

• 论 著 • DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2018. 05. 016

甲钴胺治疗视神经炎的临床疗效分析

韩禹华

(辽宁省葫芦岛市连山区人民医院眼科 125001)

摘要:目的 探讨甲钴胺注射液治疗视神经炎的临床疗效。方法 将 86 例视神经炎患者按照随机数字表法分为对照组(43 例)和观察组(43 例),两组患者均常规给予鼠神经生长因子、地塞米松磷酸钠、复合维生素 B 治疗,观察组在此基础上加用甲钴胺注射液,比较两组的临床疗效。结果 经治疗后,观察组临床总有效率(74.4%)高于对照组(51.2%),差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者的视野缺损程度与治疗前比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),观察组视野缺损改善程度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者的视力与治疗前比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);治疗后观察组视力优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在常规治疗的基础上联用甲钴胺注射液用于治疗视神经炎,可显著改善临床症状,提高临床疗效,具有较好的临床借鉴意义。

关键词:视神经炎; 甲钴胺注射液; 鼠神经生长因子; 地塞米松磷酸钠

中图分类号:R771

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2018)05-0626-03

Clinical efficacy of mecobalamin in the treatment of patients with optic neuritis

HAN Yuhua

(Department of Ophthalmology, People's Hospital of Lianshan District,
Huludao, Liaoning 125001, China)

Abstract: Objective To evaluate the clinical efficacy of mecobalamin in the treatment of patients with optic neuritis. **Methods** A total of 86 patients with optic neuritis were randomly divided into control group (43 cases) and observation group (43 cases), two groups were given rat nerve growth factor, dexamethasone sodium phosphate and vitamin B complex, and based on the treatment, the observation group was given of mecobalamin injection, the clinical efficacy of the two groups were compared. **Results** After treatment, the total efficiency of the observation group(74.4%) in the control group was significantly higher than that in the control group(51.2%) ($P<0.05$). Degree of visual-field defect of two groups were improved after treatment than before($P<0.05$), and differences of degree of visual-field defect between the two groups had statistical significance ($P<0.05$). The visual acuity of two groups after treatment were better than before treatment, the differences were statistically significant ($P<0.05$), the observation group visual acuity improvement compared with the control group, and differences of degree of visual-field defect between the two groups had statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Combined mecobalamin with routine treatment for patients with optic neuritis could significantly improve clinical symptoms, improve clinical efficacy, which has good clinical significance.

Key words: optic neuritis; mecobalamin; rat nerve growth factor; dexamethasone sodium phosphate

视神经炎也叫球后视神经炎,主要是指眶内段视神经、管内段视神经以及颅内段视神经发生的炎症,临床主要表现为双眼或单眼视力迅速减退,部分患者可在数小时内出现较严重的视力障碍,甚至完全失去光觉。因视神经的炎性肿胀,常会导致视神经外周的硬脑膜鞘也发生肿胀,进而影响眶尖部肌肉圆锥处的总腱环,故 80% 的患者常有眼球后部轻微胀痛,手压迫眼球时较明显^[1-4]。患视神经炎后应积极寻找病

因,对因治疗。本研究采用甲钴胺联合鼠神经生长因子对视神经炎患者进行治疗,获得了令人满意的临床疗效,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 6 月至 2017 年 6 月本院眼科收治的 86 例视神经炎的患者,将其按照随机数字表法分为对照组和观察组,每组 43 例。纳入标准:均符合《眼科学》中视神经炎的诊断标准^[5];年龄

20~70 岁;出现突发性的视力下降、视野异常等症 状者;经裂隙灯、眼底检查、脑部 MRI 等检查确诊为视 神经炎者;对临床研究方案无异议且签署知情同意 书;无肝、肾等疾病。排除标准:出现严重的药物过敏 者;因感染、代谢、缺血、遗传等因素诱发视神经疾病 者;未严格按照临床治疗方案进行治疗而无法判定疗 效者;有较严重的肝、肾等疾病者。对照组男 24 例 (24 眼),女 19 例(19 眼);年龄 28~65 岁,平均 (42.7±8.2)岁;病程 1~15 d,平均(5.8±2.1)d;经 视觉电位检查,潜伏期延长者有 32 眼,振幅下降者有 18 眼。观察组男 22 例(22 眼),女 21 例(21 眼);年龄 26~65 岁,平均(43.1±8.6)岁;病程 1~16 d,平均 (5.9±2.2)d;经视觉电位检查,潜伏期延长者 30 眼, 振幅下降者 19 眼。两组患者的性别、年龄、病程、视 觉电位检查结果等一般资料比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),具可比性。

