

高健生主任治疗黄斑水肿临床经验

徐黄杰, 杨薇, 宋剑涛*, 吴正正 (中国中医科学院眼科医院, 北京 100040)

摘要: 介绍了高健生主任治疗糖尿病视网膜病变和视网膜静脉阻塞引起的黄斑水肿的临床经验。认为两种疾病所致的黄斑水肿病因病机均为气阴两虚兼目络瘀滞证, 并创立密蒙花方进行加减治疗。

关键词: 高健生; 黄斑水肿; 糖尿病视网膜病变; 视网膜静脉阻塞; 临床经验

中图分类号: R249 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2015)05-0483-02

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2015.0483

Clinical Experience of Director Gao Jiansheng Treating Macular Edema

XU Huang-jie, YANG Wei, SONG Jian-tao*, WU Zheng-zheng

(Ophthalmic Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100040, China)

ABSTRACT: The clinical experience of director Gao Jiansheng treating macular edema caused by diabetic retinopathy and retinal vein occlusion is introduced. This paper takes the view that the etiology and pathogenesis of the edema induced by both is deficiency of both qi and yin with the syndrome of blood stasis and qi stagnation of ocular collateral and puts forward the modified therapy with Mimeng Flower decoction.

KEY WORDS: Gao Jiansheng; macular edema; diabetic retinopathy; retinal vein occlusion; clinical experience

黄斑水肿作为多种眼科疾病的并发症而为临床常见, 其在组织学上是指黄斑区视网膜内的细胞外液异常积聚, 可造成患者中心视力的缓慢减退, 症状可有相对或绝对地中心暗点, 其是使原发患者视力损害及致盲的主要原因。高健生主任是全国第四、五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 从事中西医结合眼科 50 年, 学验俱富, 尤其在治疗糖尿病视网膜病变和视网膜静脉阻塞引起的黄斑水肿上具有丰富的临床经验。本文拟从黄斑水肿的病因病机及其辨证与治疗方法等方面总结高健生主任治疗黄斑水肿的临床经验。

1 黄斑水肿的病因病机

糖尿病视网膜病变(DR)和视网膜分支静脉阻塞(BRVO)是临床上最为常见的两种视网膜血管疾病^[1]。糖尿病视网膜病变可导致视网膜微循环(以静脉为主)障碍; 视网膜分支静脉阻塞黄斑区毛细血管后, 则可导致小静脉回流受阻。两者均可致毛细血管内压力增加, 使毛细血管内皮细胞受损而渗漏, 血-视网膜屏障遭到破坏, 继而造成黄斑水肿。

DR 中视网膜水肿增厚而凸显于黄斑或其附近处时称为糖尿病黄斑病变(DMP), 亦称糖尿病黄斑

水肿(DME)。DR 和 BRVO 的并发症和后遗症相似, 可归纳为: ①黄斑部病变(黄斑囊样水肿、黄斑前膜形成、黄斑瘢痕); ②新生血管及其并发症(新生血管性青光眼、玻璃体积血、增殖、机化膜形成、视网膜裂孔和视网膜脱离)^[2]。长期黄斑水肿会引起视细胞凋亡、视网膜纤维化, 从而导致永久性视力丧失。

2 黄斑水肿辨证及治疗方法

高健生主任根据其长期防治 DR 的经验, 认为 DR 在发生发展过程中, 证候逐渐由阴虚向气阴两虚, 再向阴阳两虚演变, 血瘀证表现也随之加重。肝肾虚损, 阴损及阳, 目窍失养是 DR 的基本病机。心脾亏虚, 因虚致瘀, 目络阻滞是 DR 发生发展过程中的重要因素^[3]。DR 所致黄斑水肿的病因病机为气阴两虚兼目络瘀滞, 高健生主任根据此病因病机创立密蒙花方, 全方由生黄芪、密蒙花、黄连、肉桂、女贞子、乌梅、益母草组成。密蒙花方重用黄芪与张锡纯创立滋脾饮、玉液汤时重用生黄芪治疗消渴同义: 一则升清阳; 二则补气生津, 散精达肺; 三则益气健脾生血。密蒙花去目中赤脉, 祛翳明目; 方中交泰丸则能引火归源, 交通心肾。益母草、女贞子益肝肾阴虚, 和血化瘀。乌梅、黄连敛虚火, 生津止渴^[4]。全

收稿日期: 2015-01-25; 修稿日期: 2015-05-27

基金项目: 高健生全国名老中医专家传承工作室建设项目

作者简介: 徐黄杰(1989—), 男, 上海人, 中国中医科学院眼科医院住院医师。* 通信作者: jangts@163.com

方契合糖尿病视网膜病发生发展各阶段的病机变化,通补并用,散中有收,补而不滞,乃防治糖尿病视网膜病变发生发展之良方,甚至对 DR 引起的黄斑水肿也有很好的疗效。

BRVO 在中医辨证属于“视瞻昏渺”范畴,韦企平认为瘀瘀是 BRVO 导致黄斑水肿的重要因素^[5]。高健生主任在长期的临床观察中发现,并发糖尿病且病程 5 a 以上的患者合并气阴两虚证者在各型患者中位居首位。因此,密蒙花方亦可治疗该病。

