

和血明目片联合激光光凝治疗 Eales 病的疗效观察

岳章显, 刘汉珍, 刘钊臣, 袁慧敏, 李 勇

作者单位:(432000)中国湖北省孝感市中心医院眼科
作者简介:岳章显,男,主治医师,研究方向:青光眼、眼底病。
通讯作者:刘汉珍,女,主治医师,研究方向:口腔正畸。xgyzx@sina.cn
收稿日期:2011-12-12 修回日期:2012-03-01

Clinical observation of hexuemingmu tablet combined with laser photocoagulation treatment on retinal periphlebitis

Zhang-Xian Yue, Han-Zhen Liu, Zhao-Chen Liu, Hui-Min Yuan, Yong Li

Department of Ophthalmology, Central Hospital of Xiaogan City, Xiaogan 432000, Hubei Province, China

Correspondence to: Han-Zhen Liu, Department of Ophthalmology, Central Hospital of Xiaogan City, Xiaogan 432000, Hubei Province, China. xgyzx@sina.cn

Received:2011-12-12 Accepted:2012-03-01

Abstract

• **AIM:** To evaluate clinical effect of Hexuemingmu tablet combined with photocoagulation treatment on retinal periphlebitis.

• **METHODS:** Thirty patients (42 eyes) diagnosed as early retinal periphlebitis were divided into two groups randomly. The control group were treated by laser photocoagulation and treatment group were treated by laser photocoagulation combined with oral hexuemingmu tablet for 3 months. In two groups, the patients with causes of disease found out were given symptomatic treatment and the follow-up was from 1 month to 3 years.

• **RESULTS:** The effective rate in control group was 80 percent, and that in treatment group was 95.5 percent. Two groups were different from each other in statistics ($P < 0.05$).

• **CONCLUSION:** Laser photocoagulation combined with oral hexuemingmu tablet works well in retinal periphlebitis treatment.

• **KEYWORDS:** hexuemingmu tablet; laser photocoagulation; retinal periphlebitis

Yue ZX, Liu HZ, Liu ZC, et al. Clinical observation of hexuemingmu tablet combined with laser photocoagulation treatment on retinal periphlebitis. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(4):772-773

摘要

目的:探讨和血明目片联合激光光凝治疗视网膜静脉周围

炎(Eales病)的临床效果。

方法:将30例42眼早期视网膜静脉周围炎患者随机分为2组,对照组行视网膜病变区光凝治疗,治疗组行视网膜病变区光凝治疗外,给予和血明目片口服3mo。对照组和治疗组中查出病因者,给予相关对症治疗,随访1mo~3a。
结果:对照组有效率为80%,治疗组有效率为95.5%,经统计学分析,两组有统计学差异($P < 0.05$)。

结论:视网膜静脉周围炎患者,行病变区光凝并给予和血明目片口服,效果显著。

关键词:和血明目片;激光光凝;视网膜静脉周围炎

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.04.61

岳章显,刘汉珍,刘钊臣,等.和血明目片联合激光光凝治疗 Eales 病的疗效观察. *国际眼科杂志* 2012;12(4):772-773

0 引言

视网膜静脉周围炎又名 Eales 病,是导致青年人视力丧失的重要视网膜血管病^[1],好发于健康男青年(高达97.6%)^[2]。该病为特发性视网膜周边血管阻塞性病变,小动静脉均受累,无灌注区形成和新生血管形成,极易突发玻璃体积血,患眼表现为无痛性急剧视力下降,仅有光感或指数,出血可快速吸收,视力部分恢复,但玻璃体积血常反复发生,最终因牵拉性视网膜脱离而失明。我们所选病例为早期视网膜静脉周围炎患者,在窥清眼底的情况下,行病变区激光光凝,同时给予和血明目片口服,取得了满意的效果,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 我院2005-01/2008-06收治30例42眼视网膜静脉周围炎患者,其中男28例,女2例,年龄18~40岁,病变主要位于周边部,病变视网膜小静脉迂曲扩张,血管周围见白鞘。按临床随机的原则,将30例患者分为对照组14例20眼,治疗组16例22眼。

1.2 方法 所有确诊患者视网膜光凝前复方托吡卡胺眼液充分散瞳,光凝由第一作者完成。在眼底检查及德国 ZISE 眼底荧光造影结果指导下,使用美国 IRISGL 532 眼底激光机行黄斑血管弓外病变区光凝,参数为:功率200~700mW,光斑直径100~300mm,曝光时间为200~300ms,光斑反应达Ⅲ级光斑,斑点数200~800个,分1~2次完成,间隔5~7d/次,治疗组同时口服和血明目片,5片/次,3次/d,1mo为一疗程,服用3个疗程。对于玻璃体积血不吸收及机化膜形成牵拉性视网膜脱离存在时,行玻璃体切割术,并对病变区视网膜光凝;黄斑水肿的患者中,给予皮质类固醇治疗;对于患者全身类固醇激素应用无反应或因皮质类固醇激素发生不能接受的副作用时,可考虑使用免疫增强剂,如环孢素或咪唑嘌呤。所有患者随访3次以上。治疗前和治疗后3mo进行视力检查,眼底彩照和荧光素眼底血管造影(FFA)检查视网膜出血、渗血、水肿、无灌注区及新生血管情况,作详细记录。

统计学分析:采用统计学软件 SPSS 14.0,组间比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 为有统计学差异。

