

· 临床研究 ·

凉血化瘀方治疗湿性老年性黄斑变性患者 90 例临床观察

王慧娟 唐由之 巢国俊 冯 俊

(中国中医科学院眼科医院,北京市石景山区鲁谷路 9 号,100040)

[摘要] 目的 观察凉血化瘀方治疗湿性老年性黄斑变性(AMD)患者的临床疗效和安全性。方法 收集临床确诊为湿性 AMD 患者共 90 例 109 眼,患者口服凉血化瘀方治疗后连续观察 6 个月,分别于治疗后 1、2、3、6 个月观察平均视力情况及眼底平均出血、渗出、累积损害面积,并观察药物不良反应。结果 治疗 3 个月后,视力提高 25 眼(22.94%),稳定 74 眼(67.89%),降低 10 眼(9.17%);治疗 6 个月后视力提高 32 眼(29.36%),稳定 60 眼(55.05%),降低 17 眼(15.6%)。治疗 3、6 个月后患者眼底出血面积、渗出面积和累积损害面积与治疗前比较差异无统计学意义($P>0.05$)。17 例患者发生轻微不良反应。结论 凉血化瘀方治疗湿性 AMD 患者在 6 个月观察期内具有一定提高视力的作用,能使眼底出血、渗出和累积损害情况稳定,不良事件发生率低,是治疗湿性 AMD 患者较安全有效的方法。

[关键词] 老年性黄斑变性;脉络膜新生血管;凉血化瘀方;视力

Effect of Liangxue Huayu Formula on the Wet Aged Macular Degeneration: A Clinical Report of 90 Cases

WANG Huijuan, TANG Youzhi, CHAO Guojun, FENG Jun

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

ABSTRACT **Objective** To observe the effect and safety of herbal decoction Liangxue Huayu Formula (Prescriptions for cooling blood and dissolving blood stasis) on the patients with wet aged macular degeneration (AMD). **Methods** Totally 109 eyes of 90 wet AMD cases were treated with the herbal decoction Liangxue Huayu Formula for six months in succession. Average visual acuity, average retinal hemorrhage, exudation, and accumulated damaged area, and untoward reactions were observed at the end of the 1st, 2nd, 3rd, and 6th month respectively. **Results** After 3 months' treatment, there were 25 eyes (22.94%) improved, 74 eyes (67.89%) stabilized, and 10 eyes (9.17%) decreased in visual acuity. After 6 months' treatment, 32 eyes (29.36%) were improved, 60 eyes (55.05%) stabilized, and 17 eyes (15.6%) decreased in visual acuity. After 3 and 6 months' treatment, the areas of retinal hemorrhage, exudation, and accumulated damage were not significantly different from those before treatment ($P>0.05$). There were 17 cases with slight adverse reactions. **Conclusion** The herbal decoction Liangxue Huayu Formula is effective in the 6-month observation period for the wet AMD cases through stabilizing the conditions of retinal hemorrhage, exudation, and accumulated damage with low incidence of untoward reactions. It's a safe method for treatment.

Key Words Aged macular degeneration; Choroidal neovascularization; Liangxue Huayu Formula (Prescriptions for cooling blood and dissolving blood stasis); Visual acuity

老年性黄斑变性(AMD)是一种严重威胁老年人视功能的眼底病变^[1],其中脉络膜新生血管(CNV)的生成是其致盲的主要因素之一。当前主要的治疗方法有光动力治疗(PDT)、经瞳孔温热疗法(TTT)、血管生成抑制剂疗法、药物及手术方法等,但因各方法均有其局限性,且对 CNV 的临床疗效尚在评价中^[2-3],我们运用凉血化瘀方对 CNV 形成的 AMD 患者进行治疗,进行了 6 个月的观察研究,现将结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

