

· 临床报告 ·

病毒性角膜内皮炎继发青光眼的治疗

郑素惠 周存江 肖凤枝

角膜内皮炎自 1982 年由 Khodadoust 和 Attar-zadeh^[1]首次报道以来,国内外均有报道。急性期常伴有眼压升高而继发青光眼。我院自 2004 年 1 月至 2006 年 6 月共收治 33 例病毒性角膜内皮炎继发青光眼患者,取得满意疗效,现报告如下。

1. 一般资料:本文 33 例,男 21 例、女 12 例,年龄 19-55 岁,平均 41 岁,均单眼发病。既往有病毒性角膜炎病史者 17 例,有虹膜睫状体炎病史者 3 例,首次发病者 13 例,均无外伤史及手术史。视力 < 0.1 者 25 例,0.1-0.3 者 6 例, > 0.3 者 2 例,均不能矫正。临床表现:患者轻度畏光、异物感,混合性充血,角膜中央或旁中央,病灶区上皮水肿,可见微囊样水泡,基质水肿,后弹力层皱褶,内皮层混浊、粗糙, KP 为中等大小色素性和/或灰白点状,并局限于水肿区,部分患者因角膜水肿严重,就诊时 KP 看不清,随着角膜水肿逐渐消退可看清 KP。瞳孔正常大小,对光反应灵敏,眼压 28.3-38.7mmHg,平均 33.2mmHg。UBM 检查:提示前房少量渗出,房角及睫状体均正常。

2. 治疗方法:ACF 眼液(含阿昔洛韦、环孢素、微量地塞米松)、贝复舒眼液每日 6 次点眼,正大捷普眼液每小时一次点眼,复方托品酰胺眼液每天活动瞳孔,塞吗心胺眼液每日 2 次点眼,口服消炎痛、维生素 B2、维生素 AD、乙酰唑胺,球结膜下注射病毒唑 50mg 地塞米松 2mg,每日一次,病毒唑、维生素 C 离子导入每日一次,阿昔洛韦注射液 0.25 静点每日二次,视病情程度,5-7 天后改为阿昔洛韦缓释片 0.4 口服每日三次。眼压高于 30mmHg 者给予 20% 甘露醇 250ml 静点,视眼压情况用降眼压药物。抗病毒及激素类药物视角膜水肿恢复情况逐渐减量。

3. 结果:所有患者用药 1-2 天后视力有不同程度提高,5-15 天角膜水肿逐渐消退,角膜后 KP 逐渐吸收。用药后 1-3 天眼压降至正常。视力均明显提高,0.1-0.3 者 3 例,0.3-0.8 者 24 例,0.8 以

上者 6 例。角膜恢复透明或留有云翳。

讨论:病毒性角膜内皮炎,是单纯疱疹性角膜炎的一种类型。Sundmacher^[2]1984 年从患者前房水中分离出单纯疱疹 I 型病毒(HSV-I)。1991 年 Ohashi 等^[3]首次用多聚酶链反应(PCR)技术检测出角膜内皮炎患者房水中 HSV-1 DNA 阳性,并在该患者复发时再次检测其为阳性。谢立信等^[4]和史伟云^[5]经实验研究证实角膜是 HSV-1 的另一潜伏基地。1999 年 Amano^[6]等用多克隆抗体检测出角膜内皮炎患者近后弹力层部位的角膜细胞及小梁网存在对 HSV-1 的免疫反应。说明单纯疱疹病毒可引起小梁网炎,导致眼压升高。本组患者经 UBM 检查,房角结构均正常,前房有少量渗出,考虑眼压高与前房内炎性物质、细胞引起小梁网阻塞有关。本组 33 例患者经抗病毒、激素配合降眼压药物治疗,达到临床治愈,保持了良好视力。

临床上诊断角膜内皮炎并不困难,多单眼发病,青壮年多见,多有单疱病毒性角膜炎反复发作为病史,病灶区角膜上皮水肿,可有微囊样水泡,基质水肿,后弹力层皱褶,病灶相应部位可见灰白中等大小 KP,发作时可伴眼压升高。迁延不愈,还可导致角膜内皮功能失代偿。值得注意的是,角膜水肿消退后,不能立即停药,抗病毒药物及糖皮质激素都要逐渐减量。如突然停药或减量过快易导致该病复发。

参 考 文 献

- 1 Khodadoust AA, Attarzadeh A. Presumed autoimmune corneal endotheliopathy. Am J Ophthalmol, 1982, 93: 718-722
- 2 Sundmacher R. Corneal endotheliitis Definition and clinical classification. Klin Monatsbl Augenheilk 1984 184: 163-167
- 3 Ohashi, Yamamoto, Nishida, et al. Demonstration of herpes simplex virus DNA in idiopathic corneal endotheliopathy. Am J Ophthalmol, 1991, 112: 419-423
- 4 谢立信, 李绍伟, 董晓光, 等. 单纯疱疹病毒 I 型功能性基因在角膜内伏感染的实验研究. 中华眼科杂志, 2000, 36: 36-39
- 5 史伟云. 单纯疱疹病毒 I 型在角膜内伏感染的研究. 国外医学眼科分册, 1992, 16: 65-67
- 6 Amano, Oshika, Kaji, et al. Herpes simplex virus in the trabeculum of an eye with corneal endotheliitis. Ophthalmol, 1999, 127: 721-722

(收稿时间: 2006-08)