

激光治疗前、治疗中、治疗结束逐项做临床观察,血象、基础代谢率、免疫指标(体液免疫水平、细胞免疫)、眼球凸出度等测定。

临床治疗结果表明,激光针灸治疗突眼性甲亢对临床体征,特别是对甲状腺的肿大程度、心律、突眼的程度和免疫学方面有明显的疗效和改变:甲状腺肿大的较之原来变小或消失;心律由快转慢到接近正常;自觉症状明显好转,纳亢、易饥饿感消失等;基础代谢率均有明显的降低[例一(女性,38岁)由+100%→49%,例二(男性,49岁)由+57%→21%;例四(女性,47岁)由+87%→+65%,这种下降是逐渐的,且症状的好转先于基础代谢率的降低];体液免疫水平由IgG亢进型被纠正为正常值(与症状好转是同步的),例二的细胞免疫活性有明显的改变,由体液免疫水平来看甲亢者多属IgG亢进;眼球凸出度由异常被纠正至正常或明显变小[例三(女性,52岁)由异常→正常;例二有一眼由异常→正常,另一眼有一定程度的减少;例四两眼有所减轻]。

根据医学免疫学的观点,甲亢者乃为IgG亢进型。且大部分抗甲状腺球蛋白抗体产生于甲状腺内,刺激甲状腺机能亢进的抗原不是一般抗原,而为兴奋因子(细胞刺激型变态反应)。

鉴于激光本身具有较好的抑制兴奋的作用,因而对甲状腺特征性功能异常的过度分泌具有抑制的作用以及能改善免疫机制和功能的作用,特别是激光的相干性具有免疫抑制作用,亢进性的IgG被纠正,细胞免疫活性增强。因此,经激光治疗后表现为肿大的甲状腺变小或消失、自觉症状消失、心律正常、基础代谢率降低、眼球凸度明显改变。

我们的尝试和临床观察只说明激光针灸对突眼性甲亢某些方面有一定疗效的苗头。采用此法治疗本病具有简便、病人无痛苦、无损伤、疗效快、疗程短的优点。虽仅有四例,但从机制上初步摸对了路,总是一个良好的开端。

(哈尔滨市第一医院 葛通远 杜迺  
史秀琴 1981年7月21日收稿)

## 用 He-Cd 激光治疗耳鼻喉科疾病

**Abstract:** 115 cases of ENT diseases (chronic rhinitis, chronic pharyngitis, chronic laryngitis and nervous deafness etc) were treated by a He-Cd laser from October 1979 to May 1981. Obvious effects were obtained in 29 cases (25.3%), 55 cases (47.8%) were effective, 31 cases (26.1%) were ineffective, and the effective rate was 73.9%.

我科于1979年10月至1981年9月用江苏省激光研究所试制的连续输出10~20毫瓦、光斑直径0.3厘米的He-Cd激光器,治疗了耳鼻喉部的有关疾病共115例,取得了较好疗效。

### 病种及治疗方法

对慢性咽炎、神经性耳聋、耳鸣和慢性化脓性中耳炎的患者,经扩束后直接照射口咽部、耳膜和中耳腔;对慢性鼻炎的患者,用光斑直接照射迎香穴或鼻通穴;对慢性喉炎的患者则用光斑照射人迎穴。照射距离皆为1~2尺。除扩束照射外,均作双侧穴位照射,每天或隔天一次,每次每侧照射5分钟,5~7次为一疗程。根据病情和疗效有时可连续再照射一个疗程。照射期间一般不用其他辅助治疗,亦可照常工作,有急性炎症者,则给予适当的抗炎药物。

### 疗效观察

115例中,显效29例(25.2%),好转55例(47.8%),无效31例(26.1%),有效率73.9%(详见下表)。

病种与疗效

病种	例数	疗效			有效率 (%)
		显效	好转	无效	
慢性鼻炎	40	7	20	13	67.5
慢性咽炎和咽部异物感	38	9	20	9	76.3
CO <sub>2</sub> 激光治疗肿瘤后的创面	17	12	5	0	100
神经性耳聋,耳鸣	13	0	8	5	61.8
慢性喉炎	4	0	2	2	50
慢性化脓性中耳炎	3	1	0	2	33.3
合计	115	29	55	31	73.9

