

## 普拉洛芬滴眼液应用于白内障术后治疗的效果

陈其飞

余庆县人民医院 贵州遵义

**【摘要】目的** 分析白内障患者术后予以普拉洛芬滴眼液治疗的临床效果。**方法** 纳入我院 2022 年 7 月至 2023 年 7 月行手术治疗白内障手术患者，全体 90 例入组对象随机分成两组，每组平均 45 例。术后均予以药物治疗，对照组使用氟米龙滴眼液，观察组使用普拉洛芬滴眼液。从术后角膜水肿、结膜充血症状以及视网膜结构恢复情况进行综合评估。**结果** 两组术后 1 月时角膜水肿、结膜充血症状评分对比各组术后 1d 时均出现下降趋势 ( $P < 0.05$ )；且观察组上述评分较对照组下降更明显 ( $P < 0.05$ )。两组术后 1 月时，黄斑中心区视网膜厚度 (MFRT) 对比各组术后 1d 时均出现下降趋势，黄斑中心凹视网膜厚度 (CMT) 出现升高趋势 ( $P < 0.05$ )；且观察组 MFRT、CMT 仍较对照组更低 ( $P < 0.05$ )。**结论** 白内障患者术后予以普拉洛芬滴眼液治疗可有效减轻角膜水肿、结膜充血症状，改善视网膜结构。

**【关键词】** 白内障；普拉洛芬滴眼液；视网膜结构

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 17 日

**【出刊日期】** 2024 年 2 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240075

### The effect of Prapropfen eye drops on postoperative treatment of cataracts

Qifei Chen

Yuqing County People's Hospital, Zunyi, Guizhou

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical effect of prapropfen eye drops in cataract patients after surgery. **Methods** All 90 patients who underwent cataract surgery in our hospital from July 2022 to July 2023 were randomly divided into two groups, with an average of 45 cases in each group. The patients in the control group were treated with flumiron eye drops and the observation group with prapropfen eye drops. The postoperative symptoms of corneal edema, conjunctival congestion and retinal structural recovery were evaluated comprehensively. **Results** The score of corneal edema and conjunctival congestion 1 month after surgery showed a decreasing trend 1 day after surgery ( $P < 0.05$ ). The above scores in the observation group were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). At 1 month after surgery, macular central retinal thickness (MFRT) showed a decreasing trend, and macular foveal retinal thickness (CMT) showed an increasing trend compared with each group at 1 day after surgery ( $P < 0.05$ ). MFRT and CMT in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Prapropfen eye drops can effectively reduce corneal edema and conjunctival congestion and improve retinal structure in cataract patients.

**【Keywords】** Cataract; Pralopropfen eye drops; Retinal structure

白内障是临床眼部病症中常见的一种，该病发生主要是眼球晶状体出现代谢异常和各种病变，使眼球发生浑浊，导致视力逐渐下降，体现出较高致盲风险<sup>[1]</sup>。现阶段临床在对白内障的治疗中，手术治疗起到了重要作用，能够使视力得到恢复，其中超声乳化术应用比较广泛。尽管随着临床医学技术持续发展，白内障手术效果也有了巨大的提升，术后炎症反应、并发症现象逐步减少<sup>[2]</sup>。但手术过程中仍难以避免产生各种机械损

伤，眼内屏障受到破坏，从而导致术后炎症反应和各种并发症的出现。因此在术后还需要继续提供药物辅助治疗，加快病情康复<sup>[3]</sup>。目前临床在白内障患者术后通常使用抗菌抗炎滴眼液进行辅助治疗，其中普拉洛芬滴眼液属于非甾体抗炎药的一种，可以起到较强的抗炎效应，进入人体后可迅速发挥药效，并且很少引起眼压上升等副作用<sup>[4]</sup>。基于此，本文选取我院 2022 年 7 月至 2023 年 7 月行手术治疗的 90 例白内障手术患者，

深入分析白内障患者术后予以普拉洛芬滴眼液治疗的临床效果，具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入我院 2022 年 7 月至 2023 年 7 月行手术治疗白内障手术患者，全体 90 例入组对象随机分成两组，每组平均 45 例。对照组男性、女性各有 25 例、20 例；年龄段 52 至 75 岁，平均（62.39±3.26）岁；患病时长 2 至 9 年，平均（5.34±1.52）年；

