・临床报告・

慢性肾功能衰竭患者与干眼的相关性分析

郑建华,赖世佳,孙永明

作者单位:(361003)中国福建省厦门市,解放军174 医院眼科作者简介:郑建华,毕业于第四军医大学,本科,副主任医师,科室主任,研究方向:临床眼科眼表疾病研究。

通讯作者:郑建华. zjhxm03@163. com

收稿日期: 2014-09-10 修回日期: 2014-12-23

Correlation analysis of chronic renal failure patients with dry eye

Jian-Hua Zheng, Shi-Jia Lai, Yong-Ming Sun

Department of Ophthalmology, No. 174 Hospital of Chinese PLA, Xiamen 361003, Fujian Province, China

Correspondence to: Jian – Hua Zheng. Department of Ophthalmology, No. 174 Hospital of Chinese PLA, Xiamen 361003, Fujian Province, China. zjhxm03@163.com

Received: 2014-09-10 Accepted: 2014-12-23

Abstract

- AIM: To investigate the clinical characteristics and influencing factors of chronic renal failure (CRF) patients with dry eye, and to provide clinical reference.
- METHODS: Sixty-one cases (122 eyes) of patients with CRF (CRF group) and 61 cases (122 eyes) of healthy persons (control group) were carried out on Schirmer I test (SIt), break-up time of tear film (BUT), corneal fluorescein staining (FL), test results of two groups were compared and related factors of dry eye in CRF patients were analyzed.
- RESULTS: The results of S I t and BUT in CRF group were lower than that in the control group (P<0.05). The proportion of tear secretion reduce in CRF group (S I t<10mm/5min) was 49.2% (60/122), which was higher than that in the control group (10.0%, 12/122), the difference was statistically significant (χ^2 = 45.39, P<0.05). The percentage of instability of tear film in CRF group (BUT \leq 10s) was 75.4% (92/122), which was significantly higher than that in the control group (27.0%, 33/122) (χ^2 = 57.1, P<0.05). The positive rate of corneal FL was 37.7% (46/122), which was higher than that of the control group (10.7%, 13/122), there was a statistically significant difference (χ^2 = 24.34, P<0.05).
- CONCLUSION: CRF patients with a decrease in tear film stability and tear secretion are susceptible population to dry eye, clinically should be paid attention to the treatment.
- KEYWORDS; chronic renal failure; dry eye; Schirmer I test; break up time of tear film; corneal fluorescein staining

Citation: Zheng JH, Lai SJ, Sun YM. Correlation analysis of chronic renal failure patients with dry eye. *Guoji Yanke Zazhi* (*Int Eye Sci*) 2015;15(1):172–173

摘要

目的:探讨慢性肾功能衰竭(CRF)患者出现干眼的特点及影响因素,提供临床参考方法。

方法:对我院 61 例 122 眼慢性肾功能衰竭患者 (CRF 41),与 61 例健康人员 (对照组) 两组人员进行泪液分泌试验 (Schirmer I test, SIt), 泪膜破裂时间测定 (BUT), 角膜 荧光素染色检查 (FL), 比较分析两组人员各项检查结果, 分析 CRF 患者发生干眼的相关因素。

结果: CRF 组患者的泪液分泌试验值,泪膜破裂时间低于正常人群(P<0.05)。CRF 组泪液分泌减少(S I t<10mm/5min)的比例为 49.2%(60/122)高于对照组 10.0%(12/122),两组比较差异有统计学意义(χ^2 = 45.39,P<0.05)。CRF 泪膜不稳定($BUT \le 10s$)的比例为 75.4%(92/122),高于对照组 27.0%(33/122),其差异有统计学意义(χ^2 = 57.1,P<0.05)。角膜荧光染色(FL)阳性率为 37.7%(46/122),高于对照组 10.7%(13/122),两组差异有统计学意义(χ^2 = 24.34,P<0.05)。

