

石斛夜光丸联合糖皮质激素治疗慢性葡萄膜炎的疗效观察

傅小进

葡萄膜炎的治疗, 西医多以肾上腺皮质激素和免疫抑制剂为主, 虽有一定的近期疗效, 但不良反应较多, 易引起眼内压升高、柯兴综合征及其它不适症状, 也容易产生激素依赖、病情反跳等现象, 并且长期服用可能导致药源性青光眼、药物性白内障等并发症。本科采用滋阴补肾、清肝明目的中药制剂石斛夜光丸配合糖皮质激素治疗, 取得了较满意效果。报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 2009年3月至2011年5月本科住院部及门诊病例65例(91眼), 均行眼科常规检查或做荧光素眼底血管造影, 符合慢性葡萄膜炎诊断标准^[1], 且病程反复发作, 持续时间3个月以上。排除标准: 年龄<18周岁或>65岁; 合并白内障、青光眼等眼部并发症; 有心、脑、肝、肾或造血系统等严重原发性疾病; 妊娠期或哺乳期妇女, 或伴恶性肿瘤、精神病患者; 未按医嘱用药、治疗不规范、无法判定疗效或资料不全者。按照诊断顺序随机分为观察组和对照组, 观察组33例(47眼), 男19例(26眼), 女14例(21眼), 年龄20~52岁, 平均(33.16±6.71)岁, 病程0.9~6.4年; 对照组32例(44眼), 男17例(24眼), 女15例(20眼), 年龄21~53岁, 平均(34.50±6.83)岁, 病程0.7~5.5年。两组患者基线资料差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组: 给予口服泼尼松10mg, 1次/d, 晨顿服。观察组: 在对照组基础上给予口服石斛夜光丸(杭州胡庆余堂药业有限公司)6g, 2次/d。对两组患者眼前部炎症较严重者, 均给予0.5%可的松眼药水、复方托吡卡胺滴眼液及1%阿托品眼膏点眼, 眼、后部或眼前、后部炎症均较重者, 给予泼尼松龙0.5ml球后注射, 6~9d 1次, 局部给0.5%可的松眼药水、复方托吡卡胺滴眼液及1%阿托品眼膏点眼, 以后泼尼松用药渐减。两组患者均治疗1个疗程(1个月)后比较效果。

1.3 疗效标准 治愈: 眼底无活动性炎症, 视力恢复至发病前或达1.0以上, 眼部自觉症状消失, 房水闪光(-), KP(-)。显效: 一个月内病情彻底控制, KP、房闪消失, 玻璃体混浊及视网膜水肿明显改善, 视力提高了0.3以上。有效: 一个月内病情基本控制,

KP、房闪(+), 玻璃体及视网膜水肿缓解, 视力提高了0.1~0.3。无效: 一个月内病情未控制, 眼部及全身症状无明显改善, 视力无任何提高。总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法 采用SPSS16.0统计软件, 计量资料比较采用 χ^2 检验, 以($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效 观察组33例47眼中治愈12眼(25.53%), 显效13眼(27.66%), 有效18眼(38.30%), 无效4眼(8.51%), 总有效率91.49%; 对照组32例44眼中治愈4眼(9.09%), 显效7眼(15.91%), 有效23眼(52.27%), 无效10眼(22.73%), 总有效率77.27%。观察组总有效率高高于对照组($\chi^2=8.527$, $P < 0.05$)。

2.2 随访情况 两组患者随访0.9~2.0年, 平均1.4年。观察组33例47只眼, 复发3例(3眼), 复发率6.38%, 经临床再次治疗后全部康复; 对照组32例44只眼, 复发13例(16眼), 复发率36.36%。观察组低于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

葡萄膜炎是指葡萄膜、视网膜、玻璃体及视网膜血管的炎性病变, 分为急性和慢性二种, 慢性葡萄膜炎是指病症持续3个月以上的葡萄膜炎, 是一种严重威胁青壮年视力的眼科常见疾病, 可对眼组织造成不可逆的损伤, 且具有较高的复发率和致盲率^[2]。在我国因葡萄膜炎而失明患者约占4%~10%^[3]。据统计, 每十万人中约有93人患有此病, 多发于20~50岁的青壮年, 男性多于女性^[2]。葡萄膜炎病因较为复杂, 目前认为与机体免疫功能失调有关。

葡萄膜炎中医属于“瞳神干缺”、“云雾移睛”、“视瞻昏渺”范畴。按照炎症部位将葡萄膜炎分为前、中、后及全范围葡萄膜炎。西医主要采用激素治疗, 其中糖皮质激素是主要药物^[4, 5]。由于慢性葡萄膜炎病程长, 且反复发作, 加之皮质类激素和免疫抑制剂容易出现不良反应和并发症, 患者依从性差, 影响治疗效果。中医认为葡萄膜炎的病机是由于火盛水衰、阴津耗涸, 而目系失于濡养, 进而神膏不清, 故视物昏朦, 眼前黑影。

