

激光加中药治疗浆液性黄斑囊样水肿*

王魁仲 周 琼 皮敏石 龚芙蓉

(江西医学院第一附属医院眼科, 南昌)

Treatment of serious cystoid macular edema with laser light and traditional Chinese drug

Wang Kuizhong, Zhou Qiong, Pi Minxi, Gong Meirong

(First Affiliated Hospital, Jiangxi Medical College, Nanchang)

提要: 我们用红宝石激光一次性治疗 10 例浆液性黄斑囊样水肿, 继服中药, 获满意效果。多数患者在一个月内水肿完全消退, 所有患者视力皆恢复到 1.0 以上。

关键词: 红宝石激光, 黄斑囊样水肿, 中药

原发性浆液性黄斑囊样水肿, 是中心性浆液性视网膜病变的重症型, 治疗上比较棘手, 如不及时治疗, 令其自然发展, 迁延日久, 其视力将愈后不良^[1,2]。我们遇到 10 例黄斑囊样水肿患者, 在荧光眼底造影明确其渗漏点的情况下, 应用红宝石激光加中药治疗, 获得满意效果。

方 法

在荧光造影明确渗漏点的情况下, 用眼底镜式红宝石激光器, 对准渗漏点, 以 Noyori 氏分级法 I 级反应 1~2 点(个别病人 3 点), 或用 I 级以内反应 3~6 点, 一次性激光治疗, 激光后服中药(主要为利水明目, 活血祛瘀, 清热解毒类), 定期观察。

临床资料及治疗效果

我们用上述方法治疗并观察 10 例(10 眼)黄斑浆液性囊样水肿患者, 其中 3 例住院观察治疗一段时间后转门诊观察, 7 例系门诊患者。10 例中男 8 例, 女 2 例; 年龄最大者 43 岁, 最小者 33 岁, 平均 36.5 岁; 自述发病时间最长者 2 个月, 最短者 5 天, 平均 26.8 天; 黄斑囊样水肿处的隆起度均在 3 屈光度以内。其治疗效果等详见表 1。

讨 论

本文所报道之病例, 视乳头及视网膜血管均正常, 黄斑部呈囊样水肿, 囊肿处视网膜下液体清亮;

透过该液体可见脉络膜纹理及灰白色小病灶和黄色点状改变。荧光造影有渗漏点, 晚期呈囊样显影(见图 1, 2); 示色素上皮病变而破坏了脉络膜视网膜屏障, 导致脉络膜液体向视网膜感觉部下方渗漏。患者均属青壮年, 皆全身健康。故认为本组病例属中浆病的重症型, 泡状视网膜脱离的轻症型。药物治疗, 效果较差, 而且如不及时治疗, 迁延日久, 则视力预后不良^[1~3]。

激光封闭渗漏点对此病有良好的治疗效果^[2,4]。我们采用红宝石激光封闭渗漏点, 附以中药治疗。其中囊样水肿最小者 2PD 最大者 7PD。治疗后, 患者黄斑部囊样水肿很快消退, 视力均恢复到 1.0 以上(见图 3, 4)。无任何并发症。

我们用的红宝石激光器是眼底镜式者, 激光能量限定在 Noyori 氏分级法 I 级(可见轻微反应)及 I 级以内(眼底镜下看不到明显反应点)反应。为使眼底镜式红宝石激光能准确击射到预定部位, 我们设计了一木架, 术者可事先在木架上调试激光能量及瞄准练习, 而且每次治疗前都进行这种调试练习, 然后再进行激光治疗, 这样安全可靠。

红宝石激光波长为 694.3nm, 此光波能被色素层大量吸收, 而对视网膜神经感觉层和血管组织损害很小, 可认为是治疗中浆病及黄斑囊样水肿的较佳光波^[4~6]。用眼底镜式激光器封闭渗漏点时, 不需要在患者眼球前安置接触透镜, 因此不会造成眼球表面(主要是角膜)的擦伤和患者的不适感。

