

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.08.005

当代名医

唐由之治疗中心性渗出性脉络膜视网膜病变经验

周尚昆^{*}，钟舒阳，梁丽娜 指导：唐由之

(中国中医科学院眼科医院，北京市石景山区鲁谷路 33 号，100040)

摘要 介绍唐由之治疗中心性渗出性脉络膜病变经验，采用分期治疗的方法，初发期凉血止血，瘀血期化瘀生新，瘢痕期补气养血，补肝肾明目。在整个治疗过程中结合病因随症加减以宁血。提倡辨病为先，明确诊断；寻找病因，详查病机；中西互参，取长补短；注重生活调护，慎用目力，预防复发。

关键词 中心性渗出性脉络膜视网膜病变；中医药疗法；名医经验；唐由之

唐由之（1926—），男，国医大师，中国中医科学院名誉院长，主任医师、研究员，全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。先后参与创办中国中医科学院眼科医院和眼科研究所，组织成立中华中医药学会眼科分会、中国中西医结合学会眼科专业委员会，创办《中国中医眼科杂志》。1946 年起从事中医临床工作，擅长中西医结合治疗各种眼病。特别是继承和发扬金针拨障术，改进手术部位，克服了古代白内障针拨术的近期并发症青光眼的问题。科研成果“白内障针拨套术的研究”获中华人民共和国科学技术进步二等奖。

中心性渗出性脉络膜视网膜病变（CEC）是发生于黄斑部的孤立的渗出性脉络膜视网膜病变，以伴有视网膜下新生血管和出血，最终导致瘢痕形成特征^[1]。它是一种脉络膜新生血管疾病，治疗起来较为棘手。现将唐由之教授治疗 CEC 经验总结如下。

1 辨病为先，明确诊断

CEC 多见于青年人，从本病的视物变形、变色等症状在古代文献中可以找到相关记载，如《证治准绳·杂病·七窍门》就有视瞻有色、视直如曲的记载。古代中医眼科因无法窥及眼底，诊断不明确，故对于眼科病多采用“患者自觉症状来定名”^[2]，因此，对疾病的发生发展认识较为笼统，难免出现偏差。因此，首先要明确诊断，准确辨病。对于本病而言，患者常有视力下降、视物变形的自觉症状；检眼镜下可见黄斑部视网膜下圆形灰白色膜状物，周围有出血，有时可见星芒状渗出

病变部视网膜水肿，或有少量视网膜下液；荧光眼底血管造影可见视网膜下新生血管渗漏荧光素；光学相干断层扫描可见黄斑部视网膜下新生血管膜伴随神经上皮层浆液性水肿、脱离等。诊断明确才能把握该病的发生发展规律，为寻找可能的病因，中西互参，提高疗效。

2 寻找病因，详查病机

“治病求本”从西医角度而言是指“对因治疗”，从中医角度来讲是“针对基本的病机治疗”。现代医学认为 CEC 的发生与结核、弓形体病、组织胞浆菌病、莱姆病和病毒感染等有关^[3]。唐由之认为，从现代解剖来看 CEC 发病部位在脉络膜，眼底视网膜及脉络膜主要是由血管组织组成，为多血多气的器官。《灵枢·邪气藏腑病形》曰“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目而为睛。”因此，气血耗伤、精血的相对不足均可导致眼部病变的发生。从临床上看，该病的发生和患者的体质以及青中年人所处的工作、学习环境及不良的生活方式有关。有研究证明，CEC 患者的体质构成和正常对照组的体质构成有明显不同，其中气虚质、阴虚质、阳虚质、血瘀质的比率均明显比正常对照组高^[4]，或因工作压力过大、思虑过度，或因长期面对电脑，过用目力，或因长期熬夜，或性事频繁等引起。以上这些因素，一方面可导致气血不足、阴精暗耗，虚火内生，火灼脉络，另一方面可导致气机不畅，瘀阻脉络，血液不循常道或气虚统摄无力，最终血

* 通讯作者：zhshk198@163.com, 13070145046

溢脉外,眼底出血,新生血管形成。故主要病机在于气血不足,阴虚血热,是气、血、痰、火、瘀互相作用,阻于脉络所致。基于以上认识,CEC 患者既要进行相关的实验室检查排除结核等可能的病因,又要详细问诊,问生活起居,问不适症状,再结合四诊的信息进行辨证,结合该病发生的基本病机进行中医治疗。

