

# 老年患者过敏性结膜炎导致干眼症的研究分析

郝琦

(吉林省德惠市惠发社区卫生服务中心眼科 吉林德惠 130300)

**【摘要】**目的：利用实验分析确定过敏性结膜炎患者泪膜功能出现的改变，并研究该疾病与干眼症间的相关性。方法：选择2022年10月至2023年10月本科室接诊过敏性结膜炎患者30例为观察组，另选择同期健康体检者30例为对照组，进行一系列检查，分析检查结果。结果：左右眼各指标都存在关联性，且两组泪膜破裂时间和角膜荧光素染色评分差异性显著。在过敏性结膜炎当中，泪液分泌功能和泪河线高度存在关联性，泪膜破裂时间和角膜荧光素染色评分存在关联性。结论：过敏性结膜炎与干眼症的关联性较强，若发生过敏性结膜炎，则泪膜稳定性会出现问题，以致诱发干眼症，因此在确诊过敏性结膜炎后，要进行全方位的干预治疗，确定泪膜功能出现的改变状况和疾病的程度水平，以便科学开展对症治疗。

**【关键词】**老年；过敏性结膜炎；干眼症

Study and analysis of allergic conjunctivitis causing dry eye disease in elderly patients

Hao Qi

Jilin Dehui Huifa Community Health Service Center Ophthalmology Jilin Dehui 130300

**[Abstract]** Objective: To determine the changes of tear membrane function in patients with allergic conjunctivitis and to study the correlation between the disease and dry eye disease. Methods: 30 patients with allergic conjunctivitis treated in the undergraduate department from October 2022 to October 2023 were selected as the observation group, and 30 patients with healthy examination in the same period were selected as the control group for a series of examinations to analyze the examination results. Results: The correlation of all indexes in left and right eyes, and the difference of tear film rupture time and corneal fluorescein staining score were significantly between the two groups. In allergic conjunctivitis, there is a high correlation between tear secretion function and tear river line, and a correlation between tear film rupture time and corneal fluorescein staining score. Conclusion: allergic conjunctivitis and dry eye correlation is strong, if allergic conjunctivitis, the tear film stability problems, so that induce dry eye, so after diagnosis of allergic conjunctivitis, to comprehensive intervention treatment, determine the tear film function changes and the degree of disease level, in order to carry out the symptomatic treatment.

**[Key words]** old age; allergic conjunctivitis; dry eye disease

基于相关研究调查可知，现阶段，在我国的老年群体中，存在过敏性结膜炎疾病的患者数量持续增加，所以临床对此关注度也逐渐提升。为了更好地为老年患者提供帮助，则需要对此开展全方位的分析，由此降低患者后续出现干眼症的风险，更好地保障患者的健康安全。另外，对于患者出现过敏性结膜炎的诱因需要积极进行研究，进一步明确，以此更为有效地控制好外界的过敏原，防止由于季节性过敏加重而导致出现干眼症的相关症状<sup>[1]</sup>。另外，过敏性结膜炎又包括常年过敏性结膜炎和春季卡他性结膜炎等等。类型不同的结膜炎和干眼症的关联性也有所不同，因此建议临床开展全方位的抗过敏治疗及试验，特别是需要确定过敏性结膜炎同泪液的质或量间异常状况的关联。研究选择本科接诊老年患者，并对开展相关检查，随后对结果做出深层次的研究，以便后期可以更好地对过敏性结膜炎和患者存在的干眼症情况进行有效治疗，并对此提供一定的理论依据，具体情况，报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2022年10月至2023年10月本科室接诊过敏性结膜炎患者30例为观察组，另选择同期健康体检者30例为对照组。观察组：男女人数15:15，年龄53-74岁，平均65.84岁。对照组：男女人数16:14，年龄52-75岁，平均54.26岁。两组资料比较未见显著差异， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

第一，全方位检测泪膜破裂的时间，以此可以比较直接地将患者泪膜的稳定性情况反映出来，若破裂时间未处在正常范围当中，则说明泪膜的稳定性存在有异常状况。正常范围是10-45s，若未在此区间当中，那么就表明患者的泪膜有明显的不稳定性。另外，借助荧光素开展实验，提醒患者在进行检查的时候眨眼，同时以裂隙灯的钴蓝光开展全方位观察，确定患者睁开眼睛之后角膜产生黑斑的时间。为了保