3 验案举例

案 1:高某,女,48 岁,糖尿病病史 10 a。主诉:双眼视物不清 1.5 a。2013 年 9 月 12 日住院治疗,视力:右眼 0.25,左眼 0.15。双眼视力矫正不提高,近视力 j6/30 cm。双眼前节未见明显异常。眼底:双眼视盘界清,色淡红,后极部散见点片状出血,硬性渗出,黄斑区水肿,周边视网膜见密集激光瘢痕。舌暗红,苔薄白,脉沉细。光学相干断层成像(OCT)显示:右眼黄斑区水肿,左眼黄斑区囊样水肿。临床印象:双眼糖尿病视网膜病变(Ⅳ期);双眼黄斑水肿。患者患糖尿病 10 a,舌脉气阴两虚之象显著,根据高健生主任的经验,其眼底症状渐进发展,已有目络瘀滞之证候特征。予密蒙花方加减:生黄芪 30 g,女贞子 10 g,密蒙花 10 g,益母草 10 g,乌梅 10 g,黄连 6 g,肉桂 2 g,麦冬 10 g,制首乌 10 g,黄精 10 g,白及 10 g,仙鹤草 10 g,茯苓 10 g,桂枝 10 g,丹参 20 g,三七粉 3 g,12 剂水煎服。拟服药后根据疗效决定是否球内注射雷珠单抗。

服药 12 剂后,视力:右眼 0.3,左眼 0.25。复查 OCT 显示:左眼黄斑囊样水肿明显好转。暂不予雷珠单抗治疗,出院带药原方 30 剂,不适随诊。出院服用原方 70 剂后,视力:右眼 0.4,左眼 0.3。于当地复查 OCT:轻微黄斑前膜,轻度水肿。

案 2:刘某,男,57 岁,糖尿病病史 6 a。主诉:右眼视物不清 2 月。2013 年 12 月 30 日首诊,视力:右眼 0.3,左眼 0.8,双眼前节未见明显异常,晶状体轻度混浊,玻璃体混浊。眼底:右眼眼底颞下方见大片出血,颞侧静脉中度迂曲,黄斑区水肿,双眼后极部散见点片状出血,硬性渗出,散见棉絮斑。临床印象:①右眼视网膜分支静脉阻塞;②双眼糖尿病视网膜病变(Ⅲ期)。OCT 显示:①右眼视网膜分支静脉阻塞;②右眼黄斑囊样水肿。

患者自诉口干,烦躁,大便时溏,手麻凉,脚心

热,舌暗红,苔薄白,脉弦细。患者素有糖尿病,舌脉已有气阴两虚之象,离经之血阻滞目络,血行脉外,引起大量出血。辨证属气阴两虚兼目络瘀滞,予密蒙花方加减:生黄芪 30 g,女贞子 10 g,密蒙花 10 g,益母草 10 g,乌梅 10 g,黄连 10 g,肉桂 3 g,瞿麦 30 g,丹参 12 g,路路通 10 g,小蓟 15 g,7 剂水煎服。

2014 年 1 月 20 日复诊,视力不变,右眼眼底出血明显减少,首诊自述症状均减轻,黄斑水肿较前减轻。原方改为黄连 6 g,肉桂 2 g,加槐花 10 g,通草 10 g,14 剂水煎服。

2014 年 2 月 8 日四诊(三诊处方未作变更),视力:右眼 0.6,左眼 0.8,右眼眼底出血进一步减少,颞侧静脉迂曲较前好转,黄斑水肿明显减轻。OCT 显示:黄斑囊样水肿较前明显减轻。继服原方 14 剂,不适随诊。

2014 年 3 月 24 日五诊,视力:右眼 0.8,左眼 0.8,右眼眼底出血范围进一步减少,颞侧静脉残存少量迂曲,黄斑基本正常。OCT 显示:黄斑囊样水肿未见异常。嘱不适随诊。

综上所述,高健生主任对糖尿病视网膜病变引起的黄斑水肿提出了“气阴两虚兼目络瘀滞”的病机,并创密蒙花方进行治疗。同时发现临床上视网膜静脉阻塞合并糖尿病者病机也不离“气阴两虚兼目络瘀滞”,因此密蒙花方亦可治疗。

参考文献:

- [1] Zhou JQ, Xu L, Wang S, et al. The 10-year incidence and risk factors of retinal vein occlusion: the Beijing eye study[J]. Ophthalmology, 2013, 120(4):803-808.
- [2] 林春堤,吴国基,吴爱玉,等.曲安奈德与雷珠单抗治疗视网膜静脉阻塞继发黄斑水肿比较[J].国际眼科杂志,2014,14(1):37-40.
Lin CD, Wu GJ, Wu AY, et al. Comparative study of the efficacy of triamcinolone acetonide and lucentis for macular edema due to retinal vein occlusion[J]. Int J Ophthalm, 2014, 14(1):37-40.
- [3] 罗旭升,高健生,朱旭华.交泰丸防治糖尿病视网膜病变研究的思路探讨[J].中国中医眼科杂志,2005,15(2):103-104.
Luo XS, Gao JS, Zhu XH. Study on the thinking of Jiaotai Pill on preventing and treating diabetic retinopathy[J]. J Tradit Chin Ophth, 2005, 15(2):103-104.
- [4] 尹连荣.解读密蒙花方[N].中国中医药报,2012-12-13(005).
Yin LR. Explanation on Mimeng Flower Decoction[N]. Chin News Tradit Chin Med, 2012-12-13(005).
- [5] 韦企平.黄斑水肿从瘀瘀论治浅谈[J].中国中医眼科杂志,2014,24(3):214-216.
Wei QP. Brief discussion on treating macular edema from phlegm and blood stasis[J]. J Tradit Chin Ophth, 2014, 24(3):214-216.

(编辑:叶亮)