

激光针灸治疗突眼性甲亢及其机理的初步探讨

葛通远 杜迥 史秀琴

(哈尔滨市第一医院)

提要: 本文报道了激光针灸治疗突眼性甲亢的方法和疗效, 并对其体液免疫水平、甲状腺激素水平(T_3 、 T_4)等项进行了测定。

Treatment of exophthalmic goiter with laser acupuncture and moxibastion and preliminary study on its mechanism

Ge Tongyuan, Du Jiong, Shi Xiuqin

(Harbin No. 1 Hospital)

Abstract: This paper reports the method and effect of treatment for exophthalmic goiter with laser acupuncture and moxibastion. Preliminary study on the mechanism is made by determining the immunity body fluid level and the thyroid hormone level (T_3 , T_4).

我院自1980年5月开始对用药治疗或 ^{131}I 碘放疗疗效不显著的16例病人(住院7例、门诊9例)进行了激光针灸治疗, 并进行临床观察和免疫指标的测定以及BMR测定、眼球突出度测定等, 还进一步对 T_3 、 T_4 、 ^{131}I 碘吸收率进行了测定, 以揭示其机理。

通过我们的尝试与临床实践, 可以认为激光针灸治疗突眼性甲亢是一种行之有效的新方法。

一般临床资料

根据全国甲状腺疾病会议统一诊断标准, 确诊为突眼性甲亢16例, 其中男性3例,

女性13例。

年龄: 最小年龄18岁, 最大年龄52岁。

病情: 均为经药物治疗或 ^{131}I 碘放疗无效者。

激光仪器及治疗方法

(一)激光仪器

氩-氦激光(6328 Å)功率为25 mW, 上海医用激光仪器厂研制的HNZSQ-I型氩-氦激光照射器, 配带聚焦透镜, 自动控时。本机激光经聚焦后焦点处光斑直径约为0.15

收稿日期: 1984年5月21日。

~0.2cm 间, 即功率密度为: 800~1200 mW/cm²。

(二) 治疗方法

取穴: 扶突穴(双侧)为主穴, 耳门或睛明穴为辅穴(双侧交替)

疗程安排:

1. 治疗疗程: 主穴每次照射 5~7 min, 辅穴每次照射 3~5 min, 每天照射 1 次, 10 次为一疗程。激光治疗中一般停用一切药物, 少数辅以谷维素类药物、脱脂药物, 以便观察激光疗效。每个病人视病情可安排 1~2 个治疗疗程。

2. 巩固疗程: (病情缓解后为巩固疗程), 一般采取门诊治疗, 开始时第一组四例病人, 为详细观察疗效及化验上的需要, 也都采取住院治疗。

激光治疗前、治疗中、治疗结束逐项做临床观察, 血像、基础代谢率(BMR)、免疫指标测定(重点测定了体液免疫水平, 个别测定了细胞免疫)、眼球突出度测定。82 年开始治疗

的病人加测了 T₃、T₄, 有的也测了 ¹³¹碘吸收率。

疗效及临床观察

激光针灸治疗突眼性甲亢特别是甲状腺

表 1 疗效小计表

临床治愈	基本治愈	好转	无效	小计
8	6	2	0	16

疗效评定标准: 同内科评定标准。

体液免疫方面: IgG 亢进型均被纠正。由异常值·正常范围或接近正常; IgA 无明显变化; IgM 却有较大幅度的升高。

表 2 七例 IgG 亢进型免疫球蛋白(均值的变化)

体液免疫	IgG(mg%)	IgA(mg%)	IgM(mg%)
治疗前	2060	324	176
治疗后	1293	293	170
正常值对照 ^[1]	800~1600	140~400	50~200

表 3 七例激光治疗前后 T₃、T₄ 值的变化

例 序	T ₃				T ₄ (μg%)	
	激光治疗前		激光治疗后		激光治疗前	激光治疗后
	树脂法(比值)	放免法	树脂法	放免法		
1	1.27		1.07		23	21
2	0.78		1.19		25.5	8
3		500 ng%		290 ng%	7	
4	0.97		0.94		12	8
5	0.85		0.8		15	8
6		560 ng%	0.91		12.2	13.4
7		458.8 ng%	0.99		14.1	9
树脂法(比值) 正常值为 0.88~1.32					T ₄ 正常值为 4.5~13.2	
放免法 正常参考值: 100~250 ng%						

表 4 16 例激光治疗前后眼球突出度的变化

例 序	激光治疗前		激光治疗后		治愈后三个月随访复查	
	左眼 (mm)	右眼 (mm)	左 (mm)	右 (mm)	左 (mm)	右 (mm)
1	18	18	15	16		
2	22	20	18	14		
3	15	18	13	13		
4	19	20	16	18		
5	20	20	16	18		
6	22	21	18	16		
7	22	20	16	16		
8	17	17				
9	16	15	14	13		
10	18	20	16	16		
11	22	20	18	16	16	15
12	19	22	17	18		
13	21	18	17	16	16	15
14	19.5	18	17	16	16	15
15	19	15	15	14		
16	23	25	16	17	13	14

的肿大程度、心率、突眼的程度有明显的疗效(见表1),临床症状消失也较快。通过激光治疗的病人其基础代谢率、免疫学方面有明显的改善, T_3 、 T_4 、 ^{131}I 吸收率也有一定的变化。

免疫球蛋白的变化见表2。

在16例中有7例病人属 IgG 亢进型,经激光治疗后有6例被纠正为正常值范围。

甲状腺的激素水平: T_3 、 T_4 值也有一定的变化,由异常趋近正常值。

在10例病人中做过 T_3 、 T_4 的测定,其中项目较为完整的有七例(见表3)。

^{131}I 吸收率: 治愈后也趋向正常水平。

基础代谢率: 由异常值逐步下降,有的可

达正常值,有的尚较高,但较原来有明显的下降。

眼球突出度: 则有较明显的改变,说明激光针灸疗法对突眼症有突破,见表4。

本文承蒙本院原院长赵鑫华、副院长内科主任医师宗启审阅、指正;文中的体液免疫水平的测定,血细胞化验由本院检验科、市卫生防疫站病毒科协助, T_3 、 T_4 的测定蒙黑龙江省医院检验科、本院放射室协助,眼球突出度由本院眼科协助测定,在此一并表示感谢。

参 考 文 献

- [1] 哈尔滨医科大学微生物教研组;《免疫学讲义》, 1977, p. 17.