治疗效果, 对比视力情况、治疗效果等, 结果显示, 观察组视力恢复较好, 与研究结果一致。

较对照组, 观察组并发症发生率低, $P < 0.05$, 表明联合治疗可降低并发症, 有助于患者恢复, 在关峰^[10]等人研究中, 选取 88 例患者, 分两组, 分析氟康唑联合角膜清创术的治疗效果, 对比两组并发症、疗效等, 结果显示, 观察组并发症少, 与研究结果一致。

综上所述, 氟康唑联合角膜清创术在真菌性角膜炎患者治疗中效果显著, 能有效改善患者角膜症状, 促进视力恢复, 还可降低并发症发生率, 提高患者治疗效果, 所以值得推广使用。

参考文献

- [1] 苏萍, 刘代恩, 唐琴. 角膜溃疡清创术联合抗真菌药物治疗真菌性角膜炎的临床疗效观察[J]. 系统医学, 2019, 4(19):22-24.
- [2] 罗元元, 王海营, 杨雪艳, 等. 溃疡清创联合角膜穿透移植术治疗真菌性角膜炎的临床效果[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(14):2110-2113.
- [3] 高丛丛. 改良角膜清创术联合伏立康唑注射液基质注射治疗真菌性角膜溃疡的临床观察[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(11):1891-1893.
- [4] 易蓓. 伊曲康唑联合 5% 那他霉素滴眼液治疗真菌性角膜炎的临床疗效及症状转归分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(9): 250.
- [5] 尹转通, 叶健章, 刘斐. 聚维酮碘外用联合抗真菌药物治疗真菌性角膜炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(22):89-90.
- [6] 钱丽平. 氟康唑联合克霉唑药膜对角膜外伤后真菌感染性角膜炎患者视力的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(29):44-46.
- [7] 朱丽媛, 李斌, 孔宁. 角膜基质内注射氟康唑联合那他霉素滴眼液治疗真菌性角膜炎的疗效[J]. 世界临床医学 2019, 13(3): 59,61.
- [8] 蒋胜群, 高自清, 王剑锋, 等. 角膜溃疡清创术联合抗真菌药物治疗真菌性角膜炎的疗效[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(13):7-9.
- [9] 刘志伟, 魏海敏, 张建东, 等. 角膜溃疡清创术复合抗真菌药物治疗真菌性角膜炎的效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(7):190-191.
- [10] 关峰, 刘晶晶. 氟康唑联合角膜清创术治疗真菌性角膜炎的临床疗效分析[J]. 北方药学, 2018, 15(1):66-67.

收稿日期: 2022 年 7 月 19 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 赵文娟, 陈坤, 氟康唑联合角膜清创术对真菌性角膜炎患者视力及角膜症状恢复的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 112-114

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220323

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS