

# 沃丽汀治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效分析

郭梦翔 易长贤

**【摘要】目的** 观察沃丽汀片剂治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的临床疗效。**方法** 前瞻性分析60例60眼中浆患者的临床资料，治疗组30例患者接受沃丽汀片剂口服，300μg/d，分3次口服，共30天。对照组30例患者接受常规药物治疗。服药后7、14、30、60天复诊，观察视力、裂隙灯检查、视野、FFA和OCT。**结果** 治疗组的总有效率为86.7%，13.3%的患者无效。对照组的总有效率为60%。**结论** 沃丽汀可以促进中浆的视网膜下液体的吸收。

**【关键词】** 沃丽汀；中心性浆液性脉络膜视网膜病变

The efficacy of Joletin(100) Tablets as the treatment for central serouschoroiretinopathy  
GUO Mengxiang YI Changxian Zhongshan Ophthalmic Center 510060 China

**【Abstract】 Objective** To investigate the clinic efficacy of Joleton Tablets as the treatment for cenal serous choroiretinopathy. **Methodes** Prospectively analysis the clinical documents of 60 cases(60 eyes)with central serous choroiretinopathy. 30 cases accept Joletin Tablets 300μg/d,tid,totally for 30 days, the other cases receive regular medicine. Each case was followed up with visual acuity,slit-lamp microscope examination, visual field,fundus fluorescens angiography (FFA)and optical coherent topography(OCT)7,14,30 and 60 days after the therapy. **Result** The total effective rate of the treatment group was 86.7% and only 13.3% cases showed no effect. While the total effective rate of the control group was 60%. **Conclusion** Joletin is effective for the absorption of subretinal liquid in patients with central serous choroiretinopathy.

**【Key words】** Joletin Tablets,central serous choroiretinopathy

中心性浆液性脉络膜视网膜病变 (central serous choroiretinopathy)，简称中浆，是一种常见的脉络膜视网膜病变，多发于20~40岁的青壮年，男女发病的比率大约为7:1。该病有复发和自愈倾向，视力预后一般较好，但是对部分病程长或反复发作的患者可能会造成永久性的中心相对暗点或视物变形。我们采用随机、双盲的方法对2005年10月至2006年12月就诊于我院的60例患者分别予以沃丽汀和常规药物治疗 (维生素B、维生素C和路丁) 口服，并观察其临床疗效，现报告如下。

## 对象与方法

1. 对象：收集自2005年10月至2006年12月就诊于我院的60例(60眼)患者的临床资料所有患者根据症状、体征以及眼底荧光血管造影 (fundus

fluorescein agiography, FFA) 确诊为中浆。其中男性55例，女性5例，平均年龄33岁(22岁~41岁)。随机分为沃丽汀治疗组和常规治疗组，每组各30例30眼。

治疗组有18例18眼患者FFA上荧光素渗漏点位于黄斑中心凹200μm直径以内。5例(5眼)患者反复发作中浆超过2次，另外25例患者为初次发作，平均病程为2.5m(1d~15d)。排除甲状腺功能亢进及碘过敏患者。

对照组共有21例21眼患者FFA上荧光素渗漏点位于黄斑中心凹200μm直径以内。7例7眼患者反复发作超过2次，23例23眼为初次发作。平均病程为2.2个月(2~15个月)。

2. 方法：治疗组患者给予武汉汉康制药有限公司提供的沃丽汀片剂，300μg/d，分3次口服，共30d。对照组给予常规药物(维生素B、维生素C和路丁)口服。治疗后7d、14d、30d、60d复诊。所有患者观察治疗前后的视力、眼压、常规裂隙灯检

查、前置镜下眼底检查、视野、FFA 及光相干断层扫描 (optical coherence tomography, OCT)。所有患者均随访到 60 天。

疗效判定的标准如下：

视力：不变（0分），提高2行以下（1分），提高2行或以上（2分）；

视野：暗点不变（0分），暗点缩小（1分），暗点消失（2分）；

FFA：渗漏不变（0分），渗漏减少（1分），渗漏消失（2分）；

OCT：浆液性脱离不变（0分），浆液性脱离降低（1分），浆液性脱离吸收（2分）。

疗效分级：无效：0~2分，有效：3~5分，显著疗效：6~8分。统计学处理采用SPSS10.0统计软件，治疗组和对照组的疗效采用 $\chi^2$ 检验， $P \leq 0.05$ 差异有统计学意义。

