短篇论著

文章编号:1000-5404(2010)20-2258-02

中西医结合疗法治疗甲状腺相关眼病56例

金 科 (430063 武汉,武汉理工大学医院眼科)

【摘要】 **目的** 观察中西医结合疗法治疗甲状腺相关眼病的临床疗效。**方法** 将112例符合病例入选标准的患者随机分为治疗组、对照组。2组均以曲安奈德球后注射治疗,治疗组在此基础上加用柴胡疏肝散。2组均以治疗1个月为1个疗程,治疗2个疗程后观察疗效。**结果** 治疗组治愈率(62.50%)明显高于对照组(40.07%)($P<0.05$);治疗组总有效率(89.29%)也明显高于对照组(69.68%)($P<0.05$)。2组CAS评分、突眼度、软组织炎症评分治疗前后相比差异有统计学意义($P<0.05$),治疗后2组组间比较差异也有统计学意义($P<0.05$)。不良反应发生率治疗组为5.36%,对照组为7.14%,2组相比差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 以柴胡疏肝散联合西药曲安奈德为主的治疗方法对甲状腺相关眼病有较好的治疗作用。

【关键词】 甲状腺相关眼病;中西医结合疗法;曲安奈德;柴胡疏肝散

【中图法分类号】 R2-031;R581.06;R771.3 【文献标志码】 A

甲状腺相关眼病(thyroid associated ophthalmopathy,TAO)是常见的成人眼眶疾病,其发病率约占眼眶疾病的20%,居第1位[1]。该病可引起上睑迟落、眼睑退缩、眼外肌功能障碍、眼球突出、复视及视力下降等临床表现,对早期患者不宜采用手术。我们自2007年1月至2009年12月采用中西医结合疗法治疗了56例甲状腺相关眼病患者,取得了较好的临床疗效,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集2007年1月至2009年12月112例门诊或住院治疗的甲状腺相关眼病患者,共112例,按照随机数字表法分为中西医结合治疗组(治疗组)、西药对照组(对照组)。治疗组56例,85只眼。其中,男性35例54只眼,女性21例32只眼;年龄17~52(32.8±3.7)岁;病程0.1~5(1.8±0.4)年;甲状腺功能异常25例,甲状腺功能正常30例,均有甲状腺功能亢进病史。对照组56例,83只眼。其中,男性33例53只眼,女性23例30只眼;年龄18~54(33.2±3.4)岁;病程0.2~5(1.7±0.5)年;甲状腺功能异常24例,甲状腺功能正常32例,均有甲状腺功能亢进病史。2组患者在性别、年龄、病程、甲状腺疾病的发病情况等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例入选标准

1.2.1 诊断标准[1,2] ①患眼有灼热感、沙涩感、畏光流泪等症状;②单眼或双眼进行性前突;③眼睑肿胀,上睑退缩,下落迟缓,瞬目反射减少,球结膜充血水肿;④眼外肌受累,活动受限,出现复视或斜视;⑤CT检查显示2条以上眼外肌呈梭形肥大。

1.2.2 纳入标准 ①符合上述诊断标准;②现合并甲亢或有甲亢病史。

1.2.3 排除标准 ①排除伴有近视者;②排除合并眼眶炎性假瘤者;③排除合并有眼外肌淋巴样肿瘤、眼部转移瘤及眼眶原发性肿瘤者;④排除恶性突眼以及伴有糖尿病、脑血管疾病和其他类似疾病者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 采用曲安奈德球后注射治疗。曲安奈德注射液2 ml,采用球后注射器眶下缘中外1/3交界处注射,注射后以充气式眼球加压器行眼眶局部加压5 min(压力30 mmHg),持续2 min后放松30 s,重复2次。1次/月。

1.3.2 治疗组 在对照组治疗的基础上加用柴胡疏肝散:当归10 g,柴胡10 g,白芍10 g,赤芍10 g,夏枯草15 g,郁金20 g,枳壳10 g,钩藤10 g。肝火犯胃加石膏10 g,知母10 g,生地10 g;肝肾阴虚者加枸杞子10 g,生地10 g,女贞子10 g,生地10 g;气阴两虚者加炙黄芪20 g,党参10 g,龟板10 g,鳖甲10 g。每日1剂,头煎加水200 ml文火煎煮30 min,取汁100 ml;二煎加水150 ml文火煎煮30 min,取汁100 ml,将2次煎煮的药液混匀,每日2次分服。

2组均以治疗1个月为1个疗程,治疗2个疗程后观察疗效。

1.4 观察指标

观察2组临床疗效,治疗前后CAS评分、突眼度、软组织炎症评分,失眼、胃部不适、低钾等不良反应的发生情况。

1.5 疗效标准[1,2]

治愈:所有症状和体征完全消失。显效:眼球突出减轻>3 mm,视力提高0.2~0.4,球结膜充血、水肿明显减轻,眼球运度

【通信作者】 金 科,E-mail:jinke_nj@126.com

受限明显改善,复视逐渐明显缓解。有效:眼球突出减轻1~2 mm,球结膜充血减轻,眼球运度受限改善,复视缓解,视力提高0.1~0.2。无效:大部分症状无改善。

1.6 统计学方法

采用SPSS 13.0统计软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较行方差分析,组内比较行 t 检验,计数资料行 χ^2 检验。

表1 2组患者治疗前、后CAS评分、突眼度、软组织炎症评分比较
($n=56$, $\bar{x} \pm s$)

