

高健生辨治糖尿病视网膜病变经验

接传红 吴正正* 严 京 宋剑涛 郭欣璐

中国中医科学院眼科医院,北京市石景山区鲁谷路 33 号,100040)

* 通讯作者:wuzheng202@sina.com,13381336208

[摘要] 介绍高健生辨治糖尿病视网膜病变(DR)经验,认为 DR 是伴随糖尿病气阴两虚向阴阳两虚转化过程中所发生的血行不畅,目络瘀阻,治疗中应把握凉血止血与温阳化气以改善视网膜微循环,从理论和现代药理研究阐述了应用交泰丸治疗 DR 的机理,并举例予以说明。

[关键词] 糖尿病视网膜病变;中医疗法;名医经验;高健生

高健生(1937—),男,中国中医科学院眼科医院主任医师、研究员,博士研究生导师,第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医临床工作近 50 年,擅长中西医结合治疗各种眼病,特别是糖尿病视网膜病变、视神经萎缩、多发性硬化等。多次获得北京市、中华中医药学会等科技进步奖项。

糖尿病视网膜病变(diabetic retinopathy, DR)是糖尿病最为常见和严重的并发症之一,发病率高,致盲率高,且顽固难治。DR 发病缓慢,早期症状不明显,易被忽视,晚期又无特效控制方法,成为成人糖尿病患者失明的主要原因。DR 已经成为影响人类视力健康的重要因素,预防和控制 DR 的发生发展是糖尿病预防的重点问题之一。高健生教授从事中医眼科临床、教学、科研多年,对 DR 的辨治积累了丰富的临床经验,现介绍如下。

1 病因病机

糖尿病归属于中医“消渴”范畴,DR 属于“视瞻昏渺”、“云雾移睛”、“血灌瞳神后部”、“暴盲”等范畴。高老师认为,素体禀赋不足,阴虚体质,或饮食不节,脾胃受损,或劳伤过度,耗伤肝脾肾,阴虚燥热,日久则气阴两虚或阴阳两虚,挟瘀而致目病,是 DR 的主要病因。

高老师认为,DR 发生的早期,即是患者从气阴两虚向阴阳两虚转变的开始,并作为临床辨证治疗的依据,DR 的病机变化应与糖尿病的发生发展过程一起考虑。DR 的发生多在糖尿病发病 5 年之后逐渐发生发展,这期间多数患者病情已得到不同程度的干预治疗,或随着病情的发展,病机发生转化,大多数不存在阴虚燥热的表现,已过渡到气阴两虚,并有潜在的阳虚征兆或阳虚症状出现,甚至继续发展为阴阳两虚。血行不畅,目络瘀阻从 DR 临床前

期就已发生,并且是进行性发展。说明 DR 的发生是在糖尿病中后期的阴阳、寒热、虚实的转化过程中渐进发展而成的。所以多数患者出现不同程度的疲劳、自汗、头汗明显、便秘或小便频数、手足凉麻疼痛等全身症状。眼底则出现微血管瘤、出血点、硬性渗出和棉絮斑等,病情进展出现新生血管,反复出血,机化膜形成牵拉视网膜脱离等。

2 治则治法

针对早期或早中期病变,根据全身辨证结合眼局部辨病,早期少部分患者肝肾亏虚,治疗以滋补肝肾;多数患者为气阴两虚证,伴有络脉瘀阻,治疗宜益气养阴,活血通络。阴阳两虚,血瘀痰凝证,宜阴阳双补,化痰祛瘀。

此外,根据 DR 患者全身与眼局部表现,治疗中出现了凉血止血法与温阳化气法改善视网膜微循环之间的矛盾。如何正确处理好这一矛盾,成为应用中医辨证思维方法指导临床研究,从而探索新思路和新方法的关键。

3 辨治思路

20 世纪 90 年代初期,应用黄连素降血糖比较盛行,对于血糖偏高的患者,高老师也建议患者加用黄连素控制血糖,对部分患者确实有效,并且简便价廉。但在临床应用中部分患者出现大便溏或腹胀、腹泻。提示黄连性味苦寒,此类患者脾肾阳气虚弱不能耐受出现腹泻症状。同样采用肉桂单味煎水或肉桂胶囊帮助患者降血糖,而有的患者在血糖控制较好的同时出现失眠、烦渴、便秘等热性症状。此乃肉桂辛热,导致该部分患者阴虚火旺。黄连、肉桂的应用只是对病或对症,而非辨证治疗,所以不同体质的患者常会出现不能接受的不良反应;将二药合并使用,黄连、肉桂一寒一热,一清一补,优势互补,相