## 结 果

治疗组30例患者中5例（16.7%）获得显著疗效，21例（70%）有效，4例（13.3%）无效，总有效率达到86.7%。所有的患者用药期间未出现不良反应。而对照组30例患者中1例（3.3%）获得显著疗效，17例（56.7%）有效，12例（40%）无效，总有效率为60%。两组相比总有效率差异有统计学意义（ $P \leq 0.05$ ）见表1。

表1 沃丽汀治疗组和安慰剂对照组的疗效资料

	显著疗效例数	有效例数	无效例数	合计	总有效率
治疗组	5 (16.7%)	21 (70%)	4 (13.3%)	30	86.7%
对照组	1 (3.3%)	17 (56.7%)	12 (40%)	30	60%
合计	6	38	16	60	

## 讨 论

中心性浆液性脉络膜视网膜病变是一种常见的眼底病变，多发于青壮年。临床表现以视力轻、中度降低，视物变形和颜色变化为主。大部分患者可以自行缓解。但是少数患者却由于病程长或者反复发作导致视功能出现不可逆的损害。到目前为止，中浆的病因和发病机制尚不十分明确。最初，人们通过FFA观察到视网膜色素上皮功能不良导致荧光素渗漏，所以认为RPE的损害是中浆发生的病理基础。但是，近年来吲哚氰绿脉络膜血管造影 (indocyanine green angiography, ICGA) 技术的应用使得人们发现中浆患者的脉络膜毛细血

管存在灌注异常，从而得出结论，中浆患者的主要病理损害部位是脉络膜毛细血管，RPE的损害和浆液性视网膜脱离是继发的病变<sup>[1]</sup>。由于中浆有自限性倾向，所以有人主张不用药观察3~6个月，据报道有60~80%的患者最终视功能恢复<sup>[2]</sup>。但是现在越来越多的人主张积极治疗，因为长期浆液性脱离将造成视细胞的凋亡，影响视功能。激光视网膜光凝就是其中一种常用的方法。通过光凝封闭渗漏的毛细血管有助于渗漏液体的快速吸收，减少视功能的损害。但是激光治疗多用于渗漏点在中心凹200μm 直径以外者，对于中心凹200μm 直径以内者危险性大。

碘是眼科常用的抗炎和促吸收的药物，被用于治疗玻璃体混浊、玻璃体积血以及Eales病等。传统的碘制剂包括氨碘滴眼液、安妥碘注射液及碘化钾口服液。氨碘滴眼液通过血-房水屏障到达眼内，在玻璃体腔中的浓度较低。安妥碘需要肌注较长的时间才能发挥作用，而且肌注的局部容易产生硬结，所以有部分患者难以耐受。碘化钾口服液由于有金属味，味苦，所以胃肠道反应严重，患者也难以长期耐受。沃丽汀(100)片剂，即卵磷脂络合碘，是一种口服的碘制剂。口服方便、容易吸收、副反应少，只有少数患者偶尔出现轻微的胃肠道反应。动物试验显示，沃丽汀可以促进家兔视网膜组织呼吸，增进视网膜新陈代谢；对于实验性过敏性葡萄膜炎有抗炎和改善ERG的作用。沃丽汀治疗中浆的机制尚不是十分清楚，有研究认为可能是通过与甲状腺结合而发挥作用；也有研究认为可能通过改善RPE细胞的代谢和功能而发挥作用。具体的治疗机制还有待进一步研究。

我们的研究发现，在服用沃丽汀后大多数患者在1个月内视力有所提高，视网膜下渗液也不同程度吸收，通过OCT检查可以明显看到浆液性脱离的高度降低，FFA也显示渗漏减少。随访60天的结果显示86.7%的患者治疗有效。所以，沃丽汀可以作为中浆患者激光视网膜光凝前的用药，或者用于部分不适合激光治疗的患者。

## 参 考 文 献

- 1 张承芬.眼底病学.北京.人民卫生出版社,1996:287~296.
- 2 Friberg TR. Central serous chorioretinopathy. Seminar in Ophthalmology, 1991, 6:36.

(收稿时间：2007-06)