

中药路路通离子导入治疗糖尿病视网膜病变 34 例

★ 唐犀麟 李志国 (广州中医药大学第三附属医院 广州 510360)

摘要:目的:优化应用中药路路通不同方法治疗糖尿病性视网膜病变(DR)的疗效。方法:对 68 例(均双眼患病)随机分为中药路路通离子导入治疗组和中药路路通静滴对照组各 34 例。两组均采用羟苯磺酸钙胶囊(多贝斯)降血糖药物加基础用药(维生素 C 200 mg,每日 3 次,维生素 E 100 mg,每日 3 次)治疗,治疗组 34 例(68 只眼)加用中药路路通离子导入,对照组 34 例加用中药路路通静滴,治疗 30 天。结果:治疗组总有效率 88.23%、对照组总有效率 85.29%。经卡方检验 $P > 0.05$ 。结论:路路通离子导入治疗组和路路通静滴对照组对糖尿病视网膜病变的治疗是有效的,但离子导入方法简便、舒适,易被病人接受,因此有临床价值和值得推广应用。

关键词: 中药离子导入;路路通;糖尿病视网膜病变

中图分类号: R 774.1⁺3 **文献标识码:** B

我院对糖尿病视网膜病变(DR)应用羟苯磺酸钙胶囊(多贝斯、陕西省西安利君制药有限公司生产)配合采用中药制剂路路通离子导入的方法治疗 DR,取得了较好的临床效果,现介绍如下。

1 临床资料

2006 年 3 月~2007 年 12 月在我院治疗的非增殖期 DR 患者,共 68 例,均为双眼患病,男性 34 例,女性 34 例;年龄 55~79 岁,平均 62.4 岁;发病至就诊时间 3~30 天,平均 13.43 天。68 例均属 2 型糖尿病,患病时间 6 个月~10 年,其中慢性肾功能不全者 2 例,慢性肝功能不全患者 1 例。

2 治疗方法

68 例患者随机分为中药路路通离子导入组(治疗组)和中药路路通静滴组(对照组),每组 34 人 68 只眼。两组患者均根据临床测得血糖水平给予羟苯磺酸钙胶囊降糖药治疗,每次 0.5g,每日 3 次,口服。同时服用基础用药,30 天为一个疗程。

2.1 治疗组 在上述药物治疗的同时使用离子导入法,仪器采用西安华亚电子有限公司制造的 DY 多功能眼病治疗仪导入中药路路通注射液(产品批号:050612 东北虎医药股份有限公司),每次 5 mL。导入方法:眼-枕导入法;导入极性:正极;导入时间:每次 20 分钟,每日 2 次,30 天为一个疗程。

2.2 对照组 在上述药物治疗的同时使用路路通注射液(产品批号:050612 东北虎医药股份有限公司)400 mg 加入 0.9% 生理盐水 500 mL 静脉滴注,每日 1 次。30 天为一个疗程。

3 结果

治疗组显效(视力提高 ≥ 3 行,眼底出血、渗出、微血管瘤、视网膜水肿等 3 项以上有所减轻)12 例,有效(视力提高 ≥ 1 行,眼底出血、渗出、微血管瘤、视网膜水肿等 2 项以上有所减轻)18 例,无效(视力提高 < 1 行或无提高及下降,眼底

情况无改善或加重)4 例,总有效率为 88.23%;对照组相应为 13、16、5 例,85.29%。两组比较, $P > 0.05$,无显著性差异,提示两者疗效相当。

4 讨论

糖尿病机理较为复杂,目前仍在探索中,但普遍认为早期 DR 的发生与选择性毛细血管细胞丧失、微血管瘤形成和毛细血管基膜增厚等病理改变有关。主要改变体现为荧光素渗漏、毛细血管扩张、微血管瘤、毛细血管闭塞以及出血、渗出。而中医学则认为 DR 主要表现为血瘀,其基本病机是“瘀血阻滞”,活血化瘀的治则贯穿病程的始终,所以,行气活血、化瘀通络的药物可以通过改善 DR 患者视网膜微循环,增强视网膜对缺血、缺氧的耐受能力,减轻高血糖对视网膜的病理学损害,从而起到保护糖尿病患者视力功能的作用。

由于糖尿病对于血管及微循环功能的影响,导致血液流速减慢及高凝状态,年老体弱的患者常合并多种慢性疾病,血管壁变质和钙化,导致血管壁增厚变硬,脆性增加,长期输液对血管的反复穿刺,造成局部血管的机械性损伤变性,导致有效穿刺部位减少,增加了患者的痛苦。本研究选用的路路通注射液是从中药材三七中提取的三七总苷制剂,三七有化瘀止血的功效,能促进凝血酶增加,缩短凝血时间,又具有促进血块溶解促进纤溶的作用,对于改善 DR 非增殖期视网膜血管有较好作用,本研究说明运用无创的离子导入治疗方法可以发挥药物的局部直接治疗作用,为临床广大 DR 患者,尤其兼有并发症的患者提供了一个新的安全有效、方便、痛苦少的治疗方法,值得推广应用。

参考文献

[1] 肖前峰,龚明福,黄晓芸,等. 中西医结合治疗单纯型糖尿病视网膜病变的视觉电生理观察[J]. 实用中西医结合临床,2008,8(1):18-20.

(收稿日期:2009-01-02 责任编辑:曹征)