

与疗效也有密切关系。如秃发区中直接受光处常最先长出新发, 光斑周围毛发则生长较为缓慢; 新光管疗效较高, 随着光管老化而功率下降, 疗效就逐渐减低。究竟多大功率方能对毛发生长发挥最佳刺激作用? 仍需进一步摸索。

一般说来, 病程长短及面积大小与疗效并无明显关系。倘若病程太长, 既往又未经任何治疗, 毛囊已有萎缩, 势必影响效果。

(湖北医学院附属一医院皮肤科
马逸聪整理 1981年9月7日收稿)

He-Ne 激光治疗前列腺增生

Abstract: This article reports the treatment of prostate hyperplasia with a He-Ne laser. It has good effects on the improvement of urinary symptoms and reduction of prostate hyperplasia.

前列腺增生为老年男性常见病, 主要表现为前列腺良性肥大及下尿路梗阻症状。我们在1980年中应用 He-Ne 激光照射会阴穴治疗前列腺增生患者 38 例, 获得了较为满意的结果。

38 例患者均为门诊病人, 经泌尿科医生确诊后介绍到我室进行治疗。年龄为 50 至 80 岁, 病程从发现症状半年至 20 余年不等。

采用 6~8 毫瓦 He-Ne 激光, 直接照射会阴穴, 照射距离不小于 100 厘米。每日一次, 每次 20 分钟, 10 次为一疗程。治疗结果见左表。

分级	痊愈	好转	有效	无效
例数	13	15	7	3
疗程	2~10	2~7	1~5	1~2
百分率	34.2%	39.5%	18.4%	7.9%
有效百分率	92.1%			

He-Ne 激光治疗前列腺增生的作用机理尚待进一步探讨。但我们通过实践体会到 He-Ne 激光治疗前列腺增生对改善泌尿系症状(减轻尿频, 排尿困难, 尿后涂沥等)及缩小增生的前列腺有一定的疗效。

痊愈: 泌尿系症状消失, 前列腺缩小至正常大小; 好转: 泌尿系症状减轻, 前列腺缩小; 有效: 泌尿系症状减轻, 但前列腺大小无改变; 无效: 症状及前列腺与治疗前无改变

(湖南省人民医院激光室 陈庆云
邓燕飞 1981年10月5日收稿)

低功率 He-Ne 激光治疗单纯性黄斑裂孔和黄斑裂孔伴有视网膜脱离的临床观察

Abstract: We used a He-Ne laser of 1~2 mW to treat 23 patients of macular hole and retinal detachment with macular hole, totaling 28 eyes with therapeutic rate of 92.86%, no decrease in vision and no complication occurs.

我们从 1978 年 6 月开始用小功率氦-氖激光治疗单纯性黄斑裂孔 20 只眼, 单纯性黄斑裂孔合并裂孔周围不同程度的视网膜脱离 8 只眼, 共 28 只眼获得初步疗效。

小功率激光仪, 功率为 1~1.5 毫瓦, 不滴麻药, 照射距离一米, 患眼直视红色激光束, 每日照射一次, 每次照射 5~10 分钟, 10 次为一疗程, 最多三个疗程。治疗前均用裂隙灯、三面镜检查裂孔光切线有无中断、视网膜周边部有无其他裂孔和视网膜脱离, 来

所用的器件是长沙砂轮机的 YJ-I 型氦-氖

确诊为单纯性黄斑裂孔或黄斑裂孔合并视网膜脱离。

具体疗效见表1~3。

表1 He-Ne激光对黄斑裂孔的疗效

眼(只)	显效	有效	无效	有效率
28	20只眼 71.43%	6只眼 21.43%	2只眼 7.14%	26只眼 92.86%

显效:裂孔封闭,视网膜下积液吸收,视网膜贴平,视力进步;有效:裂孔有不同程度变化或裂孔部分封闭,视网膜下积液未全部吸收,视网膜未贴平,视力进步;无效:无改善。

表2 He-Ne激光对黄斑裂孔合并视网膜脱离的疗效

眼(只)	显效	有效	无效	有效率
8	4只眼 50%	2只眼 25%	2只眼 25%	75%

表3 照射后的视力进步

眼(只)	进步	保持原视力	视力减退	有效率
28	23只眼 81.12%	5只眼 18.88%	—	81.12%

讨论

1. 有人认为单纯性黄斑裂孔可以不手术,但有人认为需要手术,可以防止迟早视网膜脱离,过去对于黄斑裂孔一般用电凝、冷凝、光凝、手术等治疗,但对黄斑部有不同程度破坏和视力影响。用小功率氦-氖激光1~3毫瓦对视网膜无破坏,因低功率氦-氖激光主要是通过光化、刺激、低温等作用,不损伤黄

斑部且能提高视力。比红宝石激光和氩离子激光照射后视力明显提高,本组达81.12%。

2. 氦-氖激光通过眼部屈光间质与红宝石激光通过率相似,都在90%以上,在色素中吸收率高于红宝石激光,约达80%,由于黄斑部的色素上皮层较厚,能较多地吸收激光,故有效率可达92.86%。

3. 8例黄斑裂孔合并视网膜脱离,4例视网膜下积液完全吸收,因小功率氦-氖激光具有双重作用,既有热效应也有刺激效应,热效应能使裂孔内脉络膜血管闭塞,又能使视网膜下积液逐渐被周围脉络膜血管所吸收。刺激作用能刺激色素和脉络膜毛细血管增生,伤口愈合快,促使黄斑裂孔修复。

4. 8例单纯性黄斑裂孔合并不同程度的黄斑周围视网膜脱离分I型、II型、III型,氦-氖激光照射有效率达75%,是红宝石激光和氩离子激光难以达到的。

5. 氦-氖激光目前发展已成熟,它具有单色性好,输出功率稳定,频率稳定,连续工作,寿命长,对患者和工作人员眼部和全身都无损害。操作简单,患者易于接受,且成本低,可以作为治好单纯性黄斑部裂孔和单纯性黄斑裂孔合并视网膜脱离治疗新方法之一。

但氦-氖激光的疗程要比红宝石、氩离子激光的长,治疗的病种也比较单一,而且因兔眼不能固视氦-氖红光束,因此黄斑部照射后的病变在病理上也较难证实,这些都是有待于今后进一步研究的。

(湖南省人民医院眼科 周耀曾 邓燕飞
黄友林 1981年10月6日收稿)

简讯

河北省光学学会成立

河北省光学学会于1981年10月15~18日在石家庄召开了成立大会,来自全省(包括驻石单位)的近90名光学工作者出席了会议。中国光学学会与北京光学学会、天津激光学会、江苏激光学会、山东激光学会的同志到会祝贺;陕西省光学学会和南京市激光学会以及河北省的兄弟学会发来贺信和贺电。会议经民主协商,选举产生了理事长、副理事长、

秘书长和副秘书长。会议还听取了特邀报告和进行了省内学术交流。

会议决定,学会下设五个专业组,其中包括基础光学、工程光学、激光、激光医用、情报与科普等专业组。

(河北省光学学会办公室)