收集从 2006 年 1 月起在中国中医科学院眼科医院就诊的湿性老年性黄斑变性患者 90 例 109 眼,其中男 50 例 64 眼,女 40 例 45 眼;年龄 50~90 岁,平均(69.21±8.59)岁;病程 1 个月~10 年,平均(1.66±2.57)年。患者初始视力 ≥ 0.3 的有 33 眼,76 眼的视力均属于低视力范畴(光感~0.3)。

1.2 西医诊断标准

按照中华医学会眼科学会眼底病学组 1987 年制定的 AMD 临床诊断标准^[4],符合湿性老年性黄斑变

性诊断。

1.3 纳入标准

①年龄 50~90 岁;②患者至少有 1 只眼符合湿性老年性黄斑变性临床诊断;③国际标准视力表最佳矫正视力在光感~1.0 间;④屈光间质基本清晰,不妨碍眼底检查和荧光素眼底血管造影。

1.4 排除标准

湿性年龄相关性黄斑变性处于早期玻璃膜疣期及晚期瘢痕完全形成、无出血渗出者;有引起 CNV 的其他视网膜疾病和合并青光眼、糖尿病视网膜病变等眼底病者。

2 方法

2.1 治疗方法

凉血化瘀方组成:生蒲黄 20g(包),姜黄 20g,女贞子 15g,丹参 15g,大蓟 15g,小蓟 15g,茜草 15g,生侧柏叶 15g,枸杞子 20g,生黄芪 25g,牛膝 15g。每日 1 剂,水煎分两次服。1 个月为 1 个疗程,连续治疗 6 个疗程。

2.2 观察指标和方法

2.2.1 视力 患者按国际标准视力表进行视力检查。其中低视力者依据世界卫生组织(1973 年)制定的低视力与盲标准分级标准^[5]:低视力 1 级:0.1≤视力<0.3;低视力 2 级:0.05≤视力<0.1;盲 3 级:0.02≤视力<0.05;盲 4 级:光感≤视力<0.02。根据患者视力情况分为高视力组(视力 0.3~0.8)、低视力组分别评价,其中各组视力的评价方法如下:①低视力组:视力提高:视力提高 1 个等级;视力稳定:视力等级无改变;视力下降:视力降低 1 个等级。②高视力组:视力提高:视力提高 2 行及以上者;视力稳定:视力在 1 行以内波动者;视力下降:视力下降 2 行及以上者。在治疗后第 1、2、3、6 个月分别对患者进行检查。

2.2.2 眼底出血、渗出和累积损害面积 采集患者眼底数字图像,采集过程中使用同样采集角度(30°)和曝光强度,数字眼底图片由影像分析系统(Image Pro Plus 6.0)计算各个面积,以阳性面积和患者视盘面积的比为单位(DD)。其中眼底累积损害面积为患眼底出血、渗出(软、硬)、瘢痕及色素上皮脱离(PED)区面积的总和。在治疗前、治疗后 3 个月、治疗后 6 个月分别检测 1 次。

2.3 统计学方法

使用 SPSS 17.0 统计软件,采用配对 *t* 检验对患者治疗前后各项指标进行分析。

3 结果

3.1 视力改善情况

经过凉血化瘀方治疗 1 个月后,109 只患眼中视

力提高 21 眼(19.27%),稳定 84 眼(77.06%),降低 4 眼(3.67%);治疗 2 个月后,患者视力提高 21 眼(19.27%),稳定 81 眼(74.31%),降低 7 眼(6.42%);治疗 3 个月后,患者视力提高 25 眼(22.94%),稳定 74 眼(67.89%),降低 10 眼(9.17%);治疗 6 个月后,患者视力提高 32 眼(29.36%),稳定 60 眼(55.05%),降低 17 眼(15.60%)。