证可以获得较为准确的结果,则建议最少进行3次测量,随后计算平均结果,以此用于最后的结果数值。

第二,全方位检测患者的泪河线高度,做好相关的分析,在进行检查的时候,患者的主观原因对于结果的影响较为明显,因此要确保患者检查过程中不会受到其他外界因素的不利影响,让患者可以在检查过程中保持较为平和轻松的情绪状态,并且能积极做好配合,保证有较高的依从性<sup>[2]</sup>。发挥现代计算机的作用,实施定量检查,以计算机的图像分析技术完成,进而能促使整体检测的准确程度较高。主要流程为,首先注意调整患者的状态,令其保持较为平稳的情绪,随后在结膜囊当中将较少的荧光素滴入,以裂隙灯的钴蓝光开展全方位的观察。为了保证有较好的观察效果,则建议实施放大摄影的处理方式,放大12倍左右较为合适,开展扫描,在获得清晰度较高的图像后,在计算机当中的图像分析模块上传,随后完成测量,确定患者泪河线的高度<sup>[3]</sup>。若观察到泪河线高度低于0.35mm,就说明患者有干眼症的情况。随后开展泪液分泌实验,确定患者的泪液分泌功能是否出现问题,正常范围为10-15mm/5min的分泌量,若数值低于5mm,就说明有干眼症的情况,若数值少于10mm,那么就说明患者的泪液分泌功能不佳,在开展实验进行检测的时候,建议使用行业规定的标准泪液滤纸,把其中一端折叠,折叠长度5cm,同时在指定位置放好,进行5min的检测,之后将滤纸取出,对于相关的数值进行测量。

第三,全方位分析角膜荧光素染色情况,若结果显示阳性,就表明患者角膜出现了上皮缺损的情况,同时患者角膜上皮细胞层的完整性被损坏<sup>[4]</sup>。另外,在完成泪膜破裂时间检查后,以裂隙灯的钴蓝光观察角膜上皮的着色状况,同时可把角膜分成4个象限,保证不同象限的染色程度存在差异。随后确定角膜荧光素染色评分情况。

### 1.3 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计量数据记为( $\bar{x} \pm s$ ),行t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。另外,对各指标开展相关性分析。

## 2 结果

观察组入选患者中,都有一定程度的眼痒情况,同时瞬目次数有所提高,也有视力模糊和干涩、异物感等情况。对患者以裂隙灯进行检查,观察发现结膜出发生充血及红肿,并有睑结膜乳头增生的情况发生。确定4个能对过敏性结膜炎进行判定的指标,即泪膜破裂时间(BUT)、泪河线高度(TMh)、泪液分泌试验(SIt)以及角膜荧光素染色评分(FL)。分析指标,确定指标间的相关性,以此确定过敏性结膜炎及干眼症的关系。具体见表1-表3。

表1 观察组检测指标左右眼关联性分析

指标	SIt	BUT	FL	TMH
左眼	12.86 ± 1.34	8.02 ± 1.23	1.76 ± 1.45	0.42 ± 0.13
右眼	12.87 ± 1.35	8.01 ± 1.24	1.77 ± 1.41	0.45 ± 0.16
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组检测指标对比分析

组别	例数	SIt	BUT	FL	TMH
观察组	30	15.23 ± 1.26	10.05 ± 1.23	0.84 ± 1.34	0.57 ± 0.02
对照组	30	15.62 ± 1.34	3.17 ± 1.36	3.61 ± 1.35	0.55 ± 0.01

表3 观察组检测指标关联性对比分析

指标	SIt	BUT	FL	TMH
SIt	r=1.00			
BUT	r=0.133	r=1.00		
FL	r=-0.092	r=-0.682	r=1.00	
TMH	r=0.733	r=0.185	r=-0.064	r=1.00

## 3 讨论

若患者在用药的时候,结膜处和外界不佳的环境频繁产生接触,则就容易致使结膜处发生过敏的情况,由此导致过敏性结膜炎出现。该疾病在临床较为多见,在眼科收入的患者中,该疾病患者数超过两成,特别是在春夏两季,季节敏感性明显,起病风险也有明显的提高表现。另外,当前我国

环境污染加重,也导致患者数量进一步增多,故临床对此种疾病的治疗更为关注,也积极探索确定恰当的方式对患者进行治疗。另外,该疾病容易出现复发的状况,部分患者在接触过敏性物质后,则会有肥大细胞脱颗粒产生,随后将炎性介质释放出来<sup>[5]</sup>。超过五成的患者的疾病表现和体征数据都和释放组织胺存在关联。另外,若介入了炎症介质,则患者泪膜稳定性降低,由此出现干眼症的情况。基于相关研究可

知,若患者存在有过敏性结膜炎,那么机体中的嗜酸性粒细胞的活化会有异常状况发生,并且全方位释放多种炎症介质,所以也致使患者结膜上皮细胞受到损伤或是出现了丢失的状况,并且患者泪膜稳定性降低,有明显的干眼症表现<sup>[6]</sup>。若患者属于季节性过敏性结膜炎,则结膜上皮细胞里的鳞状上皮化及杯状细胞数量会持续下降,因此应当对相关患者的症状表现做出系统的研究分析。若有干眼症的情况发生,则患者的泪液质、量都会有异常的波动状况。另外,若患者干眼症的情况较为严重,则眼部会有明显的灼烧感或干涩感,同时也容易出现视疲劳的情况,患者视觉功能会遭受明显的影响<sup>[7]</sup>。已有的多数研究显示,过敏性结膜炎同干眼症的联系较为紧密,同时干眼症诱发因素偏多,过敏性结膜炎是当中较为重要的一种。