结论:慢性肾功能衰竭患者泪液分泌减少,泪膜稳定性下降是干眼症的易患人群,临床上应注意对 CRF 患者干眼的治疗。

关键词:慢性肾功能衰竭;干眼;Schirmer 试验;泪膜破裂时间;角膜荧光素染色

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2015.1.53

引用:郑建华,赖世佳,孙永明.慢性肾功能衰竭患者与干眼的相关性分析.国际眼科杂志 2015;15(1):172-173

0 引言

近年来随着环境和生活方式的改变、阅读量的增加,干眼症的发病率呈逐年上升的趋势,已成为临床较为常见的眼病之一。慢性肾功能衰竭(chronic renal failure, CRF)是指各种肾脏病导致肾功能渐进性不可逆性减退。直至功能丧失所出现的一系列症状和代谢紊乱所组成的临床综合征,由于透析技术的发展与推广,患者的生存率明显提高,发生干眼的可能性增加。本研究通过对 CRF 患者与正常人分别进行泪液分泌试验,泪膜破裂时间,角膜荧光素染色检查探讨 CRF 患者发生干眼的临床特点进行分析评价。

1 对象和方法

1.1 **对象** CRF 组收集 2011-10/2013-12 我院确诊为慢性肾功能衰竭进行透析治疗的患者 61 例 122 眼。其中男 37 例 74 眼,女 24 例 48 眼,年龄 32 ~ 65(平均 53. 27±6.15)岁;患者透析时间为 1~8(平均 3. 2±1. 2)a,且主诉有以下一个或一个以上症状;眼部干涩感、异物感、视物疲

Tel:029-82245172 82210956

劳、视力波动、视物模糊、眼部疼痛、畏光、眼部黏液感、眼 烧灼感、流泪、眼部痒感、眼红。对照组选取同期来眼科常 规体检年龄与 CRF 相应 61 例 122 眼,其中男 35 例 70 眼, 女 26 例 52 眼,年龄 32~65(平均 54.32±7.15)岁,两组之 间性别、年龄构成等方面比较差异无统计学意义(P> 0.05)。所有研究者的入选标准:3mo内眼部无活动性炎 症,局部未使用任何滴眼液:无角膜接触镜配戴史:无眼部 激光或其他眼部手术操作史:无眼外伤病史:无其他影响 泪液分泌的全身性疾病(甲状腺功能亢进等)。

- 1.2.1 泪液分泌试验 泪液分泌试验(Schirmer I test. SIt):采用泪液检测滤纸条,将泪液滤纸条的首端反折约 5mm,放置到患者的下眼睑结膜囊处,嘱患者双眼闭合,等 待5min后再取出滤纸条。
- 1.2.2 泪膜破裂时间测定 泪膜破裂时间(BUT)测定:临 床检查时,采用荧光素钠眼科试纸条,头端蘸生理盐水,将 其触及到患者的下睑缘中心,使荧光素钠流入到患者的结 膜囊,患者眨眼,双眼平视前方。使用裂隙灯钴蓝光观察 患者的角膜表面,记录完整泪膜出现第一个破孔黑洞的 时间。
- 1.2.3 角膜荧光素染色 角膜荧光素染色(FL):采用荧 光素钠眼科试纸条,将其触及到患者的下睑缘中心,使荧 光素钠流入到患者的结膜囊,嘱患者闭眼,5s后眨眼数 次,用裂隙灯显微镜的钴蓝光观察。有荧光着染者为阳 性,否则为阴性。

统计学分析:将本次试验所得数据录入 SPSS 17.0 软 件包进行统计学分析,计量资料以均数±标准差(\bar{x} ±s)表 示,组间对比采用t检验;计数资料组间对比采用 χ^2 检验, 以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

- 2.1 泪液分泌试验结果 CRF 组泪液浸湿试纸的长度平 均为7.04±3.57mm/5min,低于对照组9.06±4.47mm/5min,两 组比较差异有统计学意义(t=-3.66, P<0.05)。CRF 组 泪液分泌减少(SIt<10mm/5min)的比例为49.2% (60/122),对照组为9.8%(12/122),两组比较差异有统 计学意义($\chi^2 = 45.39, P < 0.05$)。
- 2.2 泪膜破裂时间检测结果 CRF 组平均为 6.92±4.05s, 对照组 9. 45 ± 4. 50s, 两组比较差异有统计学意义(t =12.61, P<0.05)。CRF 组泪膜不稳定(BUT≤10s)的比例 为75.4% (92/122),与对照组27.0% (33/122)比较,差异 有统计学意义($\chi^2 = 57.1, P < 0.05$)。
- 2.3 角膜荧光素染色检验结果 CRF 组荧光素染色的阳 性率为37.7%(46/122),对照组为10.7%(13/122),两组 比较差异有统计学意义(χ^2 = 24.344,P<0.05)。

