



· 药物与临床 ·

阐述真菌性角膜炎使用伊曲康唑治疗的临床效果

袁兆喜 南涧县妇幼保健院五官科 云南南涧 675700

摘要：目的 针对真菌性角膜炎使用伊曲康唑治疗的临床效果研究。方法 选取我院 2013 年 9 月-2016 年 9 月收治的 60 例真菌性角膜炎患者作为临床研究对象，然后随机平均的将其分成每组 30 人的对照组与观察组，其中对照组患者应用两性霉素 B 联合氟康唑实施治疗，观察组患者则在对照组的基础上添加伊曲康唑实施治疗，最终对两组患者治疗效果进行比较。结果 经比较，在显效率与总有效率的比较中，观察组分别是 93.3% 与 96.6%，均要高于对照组的 66.7% 与 90.0%，且 $P < 0.05$ ，数据差异具有统计学研究价值。结论 在真菌性角膜炎的治疗中使用两性霉素 B 与氟康唑联合伊曲康唑的治疗效果明显，治疗有效率更高，并且可以缩短治疗时间、减缓病痛对患者的折磨，有助于患者早日康复。

关键词：真菌性角膜炎 两性霉素 B 氟康唑 伊曲康唑

中图分类号：R772.2 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2016) 13-160-01

引言：

真菌性角膜炎是一种常见的眼科疾病，其主要出现在天气温和潮湿的地区，如果治疗的不及时，极易导致患者出现失明现象，因此必须给予重视。真菌性角膜炎的发生主要是因为角膜外伤、长期佩戴隐形眼镜等原因导致的。本文将针对真菌性角膜炎使用伊曲康唑治疗的临床效果进行研究。

1 临床资料及方法

1.1 临床资料 选取我院 2013 年 9 月-2016 年 9 月收治的 60 例被确诊为真菌性角膜炎的患者作为临床研究对象，然后随机的平均的将其分成每组 30 人的对照组与观察组，其中观察组男女比例 2:1，年龄在 35-45 周岁之间；对照组男女比例 1:1，患者年龄在 30-48 周岁之间。两组患者在身高、体重、病程等一般资料的比较中没有十分明显的统计学差异，且 $P > 0.05$ ，数据具有可比性。

1.2 治疗方法 患者被确诊为真菌性角膜炎后，逐一的对患者实施真菌性角膜炎临床手术，并在术后开展针对性治疗，治疗时间为一个月。对照组治疗方法：给予患者两性霉素 B 联合氟康唑进行交替滴眼治疗（两种药间隔时间 $> 10\text{min}$ ），每小时一次（两性霉素 B 浓度为 0.15%，氟康唑浓度为 0.3%）；观察组治疗方法：基于对照组治疗方法为基础添加伊曲康唑（西安杨森制药有限公司，批准文号：国药准字 20020367）对患者实施治疗，伊曲康唑：1 次/d，每次 200mg 口服。若在治疗期间患者发生病毒或细菌感染应及时治疗，手术完毕后，做好患者每天的临床观察工作，并对相关数据进行实时记载。患者在接受治疗 3 周后，对两组治疗方法取得的效果进行对比研究。

1.3 疗效标准分析 显效标准：用药结束后患者的各种临床症状完全消除，通过荧光素染色检测后结果为阴性，通过真菌镜检测后结果为没有致病性真菌。有效标准：用药结束后患者的各项临床症状均出现一定程度的减弱，通过荧光素染色检测后结果为阴性，通过真菌镜检测后结果为没有致病性真菌。无效标准：用药结束后，各种临床症状均没有好转且出现恶化迹象。

1.4 统计学分析 本文收集的所有数据均使用 SPSS20.0 软件进行整理、统计、分析，计量资料通过 t 进行检验，资料的组间比较通过 χ^2 进行检验，若 $P < 0.05$ ，则说明数据差异具有统计学研究价值。