* 全国第一届激光医学发展研讨会(武汉)入选论文。

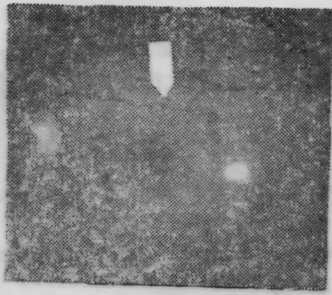


图1 黄斑囊样水肿

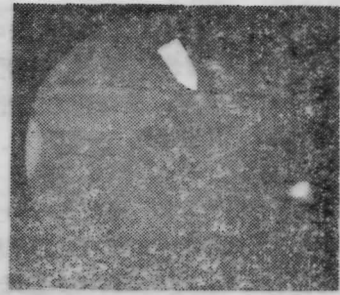


图3 激光封闭渗漏点情况

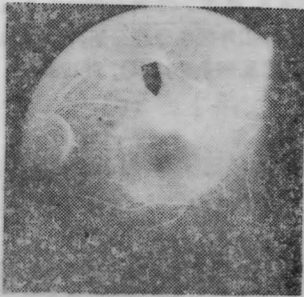


图2 荧光造影, 囊肿上方有渗漏点, 晚期呈囊样显影

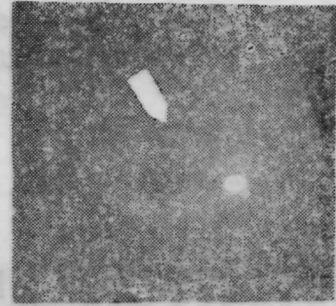


图4 治疗后囊样水肿消退, 激光处遗留微细瘢痕

表 1

编号	性别	年龄	发病时间	囊肿大小	激光能量	治疗前视力		治疗后视力及眼底情况						
						右	左	一周	二周	一月	二月	三月	半年	
1	男	43	32天	5PD	I级内5点		0.8		0.8 水肿 减退	0.8 基本 消退	1.0 水肿 全消			
2	男	33	5天	4PD	I级3点		0.6		0.6 水肿 减退		1.0 水肿 全消	1.5	1.5	
3	女	38	14天	5PD	I级1点		0.3/0.2			1.5/1.0 水肿 全消			1.5/1.5	
4	男	34	45天	5PD	I级2点	0.2		0.4 水肿 减退	0.9 ⁻¹					1.5, 水肿 全消
5	女	33	20余天	2PD	I级内4点	0.2				0.4 水肿 显退				1.0, 水肿 全消
6	男	33	20天	6PD	I级2点		0.4		0.7 水肿 减轻	0.8 减退 大半	0.9			1.5 ⁻¹ 水肿 全消
7	男	35	60天	2PD	I级2点		0.5		1.0 水肿减 大半	1.0 ⁺³ 水肿 全消				
8	男	38	30天	7PD	I级3点	0.2		0.3 水肿减 大半	0.3	0.7 水肿 全消	1.2			
9	男	35	10天	3PD	I级内2点	0.3/0.3		0.3 水肿 减退	0.7	1.0 ⁺³ 水肿 全消				
10	男	38	32天	6PD	I级3点		0.7	1.0 水肿基本 消退						

一次性激光后,我们应用如下几味中药:黄芩、白朮、川芎、草决明、蒲公英、甘草。应用过程中可根据患者情况而适当加减。这些药的作用主要是祛湿利水明目,活血及清热解毒——即利水、活血、消炎作用。

经激光加中药治疗后,黄斑部水肿大都在一周内开始呈现消退现象。6例患者黄斑水肿在一个月内完全消退,1例在二个月内黄斑水肿完全消退,这7例患者的视力都在二个月内恢复到1.0以上。另外3例因间隔数月才来复诊,复诊时他们的黄斑水肿都完全消退了,视力也都恢复到1.0以上;虽然把

这些患者黄斑水肿消退时间算成半年,但实际上其时间并不到半年,因此疗效是令人满意的。

参 考 文 献

- 1 Gass J. D. M., *Am. J. Ophthalmol.*, **75**, 810 (1973)
- 2 Borino J. A. *et al.*, *Arch Ophthalmol.*, **102**, 1151 (1984)
- 3 傅守静,中华眼科杂志, **22**(4), 239 (1986)
- 4 Семенов А. *et al.*, *Вест.Сфталь.*, **6**, 47 (1981)
- 5 陈惠菇译,国外医学眼科分册, **7**(12), 123 (1983)
- 6 冀天恩,眼底病杂志, **2**(1), 7 (1986)

He-Ne 激光对小白鼠周围神经再生影响的实验研究

陈德松 胡宗谋 袁 伟 顾玉东

(上海医科大学华山医院显微外科研究室)

王 德 昭

(上海医科大学华山医院普外科)

Experimental study of regeneration effect of peripheral nerve of white rats irradiated by He-Ne laser light

Chen Desong, Hu Zhongmou, Yuan Wei, Gu Yudong, Wang Dezhao

(Huashan Hospital, Shanghai)

提要:用He-Ne激光照射小白鼠,对其损伤的坐骨神经再生有促进作用,且以直接照射脊髓段促进神经再生作用最强。

关键词: He-Ne 激光, 神经再生

如何促进周围神经的再生,多年来一直是临床上十分重视的研究课题,为此,我们用氦氖激光照射小白鼠的不同部位,研究其对周围神经再生的影响,发现激光照射组对小白鼠的周围神经再生有一定的促进作用。

材 料 和 方 法

用64只雌性小白鼠,体重30~40g,在右膝关节后侧暴露坐骨神经,于膝关节水平,用同一把方头显微持针器的夹口前中1/3交界处,垂直钳夹神经三秒钟。被钳夹后的神经部位在手术显微镜下如透明薄膜。然后将小鼠随机分为四组,每组16只。

组(1):局部照射组,即照射神经钳夹部位,每日

一次,每次两分钟。

组(2):脊髓加局部照射组,即照射腰骶部(相当于坐骨神经神经元所在段)及神经挤压处。各照射一分钟,每日一次。

组(3):脊髓照射组:照射腰骶部,每日一次,每次两分钟。

组(4):对照组,不作激光照射。

实验时,输出功率为18mW的He-Ne激光经耦合光导纤维后,光纤末端的功率为14mW,光斑直径为0.5cm。我们将导光束束头部紧贴小鼠皮肤进行照射。(1)~(3)组于术后第一天开始照射,共照21次。四组动物均于术后21天用肌电图机作电生理检查,记录坐骨神经运动神经纤维传导速度,腓肠