晶状体核硬度包括Ⅱ级、Ⅲ级，分别 30 例、15 例。观察组男性、女性各有 24 例、21 例；年龄段 50 至 74 岁，平均（62.55±3.38）岁；患病时长 3 至 8 年，平均（5.59±1.39）年；晶状体核硬度包括Ⅱ级、Ⅲ级，分别 28 例、17 例。各项基线资料对比，两组差别不明显（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）我院综合检查明确诊断为白内障；（2）符合手术治疗指征，全部开展超声乳化手术；（3）意识状态不存在异常，可以配合完成调查研究；（4）研究征得患者同意，签字参加。

排除标准：（1）伴有其他眼部病症，例如青光眼、糖尿病性白内障、视网膜病变等；（2）合并原发恶性肿瘤、心脑血管急性事件、肝肾器质性病变等、全身性感染等；（3）术前 1 月内使用糖皮质激素、甾体类抗炎药物治疗；（4）研究中相关药物过敏或有禁忌证。

### 1.2 方法

手术前 3 d，全体入组对象常规开展抗生素滴眼液治疗，预防感染。手术方式均采用超声乳化手术，都在相同手术医师下完成手术。结束白内障手术的 24 小时后，两组患者接受药物治疗。

对照组予以氟米龙滴眼液（生产厂家：永光制药有限公司；国药准字：H20010693），每次 1 滴，每天滴眼四次，连续用药三周后，给药方式转为每天滴眼三次，每次 1 滴，继续用药一周，共用药四周。

观察组予以普拉洛芬滴眼液（生产厂家：广东众生

药业股份有限公司；国药准字：H20133099），每次 1 滴，每天滴眼四次，连续用药三周后，给药方式转为每天滴眼三次，每次 1 滴，继续用药一周，共用药四周。

### 1.3 观察指标

（1）症状评分：角膜水肿症状分值范围 0 至 3 分，对应“无”至“重度”，结膜充血症状分值范围 0 至 3 分，对应“无”至“重度”，评分增加代表相应症状更严重。以上症状均在术后 1d 和治疗 1 月时进行评估。

（2）视网膜结构：通过光学相干断层扫描技术测量视网膜结构，包括黄斑中心区视网膜厚度（MFRT）、黄斑中心凹视网膜厚度（CMT），共测量三次计算平均值。均在术后 1d 和治疗 1 月时进行评估。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件对数据进行统计分析，计量资料符合正态分布用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用  $t$  对组间数据进行检验，用  $[n(\%)]$  表示计数资料，采用  $\chi^2$  对组间数据进行检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者治疗前后症状评分

两组术后 1 月时角膜水肿、结膜充血症状评分对比各组术后 1d 时均出现下降趋势（ $P < 0.05$ ）；且观察组上述评分较对照组下降更明显（ $P < 0.05$ ）。术后 1d 时相比较，两组间角膜水肿、结膜充血症状评分差别不明显（ $P > 0.05$ ），见表 1。

### 2.2 对比两组患者治疗前后视网膜结构

两组术后 1 月时，MFRT 对比各组术后 1d 时均出现下降趋势，CMT 出现升高趋势（ $P < 0.05$ ）；且观察组 MFRT、CMT 仍较对照组更低（ $P < 0.05$ ）。术后 1d 时相比较，两组间 MFRT、CMT 差别不明显（ $P > 0.05$ ），见表 2。

## 3 讨论

白内障主要是因为晶状体出现代谢紊乱，使眼球内部逐渐浑浊，光线无法正常进入眼内，视力逐渐下降，随着病情的发展还可引起失明<sup>[5]</sup>。

表 1 对比两组患者治疗前后症状评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	角膜水肿		结膜充血	
		术后 1d	术后 1 月	术后 1d	术后 1 月
对照组	45	2.02±0.23	1.52±0.16*	2.15±0.18	1.62±0.15*
观察组	45	2.05±0.19	1.03±0.11*	2.09±0.21	1.11±0.09*
$t$		0.675	16.929	1.455	19.558
$P$		0.502	0.000	0.149	0.000

注：对比各组治疗前，\* $P < 0.05$ 。

表 2 对比两组患者治疗前后视网膜结构 ( $\bar{x}\pm s$ ,  $\mu\text{m}$ )

组别	例数	MFRT		CMT	
		术后 1d	术后 1 月	术后 1d	术后 1 月
对照组	45	253.19±6.41	242.67±5.89*	157.35±12.41	183.48±12.58*
观察组	45	254.64±6.32	231.43±5.45*	155.46±12.16	170.69±13.48*
<i>t</i>		1.081	9.396	0.807	4.653
<i>P</i>		0.283	0.000	0.422	0.000