1.2 方法 两组患者采用常规药物进行治疗,主要 包括鼠神经生长因子、地塞米松磷酸钠、复合维生素 B 等。观察组在常规治疗的基础上加用甲钴胺注射液 (日本卫材株式会社,国药准字 J27600003,规格:0.5 mg)进行治疗,药物用法用量:每次 0.5 mg,1 次/天。 所有参与临床研究的患者均治疗 1 个疗程,14 d 为 1 个疗程。

1.3 观察指标 严密监测参与临床研究的患者主要 指标在治疗前、后的变化情况,主要包括视力、视野、 眼前指数等,其中视力检查采用国际视力表对患者的 视力、矫正视力进行检查。使用裂隙灯检查患者眼前 节基本情况,详细记录视盘颜色及其毛细血管个数;观 察并比较参与临床研究患者的临床治疗效果、不良反 应等。

1.4 疗效判定 临床治疗效果分为痊愈、有效和无 效^[5]。痊愈:临床症状消失,视力提高 4 行,视野缺损

降低超过 20%;有效:临床症状明显改善,视力提高 1~3 行,视野缺损降低 0%~20%;无效:临床症状未 出现明显的改善,部分患者的症状甚至加重。临床治 疗的总有效率=(痊愈例数+有效例数)/总例数× 100%。

1.5 统计学处理 使用统计学软件 SPSS18.0 对数 据进行处理,计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者临床疗效比较 经 1 个疗程治疗后, 两组患者的临床症状均有所改善,其中对照组的临床 总有效率为 51.2%(22/43),观察组的临床总有效率为 74.4%(32/43),两组比较差异有统计学意义($P< 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者的视野缺损程度比较 两组患者治疗 前视野缺损比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);经 临床系统治疗 1 个疗程后,与治疗前比较,差异均有 统计学意义($P<0.05$);治疗后观察组视野缺损程度 与对照组视野比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。 见表 2。

2.3 两组治疗前后视力比较 治疗前,观察组视力 (4.00±0.27)与对照组视力(4.00±0.25)比较,差异 无统计学意义($P>0.05$);经临床治疗 1 个疗程后,观 察组视力(4.40±0.31)好于对照组视力(4.10± 0.33),差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者治疗后的疗效比较[n(%)]					
组别	<i>n</i>	痊愈	有效	无效	总有效
对照组	43	9(20.9)	13(30.3)	21(48.8)	22(51.2)
观察组	43	13(30.2)	19(44.2)	11(25.6)	32(74.4)*

注:与对照组比较,* $P<0.05$

表 2 两组患者治疗前、后视野缺损程度比较[n(%)]						
组别	<i>n</i>	时间	无法测量	大面积缺损	扇形缺损	象限性缺损
对照组	43	治疗前	4(9.3)	9(20.9)	17(39.5)	13(30.2)
		治疗后	1(2.3) [#]	5(11.6) [#]	13(30.2) [#]	19(44.2) [#]
观察组	43	治疗前	5(11.6)	11(25.6)	16(37.2)	11(25.6)
		治疗后	0(0.0) ^{#*}	4(9.3) ^{#*}	5(11.6) ^{#*}	7(16.3) ^{#*}

注:与治疗前比较,[#] $P<0.05$;与对照组比较,* $P<0.05$

3 讨 论

视神经炎会导致患者视力下降,且该病患者会出 现视网膜神经细胞减少、视网膜神经纤维变薄等。诱 发视神经炎的因素较多,如病毒感染、自身免疫性疾 病、遗传因素、中毒等,临床治疗常以激素冲击疗法为 主,即大剂量使用激素,同时辅助性使用改善微循环 的药物,但该治疗方法的有效性仍有待进一步

评定^[6-8]。

鼠神经生长因子是一种对神经元具有较好营养 作用的生物活性蛋白,在人体的视觉细胞中合成,对 轴突的生长具有促进的作用。近年研究发现,鼠神经 生长因子可减少青光眼的发生率,同时对糖尿病诱发 的视神经病变及视网膜色素的变性具有一定的抑制 作用,因而在治疗视神经疾病方面具有一定的应用基

础^[7]。有部分研究人员将鼠神经生长因子用于各种原因诱发的视神经炎的临床中,获得了较好的临床效果,已成为视神经炎治疗方案中的重要组成部分^[9-10]。

甲钴胺是临床较常用的一种内源性辅酶维生素 B₁₂,在体内主要参与一碳单位的循环,且在合成蛋氨酸的转甲基反应过程中发挥了十分重要的作用。近年来研究结果显示,甲钴胺较易进入神经元细胞器,在中枢神经系统中参与胸腺嘧啶核苷的合成,可促进机体内的叶酸利用以及核酸合成代谢,同时还可以有效促进轴突的运输功能及再生,并且能够有效抑制多种药物诱发的神经功能的退行性病变,从而使神经突触传递和神经递质减少得到进一步的延缓以提高神经纤维的兴奋性,能够让脑内乙酰胆碱恢复到正常水平等^[11-12]。本研究结合临床治疗视神经炎的经验,在常规药物治疗的基础上加用甲钴胺,不仅使视神经炎患者临床症状得到了极大的改善,视力及视野均有显著提高,临床治疗效果明显,表明该治疗方法对各种原因引起的视神经炎具有较好的疗效,具有较大的临床借鉴意义。

参考文献

[1] 李坤. 注射用鼠神经生长因子治疗缺血性视神经病变的疗效观察[J]. 中国生化药物杂志, 2014, 34(6): 130-132.

