

# 舒血宁片对视网膜动脉硬化症的疗效观察

欧阳涤英 阳本孝 邹济南 朱云香

(衡阳铁路中心医院, 衡阳 421002)

**关键词** 舒血宁; 动脉硬化症; 视网膜动脉; 胆固醇; 甘油三酯; 血小板聚集

**摘要** 采用舒血宁片治疗56例视网膜动脉硬化症患者,服药20天,治疗前后观察典型临床症状、体征的变化并测定血脂及血小板聚集率。结果发现,患者头痛、头昏症状减轻或消失为73.3%;眼胀减轻或消失为87.5%;眼底渗出与出血吸收率为69.2%;血小板聚集率非常显著下降( $P < 0.01$ ),血清总胆固醇无明显变化( $P > 0.05$ ),甘油三酯显著下降( $P < 0.05$ )。提出抗血小板聚集是治疗视网膜动脉硬化症的有效措施,应尽早采用。眼科应重视视网膜动脉硬化症的治疗。

我们采用银杏叶制剂—舒血宁片对56例视网膜动脉硬化症患者进行治疗,观察了其疗效。现予报告。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

56例视网膜动脉硬化症均为眼科门诊患者,其中男性29例,女性27例。年龄48~84岁,平均63.4岁。有头痛头昏症状者15例,占26.8%;有眼胀者48例,占85.7%;眼底有渗出及出血者13例,占23.2%。均

排除白内障、青光眼及其它眼底病。

### 1.2 观察指标及方法

所有患者均采用Sche氏分类法<sup>[1]</sup>确定视网膜动脉硬化的程度(I~IV度)。全部病例空腹静脉抽血检测血脂及血小板聚集率(platelet aggregating rate, PAR)。血脂采用动力学法和免疫浊度法测定。在血小板聚集仪(上海通用机电技术研究所提供)上测定血小板聚集率,测定时采用3.28%枸橼酸钠溶液作抗凝剂,ADP作诱导剂(上海生物化学试剂研究所提供)。以上指标我院的正常值为总胆固醇

$<5.17 \text{ mmol/L}$ , 甘油三酯  $<1.69 \text{ mmol/L}$ 、血小板聚集率为  $35.2\% \pm 13.5\%$ 。所有患者口服舒血宁片(黄石飞云制药有限公司产品,批号960101),一日三次,每次二片(每片含主药40 mg),20天为一疗程,服药一疗程。服药前后观察头昏、头痛、眼胀等症状的变化、眼底渗出与出血的改变以及比较总胆固醇(total cholesterol, TC)、甘油三酯(triglyceride, TG)和血小板聚集率(PAR)值,以配对  $t$  检验进行统计学处理。

### 1.3 观察结果

1.3.1 疗效判断标准及疗效 有头痛头昏症状者15例,服药后减轻或消失11例,有效率为73.3%;眼胀者48例,服药后减轻或消失42例,有效率87.5%;眼底有渗出或出血者13例,用药后完全吸收9例,有效率69.2%。

1.3.2 实验室检查结果 治疗前后实验室检查的结果见表1。可见用舒血宁片治疗后,患者总胆固醇(TC)没有统计意义上的变化,而甘油三酯(TG)和血小板聚集率均显著下降。

表1. 视网膜动脉硬化症患者服药后实验室检查结果的比较( $\bar{x} \pm s$ )

指 标	治疗前 ( $n=56$ )	治疗后 ( $n=56$ )
TC(mmol/L)	$4.77 \pm 1.05$	$4.63 \pm 1.00$
TG(mmol/L)	$1.61 \pm 1.15$	$1.36 \pm 0.81^a$
PAR(%)	$58.80 \pm 8.87$	$51.83 \pm 8.28^b$

与治疗前比较, a:  $P < 0.05$ , b:  $P < 0.01$

## 2 讨 论

视网膜中央动脉是脑动脉系统的一部份。视网膜动脉硬化程度也就是脑动脉及全身动脉硬化的指征。以往人们对动脉硬化的病因比较侧重于动脉管壁及管腔的研究,认为动脉硬化是动脉壁失去弹性,纤维组织增厚或脂质代谢紊乱致动脉壁功能障碍的结果<sup>[1]</sup>。近些年来,血液流变学研究开始受到重视,认为血液流速的改变可导致血管壁内皮的损伤,引起血小板聚集,使循环内脂质渗入管壁形成动脉粥样硬化<sup>[2]</sup>。也就是说,先因血小板聚集增强,血液凝集,后致脂质代谢紊乱,血脂增高,进而造成动脉管壁的硬化。长期以来,眼科医生对视网膜动脉硬化症多停留在诊断阶段,一般不重视治疗。仅在黄斑部受累,中心视力障碍时才予以扩血管、补充维生素类及营养疗法等传统治疗方法,疗程长,疗效欠佳。为了使眼科重视对视网膜动脉硬化的治疗并获得更有效的治疗方案,我们曾对视网膜硬化症与血脂及血小板聚集功能的关系进行了研究,发现血小板聚集功能增强是视网膜动脉硬化形成的重要因素<sup>[3]</sup>。为进一步验证此结论,我们采用舒血宁片对56例视网膜动脉硬化症患者进行治疗观察。舒血宁片为银杏叶制剂,是近年新开发的中成药。银杏叶主要成份是银杏黄酮和内酯,现代药理研究发现有抗凝、降脂、改善微循环和心、脑循环的作用<sup>[4]</sup>。中医认为银杏叶具有益气化湿、活血化瘀功效。本文患者用银杏呈制剂—舒血宁片治疗后的血小板聚集率较治疗前有显著降低( $P < 0.01$ ),总胆固醇下降不显著( $P > 0.05$ ),甘油三酯有下降( $P < 0.05$ ),临床症状与体征的改善较满意。结果说明银杏叶对视网膜动脉硬化者有一定疗效。

由此进一步验证血小板聚集功能增强是视网膜动脉硬化形成的主要因素之一,提示对视网膜动脉硬化症应尽早选择抗凝治疗,眼科应重视对视网膜动脉硬化症的治疗,这对防治眼底及全身严重并发症的发生有重要意义。

### 参考文献

- 1 刘家琦主编. 实用眼科学. 北京:人民卫生出版社,1984;387—389
  - 2 Bunting S, et al. The prostacyclin thromboxane  $A_2$  balance: pathophysiological and Therapeutic Implication. *Br Med Bul*, 1983, **399**: 277
  - 3 欧阳涤英,阳本孝,朱云香,等. 视网膜视动脉硬化症与血小板聚集功能关系的探讨. *铁道医学*, 1998, **26**(1): 42—44
  - 4 邓杰,吴难. 中药银杏叶提取物治疗冠心病心绞痛的临床研究. *中国中医急症*, 1997, **6**(1): 5—7
- (此文1998—04—21收到,1999—01—25修回)  
(此文编辑 胡必利)