

糖尿病视网膜病变分析

王森林

康明医疗中心

糖尿病的眼部并发症很多，常见的有结膜微血管瘤、低眼压、虹膜病变、视神经病变、眼肌麻痹、白内障、青光眼、视网膜病变等，以视网膜病变为多见，并且危害最大，以视网膜微血管损害为最显著的特征，引起失明的主要原因之一。在欧美各国四大致盲眼病中占第一位或第二位。糖尿病性视网膜病变的发生与糖尿病病程关系密切，其发生率随糖尿病病程加长而增高。美国国家糖尿病委员会 1978 年报告，糖尿病比非糖尿病的失明者多 25 倍，因糖尿病视网膜病变导致失明者已有 15 万 4 千人之多，约 5% 的速度增长。糖尿病病程 7 年者 50% 的病例发生眼底改变；病程为 17-25 年者 90% 的病例有眼底改变。目前，糖尿病性视网膜病变在中国以及欧美等国家均是致盲的主要原因之一。因此，对糖尿病性视网膜病变的研究与防治非常重要。糖尿病视网膜病变发生于糖尿病人眼底视网膜微血管的一种特异性病变，有单纯性和增殖性，以视网膜血管瘤、青光眼和老年性白内障，出血，视网膜脱离为临床特征，早期病变较轻，以单纯性为主，病性发展出现增殖性病变，影响视力，甚至失明。中医对本症的原发病—消渴病（糖尿病）早在 2000 多年前的《黄帝内经》中有所记载，首次提出小便发甜是糖尿病的一个重要特征与诊断依据。中医亦认为本症为糖尿病的并发症，属于中医“内障”、“视物变形”、“云雾移睛”、“青盲”、“暴盲”等范畴。古人早就认识本病为消渴日久所导致的严重并发症之一。因其多发生于糖尿病的中、后期，久病之伤、穷必及肾，故多归之于肾虚。然肝肾同源，同居下焦，故消渴日久，肝肾俱虚，阴损及阳，目窍失养，则为导致本病的基本病机；而因虚致瘀，瘀血内停，目络阻滞则是本病发生发展过程中的重要因素；而因虚致瘀，瘀血内停，目络阻滞，则是本病发生发展过程中的重要因素；本虚标实，虚实夹杂为其证候特点。本症的病因尚无明确定论，但是高血糖肯定是糖尿病视网膜病变的重要原因。已经有多项国际大规模研究证实，良好的血糖控制可以使糖尿病视网膜病变的发生率降低。例如：美国和加拿大 24 个医学中心对 1000 多名 1 型糖尿病患者所进行的“糖尿病控制与合并症临床研究”（DCCT），共观察了 10 年，结果发现严格的血糖控制可以使 1 型糖尿病患者视网膜病变减少 76%。英国 23 个医学中心对 5000 多名 2 型糖尿病患者所进行的“英国糖尿病前瞻性研究”（UKPDS），平均治疗了 11 年，结果发现强化的血糖控制可以使糖尿病视网膜病变减少 21%。另外，2 型糖尿病患者大多合并有高血压和高血脂，严格控制血压和血脂也可以预防这些危险因素对视网膜的有害影响。良好的血糖、血压和血脂控制，及时地发现视网膜病变，选择合适的治疗时机是减少糖尿病视网膜病变视力丧失的关键。糖尿病患者应该规律地进行眼底检查。糖尿病人应该在发现糖尿病的时候就开始检查视网膜病变，以后每年常规进行眼科的检查。如果发现有糖尿病视网膜病变，应该及时进行治疗，以预防视力的丧失。中医学对糖尿病及其并发症的治疗亦积累了丰富的经验，应用药物、针灸、推拿、气功、药膳等综合疗法，在防治糖尿病性视网膜病变方面，亦具有较为广阔的前景。我们康明医疗中心在长期临床研究的基础上，已经认识到，本病的主要病机为气阴两虚、痰浊瘀血、目

络阻滞，目睛失养。在治疗上以益气养阴为主，兼以化痰活血，分期辨证施治，以特定中药方剂，治疗重症糖尿病并发视网膜病变者，取得了非常满意疗效。详情请洽电美国康明医疗中心医疗咨询:626-588-1618.