3 辨证分期,治血为要

从临床表现上看,CEC 主要是黄斑部特发性脉络膜新生血管导致眼底的出血、渗出、水肿等引起视力下降、视物变形等,因此属于中医“眼科血症”范畴。由于患者多见于年轻人,全身症状多不明显,为辨证论治带来了一定的局限性,故在辨证方面唐老师以眼底表现为依据进行局部辨证为主,全身辨证为补充,在治疗上则以治血为要,根据该病不同发展阶段所表现的不同证候分期进行治疗。《血证论》^[9]中指出“止血”、“消瘀”、“宁血”、“补血”,“四者乃通治血证之大纲”。唐老师据此将该病分为初发期、瘀血期、瘀痕期三期。初发期,患者发病时间较短,眼底黄斑部出血色鲜红,应当急则治其标,以止血为要。出血者,多由于血热。“火为血之魂,火升故血升,火降即血降”(《血证论·阴阳水火气血论》),通过治火而治血,泻火而达到止血的目的,故在此期采用清热凉血止血法进行治疗。清热药物分虚实,对于实证者可以酌加焦栀子、连翘、槐花;对于虚火者则选用知母、黄柏、生地黄、墨旱莲;凉血止血药则选用侧柏叶、生地黄、牡丹皮、白茅根、蒲黄炭等。瘀血期:该期多在病情稳定的 2 或 3 周或 1 个月之后,眼底出血色泽暗红,常伴有黄白色的渗出、水肿,出血即止,溢出之血不能复还经脉,从而成为瘀血,“旧血不去,而新血不生”,“经隧之中,既有瘀血踞住,则新血不能安行无恙”,故唯有活血化瘀,方可促使祛瘀生新,行血归经。选用桃仁、红花、赤芍、丹参、当归、川芎等,在活血祛瘀的过程中应当防止活血太过,预防再次出血;在该期由于常伴随着黄斑部出血旁的渗出、水肿,故可以选用祛湿化痰或软坚散结之品,如昆布、海藻、浙贝母、车前子、地肤子等。瘀痕期:该期多在疾病的晚期,出血渗出基本吸收,黄斑部瘀痕形成。久病多虚,酌情选用补气养血或滋补肝肾明目的中药。如枸杞子、女贞子、菟丝子、楮实子、茺蔚子等大量补益肝肾明目的子类药物进行治疗。

在治疗的过程中“宁血法”要贯穿始终。“宁血”的关键是详查病因,结合患者全身症状随症加减。如伴有夜寐不安、多梦者加炒酸枣仁、夜交藤、合欢皮;性情急躁或抑郁,导致肝气不舒者加柴胡、枳壳、白芍、薄荷、郁金;女性月经不调者可加当归、香附、益母草;有纳呆、食欲不振,加用砂仁、焦三仙;有气急、易怒、口苦等肝火亢盛者,加用夏枯草、郁金等;大便干者加瓜蒌、肉苁蓉;口干、口渴、夜尿等肾虚者,加用金樱子、菟丝子等。

4 中西互参,取长补短

唐老师认为,从临床上看,运用中医药、激光疗法、玻璃体腔注射 Avastin 及中西医结合疗法均是治疗 CEC 的有效方法。玻璃体腔注射抗血管内皮生长因子(VEGF)或曲安奈德药物等起效较快,但容易复发,而运用中医药坚持服用 3 个月后,有不少患者也取得了较好的效果,能够较快地改善症状,促进眼底出血、渗出的快速吸收,因此中医药治疗该病有很大的优势。中西医结合的切入点在疾病的早中期,除了眼底检查外,眼底血管造影及光学相干断层扫描(OCT)也是重要的参考依据。若眼底脉络膜新生血管处于活动期,眼底出血、渗出、水肿等并现,可以配合进行激光治疗或玻璃体内注射液抗 VEGF 类药物等,以促进视力的快速改善;若疾病发展到瘀痕期则西医无能为力,可采用中医药补肝肾明目或补气养血的方法以挽救受损的视功能。

5 起居有常,慎用目力

由于 CEC 多见于年轻人,而该类患者工作压力大,熬夜、用电脑等相对较多,在治疗的过程中要按时作息,注意调护,慎用目力,调畅情志等,以保持气血畅通,预防病情加重及复发。

6 验案举例

患者,女,30 岁。2010 年 3 月 11 日以“右眼视物变形、视力下降 1 个月”为主诉就诊。自诉 1 个月前和同事发生口角后,右眼视物模糊、视物变形,视力下降,在当地医院诊断为“右眼中心性渗出性视网膜病变”,给予“卵磷脂络合碘”等治疗效果欠佳。眼科情况:右眼视力(VOD):0.1 最佳矫正视力(BCVA),眼前节(-),眼底黄斑部可见 1/3 瞳距(PD)大小黄白色圆形渗出,周围可见弧形出血。眼底荧光素血管造影(FFA):明显荧光素渗漏的新生血管形成约 1PD 大小,

