- 9 Martens TP, Argenziano M, Oz MC. New technology for surgical coronary revascularization [J]. Circulation, 2006, 114(6):606-614
- 10 李圣利,陈守正,王善良,等. 带瓣膜的静脉移植代替淋巴管治疗乳腺癌根治术后上肢淋巴水肿[J]. 上海医学,2000,23(7):393-395
- 11 Heistermann HP, Palmes D, Stratmann U, et al. A new technique for reconstruction of the common bile duct by an autologous vein graft and a biodegradable endoluminal stent[J]. Invest Surg, 2006, 19(1):57-60
- 12 Fuchs JCA, Mitchener JS. Hagen P. Postoperative change in autologous vein graft[J]. Ann Surg, 1978, 188:1
- 13 汤海云,朱家恺,于中国,等.静脉移植重建淋巴通路的实验研究 [J].中华外科杂志,1985,23:6
- 14 赵瑜,时德,廖晓刚.自体静脉移植替代输精管的实验研究[J].普外

基础与临床杂志,1997,4(3):145-149

- 15 Capitanich P, Herrera J, Iovaldi ML, et al. Bile duct replacement using an autologous femoral vein graft; an experimental study [J]. Gastrointest Surg, 2005, 9(3):369-373
- 16 Heistermann HP, Palmes D, Stratmann U, et al. A new technique for reconstruction of the common bile duct by an autologous vein graft and a biodegradable endoluminal stent[J]. Invest Surg, 2006, 19(1):57-60

(收稿:2008-03-23 修回:2009-03-16)

(本文编辑:刘 艳)

• 病例报告 •

适利达致角膜上皮糜烂一例 马林 邱德来 王小强

患者,女,75岁。主诉:右眼红、畏光、流泪、异物感3d。患者全身一般情况良好。眼部检查:右眼视力:数指/20cm,上眼睑轻度肿胀,眼睑痉挛,结膜混合充血(+),角膜上皮弥漫粗糙,中央偏鼻下方上皮呈树枝状隆起(图1),荧光素染色(+)。角膜基质无水肿,前房深度正常,房水清,瞳孔圆,对光反射正常。晶状体皮质轻度混浊,眼底视盘边界清,C/D=0.9。眼压18mmHg(1mmHg=0.133kPa)。左眼视力:0.8,眼前节正常,晶状体皮质轻度混浊,眼底视盘边界清,C/D约0.8,眼压

图1 角膜中央偏鼻下方上皮呈树枝状粗糙、微隆起

16 mmHg。房角镜检查及 UBM 检查提示双眼房角为宽角。右眼视野星向心性缩窄,左眼视野出现旁中心暗点。3 年前在外院诊断为原发性开角型青光眼,右眼曾局部应用多种抗青光眼药物(具体药物不详)。此次人院前右眼连续应用适利达(xalatan)滴眼液1个

月,每日1次,未联合其他降眼压药物。既往无相关病史。入院诊断:右眼角膜上皮糜烂;双眼原发性开角型青光眼;双眼年龄相关性白内障(初期)。入院后给予自体血清点右眼,每日6次,2%美开朗滴眼液(每日2次)和派立明滴眼液(每日2次)联合应用控制眼压。治疗后第5天角膜刺激症状消失,角膜上皮完整光滑,荧光素染色(-)。双眼眼压均在正常范围内。

讨论:适利达,化学名称为拉坦前列腺素(latanoprost),是前列腺素 $F_{2\alpha}$ 的衍生物之一,是一种选择性前列腺素 FP 受体激动剂,通过增加色素膜巩膜的房水外流而降低眼压。每日 1 次局部给药可使各种类型的青光眼患者眼压降低 $25\% \sim 35\%$ 。该药物只需夜间1次点药,降眼压效果较日间好,因此对青光

眼治疗具有重要意义[1-2]。

根据本例患者的体征及用药史可排除角膜感染性病变,角膜上皮出现树枝样改变是由于药物的毒性作用致使角膜上皮细胞脱落,随后角膜上皮发生代偿性修复,即出现了上皮细胞的向心性运动和细胞增生性代谢共存过程的表现^[3]。病变位于角膜中央偏鼻下方,近内眦部,此处为泪液滞留,进而通过泪道排除的部位,因此局部用药也容易在此部位存留。本例患者通过停用所有药物,给予自体血清局部治疗,体征改善,症状消失,证实该患者角膜上皮病变与长期应用适利达滴眼液有关。

适利达滴眼液对眼表毒性作用的报道表明^[4],0.005%的适利达可作为有效的抗青光眼药物终身使用,但用药超过6个月,可以发生睫毛生长增多,眼部色素沉积;用药1年以上,可出现虹膜的色素沉积。约30%的患者会出现无症状结膜充血。此外也有该药激活潜伏于角膜组织中的单纯疱疹病毒的报道^[5]。但国内外尚未见有关于拉坦前列腺素药物致角膜上皮不良反应的报道。

青光眼患者应用降眼压药物,医师在指导患者用药观察疗效的同时,应该重视药物可能会对角膜及眼表产生的不良反应,以便及时发现、有效治疗,以免给患者带来药物源性眼部病变。

参考文献

- 1 Drake MV. New medfeat thempies for glaucoma[J]. Int Ophthalmol Clin, 1996, 36:5
- 2 Alm A, Stjernchantz J. The Xcandinavian Latanoprost Study Group. Effects on intraocular pressure and slide efects of 0.005% Latanoprost applied once daily, evening or morning[J]. Ophthalmology, 1995, 102: 1743
- 3 刘祖国,主编. 眼表疾病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:550
- 4 Schlote T. Side-effects and risk profile of latanoprost 0.005% (Xalatan) [J]. Ophthalmologe, 2002, 99(9):724-729
- 5 Gordon YJ, Yates KA, Mah FS, et al. The effects of Xalatan on the recovery of ocular herpes simplex virus type 1 (HSV-1) in the induced reactivation and spontaneous shedding rabbit models [J]. J Ocul Pharmacol Therap, 2003,19(3):233-245