3.2 视力的转归特点

在治疗 1 个月后视力明显提高的 21 眼和治疗 3 个月视力明显提高的 25 眼中,治疗 6 个月后,分别有 20 眼(占 95.2%)和 25 眼(占 100%)患者视力可以保持视力提高或者稳定状态,视力出现恶化的患者只有 1 眼占 4.8%;而在治疗 1 个月后视力明显下降的 4 眼和治疗 3 个月视力明显下降的 10 眼中,在治疗 6 个月后,100%的患者视力均呈现继续下降的趋势。提示在治疗早期(1、3 个月)后视力明显提高的患者,在后续的治疗过程中(3、6 个月),视力改善情况亦良好;而早期(1、3 个月)后治疗中发现视力情况继续恶化者,在以后的治疗中,视力预后亦差。可见凉血化瘀方的疗效根据患者情况不同而有差异。

3.3 眼底出血、渗出和累积损害面积变化

表 1 示,治疗后 3 个月和治疗后 6 个月患者眼底平均出血面积、平均渗出面积、平均累积损害面积与治疗前比较,差异无统计学意义($P>0.05$),并且治疗后 3、6 个月之间比较差异亦无统计学意义($P>0.05$)。

表 1 109 只患眼治疗前后眼底出血、渗出和累积损害情况比较(DD, $\bar{x} \pm s$)

项目	眼数	治疗前	治疗后 3 个月	治疗后 6 个月
平均出血面积	109	0.65±2.34	0.17±0.55	0.20±0.71
平均渗出面积	109	0.57±1.20	0.59±1.60	0.43±1.09
平均累积面积	109	2.94±3.25	2.6±2.38	2.07±2.00

3.4 不良反应

在临床观察中发现,有 15 例患者出现大便稀、次数增多(3~5 次/日),1 例患者出现轻度恶心(未呕吐),1 例患者出现睡眠较差(多梦)。予以调整用药,大便次数多及便溏者,加白术 15g,恶心者加砂仁 6g,睡眠差者加酸枣仁 15g,患者全身症状均缓解,未影响继续用药。用药过程中未见产生全身严重不良反应。

4 讨论

老年性黄斑变性属于中医学“视瞻昏渺”、“视直如曲”、“视瞻有色”和“暴盲”范畴。早期黄斑变性如《证治准绳·七窍门》中云:“谓目内外别无证候,但自视昏渺,蒙昧不清也。有神劳,有血少,有元气弱,有元精亏而昏渺者,致害不一。”而晚期成为湿性黄斑变性时,多

见眼底出血、渗出、瘢痕等形成,严重影响视力。一般认为老年性黄斑变性早期多为虚证(脾虚、肝肾虚),而当其转化为渗出型黄斑变性时,预示着病情有转实的倾向,患者多属于实证(血瘀、痰湿、肝郁)^[6]。故临床上患者多以阴虚阳亢、虚火上炎出血最为常见。治法当以凉血止血为主要治法,辅以补气、补肝肾之品,达到标本兼顾之目的。

研究表明许多凉血化瘀中药,如茜草、大蓟、小蓟、蒲黄、姜黄等的提取物对新生血管有明显的抑制作用。槲皮素可以抑制人视网膜色素上皮细胞从 G_0/G_1 期进入 S 期,且可明显抑制由表皮生长因子刺激的增生,呈剂量和时间依赖性,具有一定的可逆性而无细胞毒作用^[7-8]。姜黄素亦可通过诱导兔 RPE 细胞凋亡而有效抑制其增生^[9]。

本研究结果显示,运用凉血化瘀方治疗湿性老年性黄斑变性患者 6 个月后对视力有一定的改善作用。在治疗 6 个月后,眼底出血、渗出和累积损害面积虽有轻度减少,但其差异无统计学意义。表明本研究观察期内患眼病灶基本稳定,并无明显变化。尽管有 17 例患者发生轻度不良反应,但大多数为轻度胃肠道反应,均可通过加减中药予以缓解。表明运用凉血化瘀方治疗湿性老年性黄斑变性有较好的疗效,可以控制病变的进展,延缓视力的继续下降,观察过程中不良反应发生率较少,其有效性和安全性均值得肯定。

参考文献

- [1] Souied E, Kaplan J, Coscas G, et al. Age-related macular degeneration and genetics[J]. J Fr Ophthalmol, 2001, 24(8):

875-885.