中医治疗以内治为主^[6]。自古目疾多火护，众多眼病皆由火热阳邪所致，治疗方法上多以调理气血、固肾增液兼清余热为主。中药制剂石斛夜光丸由25味中药组成，适用于肝肾两亏、阴虚火旺所致的内障目暗及视物昏花。方中以石斛、天冬、麦冬、地黄及熟地共为君药，其中天冬、麦冬能滋阴润燥、养阴生津；地黄和熟地具有补肾生精、养血滋阴的功效，二冬配二地，金水相生，加以石斛清热生津、滋阴明目，以达生津补肾、滋阴养血之功效。以补益肝肾、益精明目的肉苁蓉、菟丝子和枸杞子为臣药。佐以人参、茯苓、山药，补脾健肺，蒺藜、菊花、青葙子和决明子具有疏风散热、清肝明目的功效，黄连、水牛角和羚羊角则能凉血清火。如此配伍补虚而不敛邪，泻火而不伤正，扶正与祛邪兼顾，共奏扶正固本，滋补肝肾，滋阴降火之功。

现代药理学研究表明，石斛夜光丸具有抗炎、抗病毒、改善微循环和调节免疫等药理作用^[7]，主要有效成分为人参皂苷、地黄多糖、枸杞多糖等^[8-11]。方中生地具有对抗连续服用激素后血浆皮质酮浓度下降和防止肾上腺皮质萎缩的作用，且可促进肾上腺皮质激素合成，减少激素使用中出现的不良反应^[12]。本资料表明应用中西医结合治疗慢性葡萄膜炎的疗效优于单独西药，对并发糖尿病、高血压、溃疡病等患者尤

为适用。

参考文献

- 1 杨培增编.临床葡萄膜炎.北京:人民卫生出版社,2004.26~31.
- 2 杨培增,张震,王红,等.葡萄膜炎的临床类型及病因探讨.中华眼底病杂志,2006,24(6):1045~1046.
- 3 Bequer HG,Rau BM.Severe acute pancreatitis:Clinical course and management.World J Gastroenterol,2007,13(38):5043~5051.
- 4 刘蕊,刘湘源,赵金,等.伴前葡萄膜炎的脊柱关节病86例临床分析.中华风湿病学杂志,2010,14(11):762~765.
- 5 刘卫华,段安丽.晶状体乳化治疗葡萄膜炎并发白内障的研究.眼外伤职业眼病杂志,2006,28(5):339~341.
- 6 卞圆英.中西医结合治疗急性葡萄膜炎临床观察.中国中医急症,2006,15(7):726~727.
- 7 任德权编.临床中成药.北京:人民卫生出版社,2002.267.
- 8 Naqpal A,Leiqh JF,Acharya NR.Epidemiology of uveitis in children.Int OpHthalmol Clin,2008,48(3):1~7.
- 9 黎阳,张铁军,刘素香,陈常青.人参化学成分和药理研究进展.中草药,2009(1).
- 10 甘露,张声华.枸杞多糖的抗肿瘤活性和对免疫功能的影响.营养学报,2003(2).
- 11 Liu WX,Lu YW,Du HT,et al.pHarmacological actions of Radix Rehmanniae and its active components:Research advances.J Int pHarm Res(国际药学研究杂志),2009,36(4):277~280.
- 12 郑虎占强制性.中药现代研究与应用.第2卷.北京:学苑出版社,1997.1760.

甲状腺癌患者血清miR-197异常高表达及其意义

陈晓敏 曹国平 陈琪

微小RNA(micro RNA, miRNA)是核苷酸的RNA分子,广泛参与调节机体生理作用,具有类似癌基因或者抑癌基因功能,与肿瘤的发生发展、侵袭转移等有密切联系。miR-197是发现较早的miRNA之一,与不同类型肿瘤比较表达明显增高,研究发现,在甲状腺癌的表达水平高于正常甲状腺组织。本文对比miR-197在甲状腺癌患者、结节性甲状腺肿和正常人群血清中表达水平,同时分析血清miR-197在甲状

腺癌手术前后的表达差异,旨在探讨血清miR-197在甲状腺癌诊治过程的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011年1月至2013年8月本院手术甲状腺肿瘤患者122例,男43例,女79例,年龄18~56岁,平均43.2岁;结节性甲状腺肿70例,甲状腺癌52例。另选取33例健康体检人群作为对照,男15例,女18例,年龄20~55岁,平均44.8岁。

1.2 血清中mRNA提取 手术患者术前3d及术后3d抽取静脉血10ml,健康人群空腹抽取10ml静脉血,标本于室温放置2h或4℃过夜后于1000转/min离心

作者单位:325300 浙江省文成县人民医院外二科(陈晓敏 曹国平)

325401 浙江省平阳县中医院内分泌科(陈琪)