2 结果

2.1 疗效标准 治愈:视力提高 ≥ 1 行,眼底出血全部吸收,FFA 示无新生血管。稳定:病情无变化。恶化:视力下降,屈光间质无混浊者,FFA 示新生血管增多,眼底出血增多,严重者玻璃体积血反复发生,合并视网膜炎症增殖和牵拉性视网膜脱离。治愈和稳定视为有效。

2.2 治疗效果 分析治疗前和治疗后 3mo 患眼的视力,眼底彩照和 FFA 结果,对照组 14 例 20 眼中,治愈 13 眼,稳定 3 眼,有效率为 80%,恶化 4 眼;治疗组中,治愈 19 眼,稳定 2 眼,有效率为 95.5%,恶化 1 眼。两组有效率比较有统计学差异($\chi^2 = 11.56, P = 0.00 < 0.01$)。

3 讨论

视网膜静脉周围炎病因多样,结核感染为常见病因已被大多数学者所承认。Madhavan 等^[3]采用巢式 PCR 检测 23 例 Eales 病患眼切除的视网膜表面膜,其中 11 例查出结核分枝杆菌的遗传基因组。脓毒病灶如慢性扁桃体炎、龋齿、皮肤脓肿等,亦为本病比较常见的病因。此外,血栓闭塞性脉管炎、蛔虫病、梅毒、结节病、Behcet 综合征等,也有引起本病的报道。病理学上可见两种不同情况,一是肉芽肿;另一类是非特异性炎症改变,这两种性质的静脉炎症均可见到病灶附近网膜及玻璃体出血,在偶然情况下,亦可波及邻近小动脉。病灶附近纤维蛋白团块以及视网膜及玻璃体的出血,最终成为机化膜,形成增殖性玻璃体视网膜病变。该病使小动静脉均受累,无灌注形成和新生血管形成。对于本病患者,眼科行眼底荧光血管造影、全身检查(胸部 X 线检查,结核菌素试验,血液检查,免疫学检查),我们将对照组和治疗组中查出病因者,给予相应对症治疗。然而,抗结核药物在 Eales 病治病中所起的作用仍存在争议^[4]。

激光治疗是通过光凝破坏了视网膜的缺血缺氧区,破坏一部分耗氧高的视网膜感光细胞,取代为耗氧量低的胶质组织,使其余的视网膜组织供氧得到改善,血液循环得到改善,渗漏减少,减少新生血管生长因子的产生,改善视网膜的缺血缺氧状态,抑制视网膜新生血管形成,促进新生血管消退。通过光凝封闭毛细血管无灌注区、视网膜血

管渗漏和新生血管,预防眼底出血。尤其是早期治疗能明显缩短病程^[5]。郭光等^[6]对 32 例 44 眼 Eales 病行早期激光治疗,治愈率 100%,晚期治愈率 86.7%。

和血明目片由西安碑林药业有限公司生产,国药准字 Z20025067,组方为蒲黄、丹参、地黄、墨旱莲、菊花、黄芩、决明子、车前子、荒蔚子、女贞子、复枯草、龙胆、郁金、木贼、赤芍、牡丹皮、山楂、当归、川芎。和血明目片通过扩张血管、活血化瘀、改善循环而促进视网膜渗出、水肿的吸收,从而稳定提高视力^[7]。选药以中医辨证施治为主,结合现代中医药研究药理,根据病情的不同、病程的长短,采用调和五脏六腑、塞流止血、活血化瘀,行气通络等方法。多年的临床研究表明,所采用的中药具有降血糖、降血压、降血脂,调节内分泌、增强免疫功能等对因的治疗。同时具有抗缺氧、抗氧化、改善微循环的作用,可防止自由基对细胞的损害,保护视细胞,稳定和提视力,对防止病情的复发、瘢痕的修复、阻止患眼病情发展起决定性的作用。许多中药专长于活血化瘀,既可促进眼底出血的吸收,防止新生血管形成,又可防止眼底反复出血。通过治疗组的资料表明,和血明目片联合激光光凝治疗早期视网膜静脉炎,减少了视网膜出血、渗出,促进出血吸收,抑制新生血管形成,改善视网膜血循环,从而减少并发症,提高患眼视力。

参考文献

- 1 赵堪兴,杨培增. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2009:203-204
- 2 Atmaca IS, Idli A, Gunduz K. Visualisation of retinal vasculitis in Eales disease. *Ocular Immunol Inflamm* 1993;1(1-2):41-48
- 3 Madhavan HN, Therese KL, Gunisha P, et al. Polymerase chain reaction for detection of Mycobacterium tuberculosis in epiretinal membrane in Eales' disease. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2000;41(3):822-825
- 4 Biswas J, Sharma T, Gopal L, et al. Eales disease-an update. *Surv Ophthalmol* 2002; 47(3):197-214
- 5 许道成,肖斯贤,林泽贤,等. 视网膜氩激光凝治疗 Eales 病疗效观察. *国际眼科杂志* 2007;7(5):1447-1449
- 6 郭光,关艳玲,朱敏. 氩激光视网膜光凝治疗视网膜静脉周围炎疗效分析. *中国实用眼科杂志* 2002;20(8):614-615
- 7 马晓峰,林安玲,于怀宇. 和血明目片治疗视网膜出血两例. *中国实用眼科杂志* 2004;22(5):511