2 结果分析

2.1 对照组及观察组临床治疗效果对比 经研究发现，在显效率与总有效率的比较中，观察组分别为 93.3%、96.6%，均高于对照组的 66.7%、90.0%。由此可以推断得出，在进行真菌性角膜炎的治疗中采用两性霉素 B 与氟康唑联合伊曲康唑的治疗效果更加显著、有效，且 $P < 0.05$ ，数据差异具有统计学研究价值，数据详见表 1。

表 1：对照组与观察组的临床治疗效果对比 [n(%)]

小组名称	n (例)	无效	有效	显效	总有效率 (%)
对照组	30	3 (10.0)	7 (23.3)	20 (66.7)	90.0
观察组	30	1 (3.4)	1 (3.3)	28 (93.3)	96.6

注： $P < 0.05$

2.2 临床症状改善的时间对比 两组患者在接受治疗后，所有的临床症状均得到有效改善，其中畏光流泪改善时间比较长，而异物感的改善时间比较短，数据详见表 2。

表 2：对照组与观察组的临床症状改善的时间对比 (d)

小组名称	异物感	畏光流泪	前房积脓	角膜溃疡
对照组	13.2±2.5	18.7±1.0	16.7±2.0	17.4±1.1
观察组	9.97±2.6	15.8±2.4	12.5±2.9	13.6±2.3

2.3 两组患者的不良反应分析 两组患者在治疗期间有 4 人出现了恶心、呕吐、腹痛、腹泻的症状，在经过合理治疗后均彻底消失，且相关不良反应为影响治疗的开展过程，剩下的所有患者均未出现不良反应。

3 讨论

真菌感染人体后就可能造成感染性角膜溃疡进而发展成真菌性角膜炎。此类疾病主要在夏秋农忙时节出现，发病人群大多数下地劳作的农民、青壮年与老年群体。此疾病在早期没有较为明显的临床症状，因此很少会被人重视，一旦错过最佳治疗时机，就可能诱发严重的并发症，直至患者失明。因此，真菌性角膜炎应该得到人们的重视，实现早发现早治疗，通过抗菌治疗避免病症恶化。

两性霉素 B 是常用的多烯类抗真菌药物，但是其稳定性较差，受光和热影响，药性易下降，将其配制成滴眼液后，药液不能很好的穿透角膜，所以效果不佳。在眼部疾病治疗中还经常使用唑类药物氟康唑，他可以起到抑菌消炎的作用，并具有较强的角膜穿透性。伊曲康唑是三氮唑类抗菌药物，亲脂性及亲角质性较好，其中的氮原子能抑制真菌细胞色素 p450 的活性，阻碍真菌内过氧化酶和氧化酶的作用，从而导致真菌死亡。

经研究，在进行真菌性角膜炎的治疗中，积极的合理的使用伊曲康唑的临床治疗效果十分显著。通过本文所得结果，在显效率与总有效率的比较中，采用了伊曲康唑联合两性霉素 B 与氟康唑的观察组分别是 93.3% 与 96.6%，而采用两性霉素 B 与氟康唑治疗的对照组仅为 66.7% 与 90.0%，且两项数据比较中观察组均优于对照组。由此可以说明，在真菌性角膜炎的治疗中采用伊曲康唑联合两性霉素 B 与氟康唑的治疗效果更加明显、有效、可靠。

综上所述，在进行真菌性角膜炎的治疗中积极的采用两性霉素 B 与氟康唑联合伊曲康唑的可明显改善患者临床症状、有助于缓解患者的病痛、缩短治疗时间、提高治疗效果，因此该药物配合使用法值得在临床上广泛推广、应用。

参考文献

- [1] 张晓燕, 许洁. 真菌性角膜炎的早期诊断与治疗方法 [J]. 中国实用医药. 2015(07)
- [2] 李伟. 两性霉素 B 经三种途径给药后治疗真菌性角膜炎的临床研究 [J]. 数理医药学杂志. 2015(02)
- [3] 徐苏云, 严琴梅, 王美华等. 伊曲康唑治疗真菌性角膜炎的临床效果研究 [J]. 中华医院感染学杂志. 2015(04)