组别	CAS评分(分)		突眼度(mm)		软组织炎症评分(分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	8.4±2.5	4.6±1.4[ab]	21.5±3.4	16.3±3.5[ab]	2.8±1.4	1.3±0.8[ab]
对照组	8.3±2.3	7.5±1.3[a]	21.2±3.8	20.6±4.7[a]	2.7±1.2	1.5±0.6[a]

a:$P<0.05$,与治疗前比较;b:$P<0.05$,与对照组比较

2 结果

2.1 2组临床疗效比较

治疗组治愈率(62.50%)明显高于对照组(40.07%)($P<0.05$)。治疗组总有效率(89.29%)也明显高于对照组(69.68%)($P<0.05$)。

2.2 2组患者治疗前后CAS评分、突眼度、软组织炎症评分比较

2组患者CAS评分、突眼度、软组织炎症评分治疗前后相比差异有统计学意义($P<0.05$),治疗后2组组间比较差异也有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.3 不良反应

2组患者治疗期间血、尿常规,肝、肾功能均未见异常。治疗组有3例出现了不良反应,不良反应发生率5.36%,其中胃部不适1例,低钾1例,血糖升高1例。对照组有4例出现了不良反应,不良反应发生率7.14%,其中,失眠1例,胃部不适1例,低钾1例,血糖升高1例。经对症处理后上述症状消失。

3 讨论

甲状腺相关眼病是临床常见病,属中医"鹘眼凝睛"范畴。曾巍等[3]认为长期情志不舒,肝失调达,血瘀痰浊,流结于目巢,则眼胀眼突。曾平等[4]认为肝郁犯脾,脾虚生痰助湿痰,痰湿上聚于目而发为眼突。邵迎新等[5]认为,本病多因肝气郁结,气机不畅,横逆犯脾,脾失健运,水湿内停,聚而成痰,瘀阻脉络,眼球突出。甲状腺相关眼病的现代医学的发病机制尚不是十分清楚,大多学者认为可能与自身免疫、基因、环境、吸烟、情志变化、眶内成纤维细胞活性等因素有关[6]。罗清礼等[7]通过研究发现甲亢突眼患者的体液免疫功能明显亢进,细胞免疫中的淋巴细胞亚群不平衡,这充分说明甲状腺相关眼病的发生与自身免疫失调有关[8]。

曲安奈德是一种长效的糖皮质激素类药物,其可通过抑制结缔组织增生及抑制白细胞和巨噬细胞移行至血管外而达到抗炎的作用;其还具有显著的抗过敏作用[9]。柴胡疏肝散疏肝解郁,行气活血,在此治疗甲状腺相关眼病药证相符。现代研究证实,柴胡疏肝散可促使下丘脑和海马多巴胺神经兴奋,抑制5-羟色胺神经功能,影响中枢神经递质代谢,具有抗抑郁功能[10]。还可降低肝郁证模型大鼠的促肾上腺皮质激素和β-内啡肽水平,对不良情绪有一定的预防作用[11]。本研究结果表明,中西医结合治疗组治愈率、总有效率高于对照组,2组比较有明显差异($P<0.05$)。CAS评分、突眼度、软组织炎症评分治疗后与治疗前2组组内相比差异有统计学意义($P<0.05$),治疗后2组组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。这充分说明柴胡疏肝散联合西药曲安奈德对甲状腺相关眼病有较好的疗效。

参考文献:

[1] 杨华胜,吴中耀. 甲状腺相关眼病[M]//吴中耀. 现代眼肿瘤眼眶病学. 北京:人民军医出版社,2002:464-500.
[2] 施殿雄. 实用眼科诊断[M]. 上海:上海科学技术出版社,2005:1086.
[3] 曾巍,王攀峰,刘义范,等. 中西医结合治疗甲状腺相关眼病临床观察[J]. 湖北中医杂志,2003,25(10):19-20.
[4] 曾平,孙亮,刘桂琴,等. 中药治疗早期甲状腺相关眼病的临床观察[J]. 中国中医眼科杂志,2008,18(2):67-69.
[5] 邵迎新,陈志敏. 中西医结合防治甲状腺相关眼病[J]. 现代中西医结合杂志,2008,17(17):2746-2747.
[6] Marcocci C, Marino M, Rocchi R, *et al*. Novel aspects of immunosuppressive and radiotherapy management of Graves' ophthalmopathy[J]. J Endocrinol Invest, 2004, 27(3):272-280.
[7] 罗清礼,何为民,夏庆杰,等. 甲状腺相关眼病患者眼眶组织糖皮质激素受体mRNA的表达[J]. 中华眼科杂志,2007,43(1):40-43.
[8] 张兴渝,杨刚毅,李伶,等. 甲状腺功能亢进症患者血浆Ghrelin水平的改变及其影响因素探讨[J]. 第三军医大学学报,2008,30(4):358-360.
[9] 朱兰香. 曲安奈德球后注射治疗甲状腺相关眼病60例[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志,2009,9(2):105-106.
[10] 陈煜辉,周莺. 柴胡疏肝散抗抑郁作用的药理学实验研究[J]. 江西中医学院学报,2004,16(4):59-60.
[11] 朱清静,罗欣拉,熊振芳. 柴胡疏肝散对慢性束缚应激性肝郁证大鼠下丘脑-垂体-肾上腺轴的调节作用[J]. 湖北中医杂志,2003,25(11):7-8.

(收稿:2010-05-18 修回:2010-06-07)
(编辑 王小寒)