

- [16] 方素钦, 林炳辉, 叶盈. 中老年人肾虚证与性激素及免疫功能的研究. 福建中医药, 2002, 33(2): 1~3.
- [17] 周虎, 周萍, 俞庆福. 慢性病毒性肝炎 T 淋巴细胞亚群、免疫球蛋白变化与中医证候关系探讨. 江西中医学院学报, 2001, 13(2): 49~50.
- [18] 韩丽华. 充血性心衰阳虚证与免疫功能及血流变的关系. 医学信息, 1997, 10(6): 42.
- [19] 霍保民, 占永利. 慢性肾小球肾炎中医辨证分型的客观化研究. 北京中医, 1998, (2): 9~11.
- [20] 潘宇政, 陈业强, 陈永斌, 等. 阴虚、阳虚、气虚证病人免疫功能的变化. 广西医科大学学报, 1999, 16(2): 128~130.
- [21] 庞洁, 伍锐敏, 曹淑兰, 等. 甲亢和甲减患者 T 淋巴细胞亚群的变化与中医辨证的关系. 中日友好医院学报, 1996, 10(3): 261~263.
- [22] 李学玉, 张子贵. 中医阳虚证血液流变学观察. 微循环技术杂志, 1996, (2): 103~104.
- [23] 韩丽华, 牛晓亚, 王振涛, 等. 充血性心力衰竭阳虚证微观辩证的初步研究. 河南中医药学刊, 1996, 11(2): 25~27.
- [24] 曹雪明, 张泉, 郑重, 等. 冠心病中医证型与血液流变学相关性探讨. 中国中医急症, 2006, 5(11): 1242~1243.
- [25] 周杰, 高晓玲, 张宝州, 等. 充血性心力衰竭中医辨证分型与心功能参数及甲状腺激素相关性的临床研究. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(10): 872~875.
- [26] 章梅, 张仲梅, 夏天, 等. 四君子汤对脾虚型肾脏疾患血清、尿蛋白含量和细胞因子的影响. 中国医药学报, 1999, 14(2): 32~33.
- (收稿日期: 2007-06-07; 修回日期: 2007-09-22)
- [编辑: 叶晨]

中西医结合治疗糖尿病单纯性视网膜病30例

吴毓敏¹ 董瑞鸿¹ 郭选贤²

(1. 郑州大学第五附属医院内分泌科, 河南省郑州市二七区康复前街3号, 450052;

2. 河南中医学院中医临床基础教研室)

糖尿病视网膜病变(DR)是糖尿病常见的微血管并发症,在全部糖尿病患者中有DR者达50%以上,是致盲的重要眼病之一,在失明的糖尿病患者中85%左右是因DR引起。我们在西药常规治疗的基础上加用益气养阴、活血通络方治疗DR 30例取得了一定疗效,现介绍如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

糖尿病均符合WHO诊断标准,DR诊断依据眼底镜检查及荧光造影确诊为单纯性视网膜病分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ期,Ⅰ期有微动脉瘤或有小出血点,Ⅱ期有黄白色硬性渗出或有出血斑,Ⅲ期有白色软性渗出或有出血斑。

1.2 一般资料

观察病例均为郑州大学第五医院附属内分泌科住院及门诊患者,共56例,其中男32例,女24例;年龄32~68岁;糖尿病病程5~20年,均为2型糖尿病患者,56例均伴有不同程度的单纯性视网膜病变,其中Ⅰ期28例,Ⅱ期17例,Ⅲ期11例。56例患者随机分为两组,治疗组30例,对照组26例,两组临床资料具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

均根据两组患者的病情选择口服降糖药物或胰岛素控制血糖,有高血压的患者口服降压药物控制血压。治疗组在此基础上服用益气养阴通络方煎剂治疗。处方:西洋参12g,山茱萸12g,黄芪6g,山药6g,三七6g,地龙6g,水蛭6g,当归10g,白芍10g,陈皮6g,川芎6g,石斛12g,随症加减,每日1剂,水煎服,分两次服用。两组患者均观察8周。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

显效:视力提高 >0.3 ,微血管瘤黄色硬性渗出,白色软性渗出及出血点明显减轻。有效:视力提高 >0.1 而 ≤ 0.3 ,微血管瘤,黄色硬性渗出、白色软性渗出及出血点有2项明显减轻。无效:视力未改变,眼底改变不明显。

3.2 治疗结果

两组眼底病变疗效比较:治疗组30例,显效11例,有效16例,无效3例,总有效率为90.0%;对照组26例分别为3例、12例、11例及57.7%。两组比较治疗组疗效明显为优($P<0.05$)。

两组视力改善情况比较:治疗组30例,显效8例,有效18例,无效4例,总有效率为86.7%;对照组26例,分别为2例、12例、12例及53.8%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。

4 讨论

我们认为,阴虚是糖尿病的关键,气虚是其迁延癥结,血瘀是其合并症发生的重要原因。有鉴于此,我们自拟益气养阴通络方治疗以气虚血瘀为主而引起的微血管病变。方中西洋参益气养阴,生津止渴,配合石斛气阴双补共为君药,且二药具有抗缺氧、降血糖的作用。黄芪、地龙益气通络,扩血管,降低血小板粘附性,改善微循环,山茱萸补益肝肾,抑制血小板聚集,山药补肾养阴共为臣药,当归、白芍补血、养血、活血,抗血小板凝集,抗血栓,扩张血管,抗缺氧;三七活血化瘀,溶栓、抗凝;水蛭化瘀利水湿,阻止凝血酶对纤维蛋白的作用,降低血小板聚集率,改善血液流变性,改善微循环,减轻周围组织水肿及炎症反应,川芎行血中之气,抑制血小板聚集,具有预防血栓形成的作用,陈皮疏肝理气,行气导滞,能降低毛细血管脆性,防止微血管出血,6味药物共为佐使,全方共奏益气养阴、活血化瘀通络、理气祛湿之效。

(收稿日期: 2008-03-11)