OCT: 黄斑区神经上皮脱离, 视网膜中心厚度 $363\ \mu\text{m}$, 黄斑总容积 $7.95\ \text{mm}^3$; 全身症状: 不明显, 舌质红、苔薄黄, 脉弦。中医诊断: 右眼视瞻昏渺 (肝郁化火)。西医诊断: 右眼 CEC。治以疏肝解郁, 凉血化瘀。方用丹栀逍遥散加减: 牡丹皮 $15\ \text{g}$, 焦栀子 $12\ \text{g}$, 北柴胡 $6\ \text{g}$, 白芍 $12\ \text{g}$, 枳壳 $15\ \text{g}$, 炒蒲黄 $15\ \text{g}$, 姜黄 $15\ \text{g}$, 墨旱莲 $20\ \text{g}$, 生地黄 $15\ \text{g}$, 侧柏叶 $15\ \text{g}$, 茜草 $15\ \text{g}$, 车前子 $15\ \text{g}$, 茯苓 $15\ \text{g}$, 川牛膝 $10\ \text{g}$, 30 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 分两次温服。1 个月后复诊, 自觉视物变形减轻, VOD: $0.3\ (\text{BCVA})$, 眼底: 黄斑部弧形出血斑减少变淡, FFA 显示荧光素渗漏明显减轻。OCT 可见黄斑区色素上皮脱离区逐渐平复、水肿减轻, 脉络膜新生血管 (CNV) 变薄。视网膜中心厚度 $339\ \mu\text{m}$, 黄斑总容积 $7.58\ \text{mm}^3$ 。上方去炒蒲黄、墨旱莲, 加生蒲黄 $15\ \text{g}$, 丹参 $10\ \text{g}$, 枸杞子 $20\ \text{g}$ 、覆盆子 $15\ \text{g}$ 。30 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 分两次温服。三诊, 患者视力明显提高, 视物无明显变形, VOD: $0.6\ (\text{BCVA})$, 眼底出血、渗出完全吸收, 黄白色渗出消失, FFA 示黄斑区瘢痕形成, 晚期未见新生血管荧光渗漏, OCT 示神经上皮脱离区基本完全平复。视网膜中心厚度 $276\ \mu\text{m}$, 黄斑总容

积 $7.45\ \text{mm}^3$ 。

按: 患者为青年女性, 由于情志不舒, 致肝气郁结, 气郁化火, 热入营血, 致血溢脉外, 离经之血瘀血形成, 故治疗上确定了疏肝解郁、凉血化瘀的治法, 以丹栀逍遥散加减, 本案患者全身没有明显的症状, 治疗的关键在于详细问诊, 详查可能的病因, 根据眼底病变确定治则, 根据疾病的不同阶段及眼底改变调整处方, 随症加减。到疾病晚期加大滋补肝肾明目药物的应用, 最终提高了患者的视力, 取得了较好的效果。

参考文献

- [1] 赵家良. 眼科诊疗常规 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 146.
- [2] 唐由之, 张丽霞. 中医眼科现代化初探 [J]. 中国中医眼科杂志, 2006, 16(2): 63-64.
- [3] 文峰. 眼底病临床诊治精要 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 43.
- [4] 钟舒阳, 周尚昆, 唐由之. 中心性渗出性脉络膜视网膜病变的中医体质调查 [J]. 中国中医眼科杂志, 2013, 23(1): 33.
- [5] 清·唐宗海. 血证论 [M]. 魏武英, 整理. 北京: 人民卫生出版, 2005.

TANG Youzhi's Experiences in Treating Central Exudative Chorioretinopathy

ZHOU Shangkun, ZHONG Shuyang, LIANG Lina Director: TANG Youzhi

(Eye Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100040)

ABSTRACT TANG Youzhi's experiences in treating central exudative chorioretinopathy was discussed in this article. Central exudative chorioretinopathy is treated by stages, that is, in the beginning cooling blood for hemostasis, during the stasis stage removing blood stasis for promoting tissue regeneration, and during the scar stage supplementing qi, nourishing the blood, supplementing the liver and kidney for improving eyesight. The prescription was modified according to symptoms in the course of treatment for quieting blood. Prof. TANG advocated identifying disease to confirm the diagnosis, finding etiology and pathogenesis, combining western medicine and Chinese medicine, and focusing on lifestyle adjustments and preventing recurrence.

Keywords central exudative chorioretinopathy; TCM therapy; experiences of famous doctor; TANG Youzhi

(收稿日期: 2013-10-31; 修回日期: 2013-12-28)

编辑: 洪 澍

疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗? 您希望它产业化吗? 您期盼它为更多人解除病痛吗? 这样的事情您自己完成有困难吗? 我们来合作好吗?

天津权健自然医学科技发展有限公司集科研、生产、销售为一体, 服务网点遍及全国, 公司致力于民间神奇验

方的收集整理使之产业化服务人民大众。

期待与您的真诚合作! 共同造福人类!

公司: 权健自然医学科技发展有限公司

地址: 天津市武清区豆张庄乡权健道 1 号

邮编: 301707

电话: (022) 22160997, 传真: (022) 22160638

联系人: 刘小姐