

疏肝益精汤联合激光治疗中心性 浆液性脉络膜视网膜病变

王亚明*, 顾维乐

(山东省青岛市黄岛区中医医院, 山东 青岛 266500)

[摘要] 目的:探讨疏肝益精汤联合激光治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的疗效。方法:回顾性分析了 2010 年 1 月到 2011 年 12 月期间在山东省青岛市黄岛区中医医院治疗的中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者 126 例患者随机分为两组,治疗组(62 例)和对照组(64 例),治疗组给予疏肝益精汤联合激光治疗,对照组给予传统药物口服治疗,疗程均为 30 d。以患者最佳矫正视力及平均光敏感度为观察指标。结果:治疗后 1 个月,与对照组比较,治疗组视力改善程度,平均光敏感度均比对照组显著好转,差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。结论:疏肝益精汤联合激光治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变,能保护黄斑的视功能,安全有效。

[关键词] 疏肝益精汤; 激光; 中心性浆液性脉络膜视网膜病变

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)14-0278-03

Clinical Observation on Shugan Yijing Decoction Combining with Laser in Treatment of Central Serous Retinopathy

WANG Ya-ming*, GU Wei-le

(Shandong Qingdao Huangdao Hospital of Chinese Medicine, Qingdao 266500, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the efficiency of Shugan Yijing decoction combining with laser in treatment of central serous retinopathy. **Method:** A retrospective analysis on the one hundred and twenty-six patients with central serous retinopathy in our hospital from January 2010 to December 2011, the 126 cases were randomly divided into two groups: treatment group ($n = 62$) and the control group ($n = 64$), the treatment group was treated with Shugan Yijing decoction combining with laser treatment, the control group was treated with traditional treatment, the treatment course was 30 d. The best corrected visual acuity and average light sensitivity index were observed. **Result:** After treatment, compared with control group, in treatment group the visual acuity

[收稿日期] 20120308(006)

[通讯作者] *王亚明,主治医师,从事眼科疾病内科专业研究, Tel:13156259777, E-mail:yuehan1997@sina.com

- [7] 关丽明,方亮,胡军,等.多烯磷脂酰胆碱(易善复)联合辛伐他汀治疗酒精性肝病的临床观察[J]. 国际医药卫生导报, 2006, 12(22):69.
- [8] 董琴月,郝艳春.多烯磷脂酰胆碱联合消脂复肝汤治疗脂肪肝 90 例临床观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 17(3):139.
- [9] 翁小刚,朱晓新,杨庆,等.非酒精性脂肪肝的实验研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2009, 15(11):104.
- [10] 刘申. 养肝益肾话黄芪[J]. 新中医, 2005, 37(7):90.
- [11] 冯高飞,杨钦河,纪桂元,等.疏肝健脾方药对 NAFLD 大鼠肝组织 PPAR α mRNA 和 TNF- α 蛋白表达的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(20):195.
- [12] 李成浩,张红英. 黄芪提取物对四氯化碳致大鼠肝纤维化的保护作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(20):217.
- [13] 赵文霞,刘全忠,夏瑾瑜,等. 中医优化方案治疗非酒精性脂肪性肝炎的临床研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(23):246.

[责任编辑 邹晓翠]

was increased, average light sensitivity was better than that in control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Shugan Yijing decoction combining with laser treatment can protect the abnormal visual function with safety and efficiency.