从上表中看出, CO<sub>2</sub> 激光治疗体表肿瘤后的创面, 经 He-Cd 激光照射后的疗效最好, 有效率 100%。其次为慢性咽炎 (76.3%) 和慢性鼻炎 (67.5%), 以慢性化脓性中耳炎疗效最差 (33.3%)。

在 40 例慢性鼻炎的患者中, 33 例照射双侧迎香穴。其中显效 5 例, 好转 19 例, 无效 9 例。有效率 72.7%。其他 7 例照射双侧鼻通穴, 其中 1 例显效, 6 例无效, 有效率 14.3%。说明 He-Cd 激光照射迎香穴治疗鼻炎较鼻通穴疗效好。

40 例慢性鼻炎中, 31 例为慢性单纯性鼻炎。其中 4 例显效, 16 例好转, 11 例无效, 有效率 64.5%。其他 9 例为过敏性鼻炎, 其中显效 2 例, 好转 3 例, 无效 4 例, 有效率 55.5%。说明 He-Cd 激光作穴位照射治疗慢性单纯性鼻炎的疗效略优于过敏性鼻炎。

#### 讨论

我们采用 He-Cd 激光扩束照射咽部的过程中, 患者均有温热感, 照射后患者有舒适感, 检查咽部时

有轻度血管扩张。故我们认为 He-Cd 激光治疗慢性咽炎的作用机制可能为血管扩张, 从而改善局部血循环, 调节了植物神经中枢, 解除了末梢血管或咽喉食道肌的痉挛所致。

至于用 He-Cd 激光作穴位照射治疗慢性鼻炎、慢性喉炎等病的机制, 也可能与局部血管扩张, 加速局部血循环, 增强组织代谢, 调节末梢神经功能等作用有关。在治疗过程中, 大多数均感鼻部和咽喉部有温热舒适感, 也证实这一点。

在治疗过程中, 我们还发现人体对激光有积累和适应作用, 即大多数患者在照射 1~2 次后, 疗效并不显著, 照射 3~4 次后, 疗效才逐步明显, 但次数太多时, 疗效反而逐步下降。

(江苏省南通医学院附院耳鼻喉科

江新 戚琼芳

江苏省激光研究所 陈志坚

马继玲 钮小红 1981年10月27日收稿)

## CO<sub>2</sub> 和 He-Ne 激光治疗外阴皮肤搔痒症 215 例

**Abstract:** CO<sub>2</sub> laser (20W), He-Ne laser (25 mW) irradiation and He-Ne laser (3~5 mW) acupuncture were used in clinical practice to treat 215 cases of vulva pruritus diseases. Each patient was given only one of the three irradiations.

CO<sub>2</sub> laser and He-Ne laser were used to irradiate the vulva pruritus region locally, and He-Ne laser acupuncture was given at the acupuncture points in addition to the local irradiation.

外阴皮肤搔痒病是妇科常见病, 外阴有难忍的奇痒, 局部皮肤有发白、增粗、肥厚、充血水肿等不同病变, 常合并溃疡、裂口。病情顽固, 反复发作。我院自 1979 年 3 月以来应用 20 瓦功率的 CO<sub>2</sub> 激光, 25 毫瓦的 He-Ne 激光散焦局部照射和低功率 (3~5 毫瓦) He-Ne 光针局部加穴位照射治疗外阴皮肤搔痒病 215 例, 其中包括外阴白色病变 74 例, 外阴皮炎 76 例, 单纯性外阴搔痒 65 例。原则上每例患者采取一种激光照射, 如治疗 10 次后疗效不显著, 再考虑改用其他激光照射。疗效见下表。

经激光照射后大部分病人能减轻搔痒症状, 其止痒率达 94.3%, 并能使局部粗糙增厚之皮肤恢复弹性, 促进溃疡裂口的愈合, 尚能使白色病变区逐渐有色素沉着。

病种	例数	显效率(%)	P 值
外阴白色病变	74	66.2	} <0.05
外阴皮炎	76	60.3	
单纯性外阴搔痒	65	84.4	
合计	215	70.3	

如病情顽固, 多次激光治疗不显著者, 应仔细化验白带查找滴虫、霉菌。外阴有反复发作的毛囊炎或经久不愈的糜烂、溃疡者还需检查有无糖尿病。外阴白色病变如病程长、症状重、长期溃疡不愈, 应作活检除外有无非典型增生及癌变, 找出病因, 对症下药。

98 例经 3 个月至 2 年随访, 仅有 4 例疗效退步,