[2] 冯会芳. 鼠神经生长因子治疗缺血性视神经病变的疗效分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, 17(24): 107-108.

[3] 陆君华, 马吴波, 赵茂竹. 鼠神经生长因子联合甲基强的松龙治疗急性球后视神经炎的临床研究[J]. 临床眼科杂志, 2013, 21(3): 255-257.

[4] 白羊, 章永垒, 黄奋飞, 等. 神经生长因子联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的系统评价[J]. 中国医学创新, 2016, 13(6): 105-108.

[5] 陈婷, 马瑾, 钟勇. 神经生长因子在治疗特发性视神经炎中的有效性与安全性评价[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2013, 13(4): 239-242.

[6] 顾平, 王琼华, 方晏红. 鼠神经生长因子联合糖皮质激素治疗视神经炎的疗效观察[J]. 西部医学, 2014, 26(11): 1507-1508.

[7] 秦利, 李晓永, 苏青, 等. α -硫辛酸联合甲钴胺口服治疗糖尿病周围神经病变[J]. 第二军医大学学报, 2013, 34(3): 306-309.

[8] TESFAYE S, BOULTON A J, DYCK P J, et al. Diabetic neuropathies: update on definitions, diagnostic criteria, estimation of severity, and treatments[J]. Diabetes Care, 2010, 33(10): 2285-2293.

[9] 白羊, 章永垒, 黄奋飞, 等. 重组人神经生长因子治疗大鼠糖尿病周围神经病变的效果[J]. 中国医药导报, 2015, 12(18): 4-7.

[10] 罗丽华, 王艳玲. 神经生长因子联合传统用药对前部缺血性视神经病变的疗效[J]. 国际眼科杂志, 2013, 13(9): 1842-1844.

[11] 薛尚才, 李惠荣. 降眼压治疗对非动脉炎性前部缺血性视神经病变眼部血流动力学的影响[J]. 中华眼底病杂志, 2013, 29(3): 253-256.

[12] 奉红波. 脑蛋白水解物与鼠神经生长因子对青光眼术后视神经的保护作用[J]. 眼科新进展, 2014, 34(5): 477-479.

(收稿日期: 2017-08-19 修回日期: 2017-10-28)

(上接第 625 页)

[2] 李晚红. 剖宫产产妇围术期心理状况及心理干预效果[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(25): 3244-3246.

[3] 陈瑾, 崔秋荣, 邵灿, 等. 初产妇与经产妇焦虑抑郁状态分析及干预[J]. 中国妇幼保健研究, 2015, 3(3): 625-627.

[4] 段泉泉, 胜利. 焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(9): 676-679.

[5] 王文菁, 谭文艳. Zung 抑郁自评量表的因子分析[J]. 广东医学, 2011, 32(16): 2191-2193.

[6] 牛琼华. 孕期综合管理对产妇产前分娩方式及母婴结局的影响[J]. 中国计划生育和妇产科, 2014, 6(6): 58-60.

[7] 孟丽琴. 初产妇产前情绪障碍与分娩方式选择的相关性研究[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(1): 38-39.

[8] 曾艳, 杨梅. 自然分娩与剖宫产分娩对产妇产后生理及心理影响的比较[J/CD]. 中华妇幼临床医学杂志(电子版), 2015, 9(3): 398-401.

[9] 王端, 许媛媛. 妊娠心理状况对分娩方式及妊娠结局的影

响[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(1): 46-47.

[10] 初剑英, 杨美菊, 张雨健, 等. 待产妇心理健康状况对分娩方式选择的影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(10): 102-103.

[11] 刘珊珊, 刘均娥. 孕产妇分娩恐惧的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(3): 365-369.

[12] 夏桂玉. 产妇产前分娩前后的心理分析及临床护理[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(6): 1473-1475.

[13] 何可. 产妇心理护理对产妇产前分娩结局的影响研究[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(7): 1672-1673.

[14] 何青, 李映桃, 胡佳佳, 等. 产妇的围生期抑郁发病情况及影响因素分析[J]. 广东医学, 2016, 37(Z1): 173-176.

[15] 倪娟娟, 徐惠芳, 黄显芬, 等. 心理护理干预对产前抑郁初产妇产前分娩的影响[J]. 解放军护理杂志, 2015, 32(22): 28-30.

(收稿日期: 2017-08-22 修回日期: 2017-11-12)