[**Key words**] ShuganYijing decoction; laser; central serous retinopathy

中心性浆液性脉络膜视网膜病变为常见的眼底病,指以后极部视网膜色素上皮功能障碍引起黄斑部视网膜神经上皮层局限性浆液性脱离的一种黄斑病变^[1-2]。其是一种自限性疾病,但终因其反复发作病程迁延,导致视力永久性损害。药物治疗疗效甚微、不确切,常规应用激素有可能导致黄斑部囊变性而病情恶化^[3]。研究表明激光治疗效果好,恢复快,安全系数高,复发率比较低,应作为治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变的常用治疗方法^[4]。笔者通过中药联合激光的治疗,取得了一定的疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选自2010年1月到2011年12月期间在我院治疗的中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者126例,男性84例,女性42例,年龄31~57岁,平均年龄 (48.8 ± 7.8) 岁。采用随机对照方法,将126例中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者随机分为两组,治疗组(62例)和对照组(64例),治疗组中,男性41例,女性21例;年龄32~56岁,平均年龄 (48.9 ± 9.8) 岁。对照组中,男性43例,女性21例;年龄31~57岁,平均年龄 (47.5 ± 9.9) 岁。两组间年龄、病程、性别、渗漏点位置及个数基本相似,具有可比性。所有患者均知情同意并愿意定期随访监测病情变化。

1.2 纳入标准 患者主诉有视物变形、变色及中心暗点自觉症状,经散瞳检查,黄斑区盘状浆液性视网膜浅脱离区,中心凹光反射弥散或消失;未曾服用任何药物;荧光素眼底血管造影静脉期后出现黄斑区渗漏,晚期渗点扩大。排除标准曾接受任何内眼手术或激光患者及有青光眼或其他眼底病变者^[5]。

1.3 治疗 治疗组应用疏肝益精汤联合激光治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变。自拟疏肝益精汤:柴胡15g,白芍12g,肉苁蓉15g,当归15g,白术12g,补骨脂10g,枸杞子10g,香附15g,杜仲12g,熟地黄15g,甘草10g。水煎服,每日1剂,日服3次。连服30d。应用美国Coherent公司生产的Omni多波长氩离子激光器,根据渗漏点的位置,决定采用氩绿或氩黄激光行渗漏点直接光凝,激光参数:能量60~120mV,时间0.1~0.2s,光斑50~

250 μm ,根据渗漏点的多少决定点数,激光斑反应严格掌握在I级,治疗即刻局部仅可见一个与渗漏点重合的淡灰色点。对照组口服传统药物治疗维脑路通片,每次2片,每日3次,疗程为30d。肌苷片,每次0.4g,每日3次;维生素C,每次0.2g,每日3次;维生素B₁,每次10mg,每日3次。

1.4 检测指标 治疗前后应用Humphrey750型视野分析仪中央30-2阈值检测程序检测中心30度视野并计算平均敏感度。应用国际标准视力表检查患者最佳矫正视力。

1.5 统计学方法 所有数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用SPSS 17.0统计学软件包进行处理,计数资料采用 χ^2 检验,组间采用独立样本 t 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后视力改变情况 治疗后1个月,与对照组比较,治疗组视力改善程度比对照组显著好转,差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗后视力改变情况

组别	例数	提高/例	无变化/例	下降/例	改善率/例(%)
对照	64	36	22	6	36(56.3)
治疗	62	45	12	5	45(72.6) ¹⁾

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ (表2同)。

2.2 两组患者治疗后敏感度的改变情况 治疗后1个月,与对照组比较,治疗组视力平均光敏感度改善率均比对照组显著好转,差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者治疗后敏感度的改变情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照	64	21.3 \pm 1.76	23.53 \pm 1.78
治疗	62	20.8 \pm 1.84	26.78 \pm 1.96 ¹⁾

3 讨论

中心性浆液性脉络膜视网膜病变是临床上一种多发的常见眼底病变。病因不清楚。研究表明,常由于机体免疫力下降、过度劳累、精神紧张、饮酒等因素诱发。中心性浆液性脉络膜视网膜病变与感染、免疫异常、血液流变学、炎症等有关^[6]。目前公

认为发病机制是黄斑区视网膜色素上皮(RPE)和脉络膜的 Brush 膜复合性损害,破坏细胞的紧密连接,毛细血管漏出的液体进入视网膜神经上皮下^[7]。患者临床症状常有视力减退,视物变小、变形、变色,眼前可出现黑影。虽然本病有自限性,但因其反复发作,易复发,病程长和长期迁延可导致视功能损伤。所以积极治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变是十分必要的^[8]。