3 讨论

目前多数认为干眼症的发病机制在于泪膜功能障碍。 泪膜包括脂质层、水液层和黏蛋白层三部分。在维持眼表 生理功能方面起着重要作用。各种原因引起的泪膜质和

量的异常及泪液动力学异常均会引起干眼症。在评价干 眼症的常用临床指标中,Schirmer 试验是用来检测水液性 泪液的量。泪膜破裂时间可以反映泪膜的功能。目前认 为泪膜破裂时间是评价泪膜稳定性的一个很有价值且很 直接的检查方法。角膜荧光素染色可以反映角膜上皮的 完整性及眼表的损害程度,从而间接反映泪膜功能。通过 本组研究可以发现在慢性肾功能衰竭患者中,许多患者会 出现干眼症的情况,表现为泪液分泌减少,泪膜稳定性下 降,通过角膜荧光素染色发现角膜损害的阳性率高于对照 组,差异有统计学意义(P<0.05)。随着电脑、电视、手机 的应用及普及,给慢性肾功能衰竭干眼患者带来极大的不 方便,多数患者以眼干、视物疲劳、眼红、异物感等不适来 眼科就诊。因此,对慢性肾功能衰竭患者干眼症早发现、 早治疗,及时缓解患者的眼部不适,对于提高其生活质量 具有重要意义。

慢性肾功能衰竭干眼的发病机制尚不明确,慢性肾功 能衰竭患者其分泌性结膜上皮向非分泌性角化上皮的转 化,即结膜上皮的鳞状化生[1],可能是一个重要的原因。 由于结膜上皮鳞状化生,导致黏蛋白缺失,而黏蛋白主要 由结膜上皮杯状细胞产生[2],从而引起泪液分泌减少,泪 膜稳定性下降。

最近研究认为,眼表面的改变,基于免疫的炎症反应 细胞凋亡、性激素水平降低是干眼症发展的主要因素。然 而各因素之间的联系或因果关系尚未完全明了[3]。慢性 肾功能衰竭患者造成免疫功能低下、性激素水平改变,特 别是雄激素下降[4]。可能是原因之一,人体免疫机能破坏 可导致泪腺通透性改变而形成干眼[5]。对人眼组织雄激 素受体免疫组化定位研究时发现,睑板腺也是雄激素的靶 器官,雄激素受体存在于睑板腺腺泡上皮细胞核上。雄激 素对睑板腺的作用可能是调节睑板腺脂质分泌量和基因 的表达。雄激素水平低,是人发生蒸发过强型干眼最主要 的原因[6]。

通过以上研究我们可以看出,慢性肾功能衰竭患者是 干眼症的易患人群。定期对慢性肾功能衰竭患者进行泪 液分泌试验检查、泪膜破裂时间检测、角膜荧光素染色可 及时发现异常,进而采取治疗措施,对慢性肾功能衰竭患 者干眼的预防有重要作用,可进一步提高其生活质量。

- 1 Dursun D, Demirhan B, Oto S, et al. Impression cytology of the conjunctival epithelium in patients with chronic renal failure. Br JOphthalmol 2000;84(11):1225-1227
- 2 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社 1996:1360
- 3 葛坚. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2005:140-141
- 4 黎磊石, 刘志红. 中国肾脏病学. 北京: 人民军医出版社 2008:1286-1287 5 宋念东,宋爱东. 干眼症的病因诊断和药物治疗进展. 眼科新进展 2001;21(6):454-455
- 6 Rocha EM, Wickham LA, da Silveira LA, et al . Identification of androgen receptor protein and 5alpha-reductase mRNA in human ocular tissues. Br J Ophthalmol 2000;84(1):76-84