- [2] Photodynamic therapy of subfoveal choroidal neovascularization in age-related macular degeneration with verteporfin; one-year results of 2 randomized clinical trials-TAP report. Treatment of age-related macular degeneration with photodynamic therapy (TAP) Study Group[J]. Arch Ophthalmol, 1999, 117(10):1329-1345.
- [3] Verteporfin In Photodynamic Therapy Study Group. Verteporfin therapy of subfoveal choroidal neovascularization in age-related macular degeneration: two-year results of a randomized clinical trial including lesions with occult with no classic choroidal neovascularization-verteporfin in photodynamic therapy report 2[J]. Am J Ophthalmol, 2001, 131(5):541-560.
- [4] 中华眼科学会眼底病组. 老年性黄斑变性临床诊断标准[J]. 眼底病, 1987, 3(3):封 3.
- [5] 孙葆忱. 低视光学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004:3-7.
- [6] 黄仲委, 关国华, 詹宇坚. 老年性黄斑变性病变分期的中医辨证[J]. 广州中医学院学报, 1995, 12(4):1-4.
- [7] 张培霖, 罗清礼, 陈立新. 槲皮素对培养人视网膜色素上皮细胞细胞周期的影响[J]. 泸州医学院学报, 1999, 22(2):106-109.
- [8] 张培霖, 罗清礼, 陈立新. 槲皮素对培养人视网膜色素上皮细胞增生及 DNA 合成的影响[J]. 中华眼底病杂志, 1999, 15(1):27-29.
- [9] 安建斌, 马景学, 高彦军, 等. 姜黄素和苏拉明抑制兔 RPE 细胞增生的对比研究[J]. 眼科研究, 2008, 26(7):490-493.

(收稿日期:2009-05-07;修回日期:2009-11-04)

[编辑:邓 媛]

欢迎订阅《中医杂志》

《中医杂志》由中华中医药学会和中国中医科学院联合主办。本刊主要栏目中“当代名医”和“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验,即学即用;“专题笔谈”介绍常用中药应用的新经验,启发思路;“临床研究”、“临床报道”介绍中医药治疗的新方法、新成果,真实可靠;“临床解惑”回答读者遇到的各类疑难问题,深入浅出。此外,还辟有读经典作临床、方法与临床评价、专家论坛、病例讨论、针灸推拿、思路与方法、综述、百家园等栏目。

《中医杂志》(月刊,大 16 开本,96 页),2010 年每册 9.80 元,全年 117.60 元,全国各地邮局办理订阅,邮发代号:2-698,国外代号:M140。邮购及读者服务电话:(010)64014411-3036。《中医杂志》(英文版)为季刊,本社自办发行,国内定价:每册 22.00 元,欲购者请汇款至本刊英文版编辑部,联系电话:(010)64014411-3049。编辑部地址:北京市东直门内南小街 16 号,邮编:100700,电话:(010)64035632。网址: <http://www.jtcn.net.cn>。

真空式全自动煎药器

海元牌真空式全自动煎药器是国家专利产品,专利号:200720116054X。本产品采用电加热,在密闭状态下可一次煎煮完成整剂中草药。采用特殊轻质耐高温玻璃真空煎煮,符合卫生标准。利用真空原理挤压药物,使中药有效成分得到充分析出,浓度高,成分均匀,煎完后不必人工榨药,自动控制药量、电源定时、调高低温 3 种控制系统。采用高效率的加热器,加热均匀,热效率高,省时、省电。产品有:3000ml 真空式全自动、3000ml 陶瓷全自动,适用于家庭;7000ml、8000ml、12000ml、14000ml、18000ml、25000ml 真空式全自动,14000ml、18000ml 真空式全自动煎药包装机适用于中小型中医院。产品还有简易封袋机、高温药液真空包装袋。可根据用户需要定制产品。

天津市塘云塑胶有限公司,地址:北辰区延吉道东段南侧,电话:022-86899091,手机:13212071778、13821868189,邮编:300455,网址: www.jyq.sz667.com