笔者采用疏肝益精汤联合激光治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变取得一定疗效,研究表明,治疗后 1 个月,与对照组比较,治疗组视力改善程度,平均光敏感度均比对照组显著好转,差异显著,有统计学意义($P < 0.05$),从结果看出,治疗效果良好。

激光光凝治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变,就是利用光凝破坏失代偿的视网膜色素上皮细胞,刺激周围正常视网膜色素上皮细胞增生,形成新的脱色素的视网膜色素上皮,有效安全地阻止视网膜色素上皮渗漏性病变,恢复血-视网膜屏障功能,改善脉络膜血管循环,阻断视网膜色素上皮病变;光凝形成一自由通道,使神经上皮液体经该通道流向脉络膜,最终被吸收^[9-10]。

中心性浆液性脉络膜视网膜病变属于中医学视瞻有色、视瞻昏渺等范围。本病虽有自愈倾向,有自限性的。一般因辛热酒浆,七情郁结,过度操劳,房劳过度,感受风邪的患者易发本病,导致黄斑部脉络膜新生血管和黄斑变性,严重影响视力。疏肝益精汤可填精助阳。方中柴胡、白芍、当归疏肝解郁,养血活血;白术、甘草健脾助运,后天得养;肉苁蓉、补骨脂、熟地黄、杜仲补益肝肾,填精助阳。诸药配合共奏疏肝解郁,益精助阳,调肺疏肝,益气明目之功效^[11-12]。

综上所述,疏肝益精汤联合激光治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变,能保护黄斑的视功能,防止复发,缩短疗程,安全有效。

[参考文献]

[1] 孙晓楠,陈蕾. 经瞳孔温热疗法治疗中心性浆液性脉

络膜视网膜病变[J]. 中国实用眼科杂志, 2005, 23(10): 1035.

[2] Costa R A, Scapucin L, Moraes N S, et al. Indocyaninegreen-mediated photothrombosis as a new technique of treatment for persistent central serous chorioretinopathy [J]. *Curr Eye Res*, 2002, 25(5): 287.

[3] Piccolino F C, Longrais R R, Ravera G, et al. The fovea photoreceptor layer and visual acuity loss in central serous chorioretinopathy [J]. *Am J Ophthalmic*, 2005, 139: 87.

[4] Loo R H, Scott I U, Flynn H W Jr, et al. Factors associated with reduced visual acuity during long-term follow-up of patients with idiopathic central serous chorioretinopathy [J]. *Retina*, 2002, 22: 19.

[5] 薛玲,王金硕. 复方樟柳碱在视网膜震荡治疗中的应用[J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2007, 29(1): 73.

[6] Yang C S, Chen K C, Lee S M, et al. Photodynamic therapy in the treatment of choroidal neovascularization complicating central serous chorioretinopathy [J]. *J Chin Med Assoc*, 2009, 72: 501.

[7] Zhu T C, Finlay J C. The role of photodynamic therapy (PDT) physics [J]. *Med Phys*, 2008, 35: 3127.

[8] 赵爱霞,孙麦青,孙慧悦. 中药结合眉弓注射治疗复发性单疱病毒性角膜炎 54 例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 16(8): 206.

[9] Eandi C M, Ober M D, Freund K B, et al. Selective photodynamic therapy for neovascular age-related macular degeneration with polyploid choroidal neovascularization [J]. *Retina*, 2007, 27: 825.

[10] Chan W M, Lai T Y, Lai R Y, et al. Half-dose verteporfin photodynamic therapy for acute central serous chorioretinopathy: one-year results of a randomized controlled trial [J]. *Ophthalmology*, 2008, 115: 1756.

[11] 张延琦. 桃红四物汤加减治疗视网膜静脉阻塞[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(11): 293.

[12] 徐寒松,孔德明,向慧. 通脉糖眼明胶囊对单纯型糖尿病视网膜病变患者 VEGF 水平的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(12): 229.

[责任编辑 邹晓翠]