

α 糜蛋白酶溶液点眼治疗角膜混浊的初步报告

河南省信阳县医院眼科 杜立铎

角膜疾患是临床常见病之一，它的转归往往给角膜遗留不同程度的混浊。目前仍为致盲的主要原因。过去曾试用各种药物治疗都不理想。我院自一九七八年以来采用0.05% α 糜蛋白酶溶液点眼治疗角膜混浊收到了一定的效果。根据我们随访观察的38人55只眼的治疗结果：总有效率达87.27%；其中显效（视力提高3行以上）26只眼；有效（视力提高1—3行者）22只眼；无效7只眼。

溶液配制方法及用法：取注射用 α 糜蛋白酶1支（5mg）倒入眼药瓶内，加生理盐水至10ml，天热时用0.25%碳酸氢

钠溶液溶解，每日点眼四次。

典型病例：

例1：严涛，男，11岁，学生，本县人。主诉双眼红、畏光、疼痛，经当地治疗后遗角膜白块一年余，严重影响视力，曾在某院治疗月余无效，故于八〇年四月七日来我院门诊求治，门诊检查视力：右眼0.7，左眼0.08，右眼瞳孔区角膜有一 $1 \times 2 \text{ mm}^2$ 之灰白色混浊，左眼角膜中央 $3 \times 4 \text{ mm}$ 之灰白色混浊，瞳孔隐约可见。给0.05%糜蛋白酶溶液点眼，四月二十四日复查视力右眼 1.5^{-1} ，左眼 0.4^{+1} ，角膜混浊面积缩小，变薄。继用前药五月十四日复查右眼视力 1.2^{-1} ，左眼 0.4^{+2} ，六月十日复查右眼1.5，左眼 1.2^{-1} ，七月十六日至今视力保持右眼1.5，左眼1.5。

例2：阎凤恺，男，47岁，本院会计。主诉于八〇年冬季因右眼患病毒性角膜炎治愈后因角膜斑翳于八一年六月二十六日在我科门诊检查视力0.4，角膜呈片状灰白色混浊，内侧瞳孔可见。给糜蛋白酶溶液点眼治疗，因病毒性角膜炎时有复视力下降，经治疗稳定后继续退翳治疗，视力提高至1.2，四个月后一直保持未变。

年龄与疗效关系表

年龄组	年龄			性别	
	18岁以下	18—40	40岁以上	男	女
疗效				21	17
显效	2	18	6		
有效	0	9	13		
无效	0	4	3		

角膜病变性质与疗效关系表

病变性质	病变性质				合计
	砂翳	云翳	斑翳	白斑	
疗效(眼数)					
显效	6	17	3		26
有效		16	6		22
无效		3	3	1	7
合计	6	36	12		

91.66% 75%

体会：

①我们根据 α 糜蛋白酶能选择性的分解由酪氨酸或苯丙氨酸的羧基所构成的肽键能松解睫状体韧带的的作用，用于角膜的变性，增殖组织的溶解吸收治疗。从对角膜砂翳、云翳、斑翳的疗效看，砂翳和云翳的效果好，斑翳治疗效果次之。白斑仅1例因病毒性角膜炎复发而失败。（下转189页）

- (7) Jones B.R, et al; General discussion in 《Corneal graft failure》 P339. 1973.
- (8) Polack, F. M; Clinical and pathological aspects of the Corneal graft reaction Trans. Am. Acad. ophthalmol. otolaryngol. 77. 418. 1973.
- (9) Maumenee, A. E; Clinical aspects of the Corneal homograft reaction. Invest. ophthal. 1. 244. 1962.
- (10) Maumenee, A. E; The influence of donor—recipient Sensitization on Corneal graft Amer. J. Ophthal 34, part 2. 244. 1962.
- (11) Polack F. M; Corneal graft rejection Clinico—pathological Correction in《Corneal graft failure》P127. 1973.
- (12) Maumenee, A. E; 同种角膜移植における免疫反応, 日眼 77.1760. 1973.
- (13) 山口达夫; 角膜移植における免疫反応の臨床像, 日眼 81.13. 1977.
- (14) 霍纯信; 角膜再移植の排斥反应临床分析, 角膜病通讯 P19 3.4.5合刊1979.
- (15) 钱元赞译; 角膜移植的免疫反应, 角膜病通讯 P135 3.4.5合刊 1979.
- (16) Fine, M. et al; Postopmanagement of Corneal graft, Inter. Ophthal. Reporter Vol 4. 7. 218. 1979.
- (17) Khodadoust A. A; Transplantation and rejection of individual cell layers of the Cornea, Invest. ophthal. Vol 8. (2), 181. 1969.
- (18) Chandler, J. M; Graft reaction after Keratoplasty for Keratconus. Amer. J. ophthal. 77. 543. 1974.
- (19) Fine, M. et al; Penetrating Keratoplasty in herpes Simplex Keratitis. Arch. Ophthal. 95. 613. 1977.
- (20) 杜念祖; 单泡性角膜炎的角膜移植治疗 中眼. 14. 4. 1978.
- (21) Fleming, J. C; Prevetion of immune graft rejection after Corneal transplantation. Amer. J. ophthal. 88. 97. 1979.
- (22) 凡长春; 角膜移植免疫反应研究之二, 皮质类固醇治疗的早晚与抑制角膜移植免疫反应效应关系的实验研究 中国医科大学学报 1981增刊. P19. 1981.
- (23) 夏德昭; 中眼 3. 219. 1956.

(上接190页)

②此药治疗方便, 便宜, 疗效迅速, 适用于农村大面积治疗。

③在治疗过程中有部分病人有粘性分泌物出现。

④在治疗中少数患者可出现几次视力下降, 继续治疗视力可继续提高。

⑤病毒性角膜炎必须治愈三月后无复发方能用此药治疗, 否则可致病毒性角膜炎复发。

⑥使用0.05%α—糜蛋白酶点眼, 在所用55只眼治疗中, 尚未见1例因结合膜囊使用此种低浓度药液而引起晶体悬韧带溶解、松弛等症状者。