得益彰,正好切中糖尿病和DR患者多久病及肾、阴损及阳,虚实夹杂,寒热交错的证候特点。是将交泰丸应用于临床的最好体现,同时也发现心肾不交是DR的病机之一。著名中医赵金铎也认为,消渴并非纯寒或纯热,纯虚或纯实,常常是虚实夹杂、寒热并见,不能刻板地按上、中、下三消划分,辨证论治必活,或清多于补,或补多于清,或清补之法并行,才能切中消渴之病机。

黄连和肉桂结合(交泰丸)防治糖尿病和DR的作用在我们前期实验研究中也得到了证明。交泰丸浸膏能够有效抑制链脲佐菌素(STZ)性糖尿病大鼠视网膜血管内皮细胞的凋亡,减轻无细胞毛细血管的形成,从而抑制微血管病变的发生发展。交泰丸还能够改善STZ性糖尿病大鼠的一般状况,延缓或阻止白内障的发生。在一定程度上减轻STZ性糖尿病大鼠脉络膜和视网膜色素上皮的病理改变^[1]。研究发现,中药复方密蒙花方能降低非增殖期糖尿病视网膜病变患者的血液黏度,改善全身及局部症状^[2],为临床治疗视网膜血管病变提供了实验依据。

高老师根据多年临床实践总结认为,心肾不交、心火上亢扰目也是DR的重要病机之一,由此总结出防治早期DR的密蒙花方(由黄芪、女贞子、黄连、肉桂等组成)。临床观察了大量病例,取得良好的效果。不仅视力有提高,眼底出血和渗出有吸收,全身症状也明显改善。许多患者经过多年观察,病情稳定,延缓和阻止了病情进展^[2]。

4 验案举例

张某某,女,48岁。诊断糖尿病12年,双眼视力下降3年,于2006年10月就诊。伴有咽干,自汗,失眠,神疲乏力,手足凉麻,便秘,舌淡胖,脉沉

细。空腹血糖10.2mmol/L,糖化血红蛋白6.6%。患者面色少华,少气懒言。检查:双眼视力0.5,眼底见微血管瘤、斑点状出血、硬性渗出。荧光眼底血管造影检查:视网膜广泛点状高荧光,血管渗漏明显,无非灌注区。诊断:DRⅡ期,气阴两虚夹瘀证,予以益气养阴、温阳化气。处方:黄芪40g,黄连10g,肉桂2g,益母草10g,密蒙花10g,熟地黄20g,女贞子15g,知母10g,夜交藤30g,大黄10g等。每日1剂,水煎服。上方煎服4周后,患者自述病情开始好转,视物清晰,双眼视力提高到0.8,双眼眼底出血部分吸收。便秘减轻,手足凉麻有所改善,效不更方,继续服用4周。以后每年复查眼底。2010年8月复查双眼视力0.8~1.0,荧光眼底血管造影检查:视网膜点状高荧光,血管渗漏不明显,少量硬性渗出,诊断为糖尿病视网膜病变Ⅱ期。病情稳定。

按:高老师认为,消渴病眼底病情临证应整体辨证,治疗方能切中病所。《外科证治全生集》强调,“目中赤脉,加密蒙花”,密蒙花味甘,性微寒,具有清肝火,除翳膜,补肝虚,明耳目的功效。配以黄芪大补元气,女贞子补肝肾,明目,对于糖尿病视网膜病变具有很好的疗效,因此,密蒙花方是局部与整体结合辨证的良好范例。

参考文献

- [1]高健生,接传红,罗旭升,等.交泰丸合密蒙花辨证治疗早期糖尿病视网膜病变的新思路[J].世界中医药,2007,2(3):143-144.
- [2]严京,高健生,接传红.密蒙花方改善早期糖尿病视网膜病变中医症状及其用药安全性的研究[J].北京中医药大学学报,2010,33(11):773-776.

(收稿日期:2012-04-27;修回日期:2012-06-12)

[编辑:洪涛]

欢迎邮购《中医杂志》

2000年2-12期,每册5.80元,合订本85元;2001年2-12期,每册6.50元,合订本95元;2002年1-12期,每册6.80元;2003年1-12期,每册6.80元,合订本105元;2004年1、2期、4-12期,每册6.80元,合订本115元;2005年1-7、9、11、12期,每册6.80元,合订本125元;2006年1-12期,每册7.30元,合订本135元;2007年2-12期,每册8.80元;2008年2-12期,每册9.80元;2009、2010年每册9.80元。2007-2010年合订本每年140元。2011年(半月刊),每册9.80元(缺1、6期),2011年合订本(每季一本,共4本)280元,2012年上半年合订本(2本)140元。《中医杂志》2006-2009年增刊每册40元。以上免费邮寄,如

需挂号每件另加3元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街16号中医杂志社读者服务部,邮编:100700,电话:(010)64014411-3036。

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951-1986年(4张光盘)480元;1987-1994年(1张光盘)260元;1995-2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志社北京海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:http://www.jtcm.net.cn。