注: 对比各组治疗前, \* $P<0.05$ 。

对于处在早期阶段的白内障可以使用药物进行治疗, 而近成熟期白内障药物治疗则没有明显效果, 因此手术是对白内障的一项重要根治措施<sup>[6]</sup>。但是手术治疗中也会产生相应的机械刺激和物理损伤, 容易使眼球组织细胞受到明显损害, 血-房水屏障遭受破坏, 导致局部炎症反应<sup>[7]</sup>。若没有对炎症反应进行及时处理, 还可进一步引起结膜充血、角膜水肿、黄斑水肿等现象, 病情严重者还由此引起青光眼等不良现象<sup>[8]</sup>。因此对白内障患者术后及时提供药物辅助治疗尤为重要。

从本次研究结果能够看出, 观察组术后 1 月时角膜水肿、结膜充血症状评分相对对照组有更大幅度的下降。结果也证明了白内障患者术后接受普拉洛芬滴眼液治疗, 可以使炎症反应得到明显控制, 缓解术后角膜水肿以及结膜充血现象。分析具体原因: 普拉洛芬滴眼液作为临床广泛使用的非甾体抗炎药物之一, 在消炎、镇痛方面的效果比较突出, 通过滴眼治疗后可以对环氧化酶活性起到有效抑制作用, 减少前列腺素合成与释放<sup>[9]</sup>。同时该药物还可改善细胞膜通透性, 有效保护血-房水屏障, 使炎症反应得到改善, 从而减轻角膜水肿、结膜充血等症状。

白内障手术治疗带来的机械损伤会对正常血-房水屏障造成影响, 加快前列腺素等致炎因子分泌, 导致视网膜厚度持续增长, 继而引起视网膜黄斑区微结构异常变化。本次研究发现, 观察组术后 1 月时 CMT、MFRT 厚度相对对照组有更明显的下降。结果也提示了白内障患者术后接受普拉洛芬滴眼液治疗能够促进视网膜结构的改善。这可能是因为: 普拉洛芬滴眼液可以使环氧化酶活性得到下降, 控制前列腺素分泌, 缓解炎症反应, 调节视网膜血液流通, 减少成纤维细胞增殖, 减缓新生血管生长速度, 缓解黄斑囊样水肿症状, 从而更有助于视网膜微结构改善<sup>[10]</sup>。

综上所述, 普拉洛芬滴眼液应用在白内障患者术后治疗中, 可以使角膜水肿、结膜充血等症状得到改善, 并促进视网膜结构恢复。

## 参考文献

- [1] 赵栋. 妥布霉素地塞米松滴眼液联合普拉洛芬眼液用于控制中老年白内障术后炎症反应的效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(8): 143-144.
- [2] 李冬梅, 余素英, 何苗, 等. 普拉洛芬滴眼液对白内障手术患者视网膜结构及外周血 VEGF 表达的影响[J]. 国际眼科杂志, 2019, 19(12): 2031-2035.
- [3] 李振峰. 用普拉洛芬滴眼液对白内障手术后发生眼部炎症患者实施治疗的效果研究[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(7): 1032-1033.
- [4] 常家巍. 普拉洛芬滴眼液联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液在白内障术后角膜水肿患者中的应用研究[J]. 实用防盲技术, 2019, 14(3): 125-127.
- [5] 曾祥红, 涂志英, 江珊. 白内障超声乳化术后干眼患者普拉洛芬联合玻璃酸钠滴眼液治疗的有效性研究[J]. 当代医学, 2022, 28(4): 41-43.
- [6] 杨彪, 解传奇, 董凯. 普拉洛芬与典必殊联合治疗白内障患者术后炎症的效果分析[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(1): 113-114, 137.
- [7] 潘泽军. 普拉洛芬联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液治疗白内障术后干眼症患者的疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(17): 2745-2747.
- [8] 马元松. 普拉洛芬滴眼液在预防接受白内障手术后的糖尿病患者发生黄斑水肿中的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(16): 106-108.
- [9] 杨苗苗. 白内障超声乳化术后干眼患者普拉洛芬联合玻璃酸钠滴眼液治疗的有效性研究[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(5): 751-752.
- [10] 温向国. 妥布霉素地塞米松联合普拉洛芬滴眼液对白内障术后炎症反应及康复的影响[J]. 世界复合医学, 2020, 6(11): 169-171.

版权声明: ©2024 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