在本研究当中,观察发现过敏性结膜炎患者在较短的时间中出现了泪膜破裂的情况,不过泪液量改变的不明显,同时角膜荧光素染色评分有一定程度的提高,所以也表明过敏性结膜炎的干眼症表现是因为泪液的质、量都有异常情况发生,并且患者的泪膜稳定性不佳,眼部不适感明显。另外,对患者本身来说,左右眼存在关联性,这也表明因为过敏性结膜炎引起的干眼症存在有双眼性特点。同时泪膜破裂时间和泪河线高度的相关性偏低,所以表明过敏性结膜炎患者泪膜的稳定性和泪液分泌量的关联性不强。另外,泪液分泌量与角膜上皮损伤程度相关性偏低,因此要保证全方位分析干眼症的症状表现,并积极落实科学的治疗方案。另外,对患者进行治疗的时候,要防止和外界当中其他的过敏原进行接触,特别是需要积极深入研究有关疾病特征,利用药物治疗的开展,实现整体疗效的提升<sup>[8]</sup>。另外,需要对于肥大细胞脱颗粒的产生加以抑制,同时需要防止全面释出过敏的炎性介质,并且临床中可利用好多种双重作用的药物,更好地对

患者的干眼症加以有效控制,促使患者的症状得到明显改善,使患者的眼角膜得到保护。

特别是对于老年患者而言,这是较为特殊的群体,其自理能力不佳,因此若是视力有障碍的问题出现,或是有过敏性结膜炎,则都会致使患者的生活质量显著下降。基于研究调查可知,导致干眼症发生的诱因较多,比如环境因素可能会致使患者产生干眼症的情况,同时会导致患者的症状表现进一步加重,因此要保证可以全方位优化完善患者的生活环境,特别是对于出现了过敏性结膜炎的患者,不建议长时间在有较多过敏原的室外活动<sup>[9]</sup>。而在春夏季,建议对室外活动时间加以控制,由于季节的敏感性较高,所以要避免过敏原对于患者的影响,避免患者的症状进一步加重。此外,在对干眼症的起病机制开展分析,认为其中一项比较主要的诱发因素为炎症,所以注意全方位控制好炎症介质的释放情况,同时对新型药物进行研发。另外,患者因病入院后,医护人员需要积极做好患者的护理服务,告知患者疾病对于机体的损伤和有风险导致的不良后果,并且需要提高疾病的诊断效率。若观察发现患者存在过敏性结膜炎或干眼症的情况,则应当及时开展药物治疗,对于情况较为严重的需实施手术,以便患者可以更快地恢复健康状况,以此有效提升其实际的生活质量<sup>[10]</sup>。借助科学的诊断和恰当的治疗干预,帮助患者的泪膜功能得到改善,同时在实施一系列的治疗干预后,也要全方位检查患者,保证其多项功能均回归至正常状态,并阻止疾病的加重,更好地保障患者的眼部健康。

综上,过敏性结膜炎与干眼症的关联性较强,若发生过敏性结膜炎,则泪膜稳定性会出现问题,以致诱发干眼症,因此在确诊过敏性结膜炎后,要进行全方位的干预治疗,确定泪膜功能出现的改变状况和疾病的程度水平,以便科学开展对症治疗。

#### 参考文献:

- [1]马亮.探讨过敏性结膜炎导致干眼症的临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(56):37-38.
- [2]江选峰.研究过敏性结膜炎导致干眼症的临床分析[J].心理医生,2018,24(29):62.
- [3]蔡业海,赵楠楠,卓业辉,等.“候鸟式”旅居老年患者过敏性结膜炎导致干眼症的临床研究[J].现代医药卫生,2021,37(5):744-746.
- [4]许艳敏,刘淑艳,徐晔.导致儿童干眼症的相关因素与临床表现的分析[J].当代医药论丛,2020,18(15):10-11.
- [5]周苗苗,杨怡田.多种人工泪液治疗过敏性结膜炎合并干眼症的临床观察[J].泰山医学院学报,2018,39(5):572-573.
- [6]张菡.普拉洛芬联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子治疗过敏性结膜炎的疗效及对干眼症预防效果[J].医学理论与实践,2021,34(7):1177-1178.
- [7]赵琼琼,杜文杰,刘贤金,等.普拉洛芬联合贝复舒滴眼液治疗对过敏性结膜炎的疗效及对干眼症的预防效果分析[J].黑龙江医药,2021,34(3):647-648.
- [8]刘英.多种人工泪液治疗过敏性结膜炎合并干眼症的临床观察[J].智慧健康,2020(5):171-172.
- [9]王皎皎.多种人工泪液治疗过敏性结膜炎合并干眼症的临床疗效[J].中国社区医师,2019,35(27):60-60,63.
- [10]赵汝莲,王阳,皮练鸿.儿童轻度过敏性结膜炎中干眼的研究及治疗[J].河北医科大学学报,2020,41(9):1065-1069.