

《医师报》对话眼科专家陆方教授：视网膜血管病，传统医学可更早介入，做得更多 瑰宝？璞玉？传统医学不是治疗最后一板斧！

▲《医师报》融媒体记者 郑真真



陆方教授

“现在有一个误区，很多人认为传统医学是治疗的最后一板斧，就是患者已经试过很多药，效果都不好，咱就试试中医药吧。这种选择让我有一种感觉，无路可走的时候再把中医药用上，患者已经错过了最好的治疗时机，这会耽误患者，对中药也不公平。”四川省医学会眼科分会副主任委员、华西医院眼科陆方教授如是说。

发病率与严重程度双重考验

《医师报》：我国视网膜血管病面临怎样的形势？

陆方教授：我国视网膜血管病发病率高于世界平均水平，其中最常见的是糖尿病视网膜病变（DR），其次是视网膜静脉阻塞（RVO）。它们的共同特点是有基础疾病，并与年龄相关，我国老龄人口增长水平高于世界平均水平，面临更严峻的考验。

在与国外学者的交流

中，我们发现国内视网膜血管病患者整体严重程度也高于国外。这与患者发现晚，自我保健意识差及医疗资源的分布不平衡等有关。

好的方面是随着全民健康意识逐渐起步，人们比以前更加关注自身健康状况，体检意识在增强，防止小病拖大病的意识在增强，门诊上可看到更多的早期发病的患者。

一线治疗方案中外一致 坐拥中医药瑰宝

《医师报》：治疗有何新进展？还存
在哪些难以解决的问题？

陆方教授：过去，视网膜血管病以激光治疗为主，这是一种破坏性治疗，保存现有视力，舍车保帅。现在我们在现有的基础上提升视力，而不是牺牲一部分视

网膜功能。目前一线治疗方案国内外是一致的，就是抗VEGF治疗和激素治疗。我们的特殊之处在于传统医学，中药、藏药等，这些是我们独一无二的瑰宝，不可复制。

抗VEGF治疗见效快，它可以马上把疾病的熊熊火焰扑灭，但是其内在仍然在等待着药效过去后的死灰复燃。特别是这些影响视力的眼科疾病，如DR或RVO，常常来自于全身基础疾病的一个分支或并发症。如果我们不能很好地控制全身病，这样一次次的狂轰滥炸维持的时间并不长久。此外，患者视网膜水肿、出血我们看得到，但视网膜神经细胞的损害不可逆。而西医目前尚无有效办法挽救视神经细胞的损害。

多重机制发挥作用 期待高级别临床证据

《医师报》：中医药如何发挥作用？
哪些方面需要改进？

陆方教授：药物起作用与否，在于它的机制。要么通过打断疾病发病机制中的一个环节让疾病得到缓解，要么与其擦肩而过，没有治疗作用。我是一个相信证据的人，药物疗效如何，安全性如何都需要相应的体内体外，药效药代，临床试验来支持。

文献显示，针对血管性病变，在动物实验中，中医中药可以从各个角度来证实抗凝、抗炎、抗老化、神经细胞保护再生的作用。这些对于视网膜血管病变和受累组织来说就是很好的作用机制。

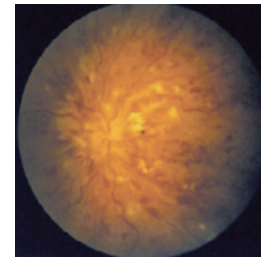
如今，检测手段越来越好，我们可以通过新的组学，如代谢组学方式检测疾病过程中一些分子的变化，我们有更好的机会来说明中医中药的成分及它在疾病治疗过程中起到了哪些作用。以前这些检测方式不那么灵敏的时候，会说明中药的机制与效果。

目前，我们已经有了较多的基础研究，今后希望进行一些大样本RCT临床试验，用更合理的临床实验设计得到更高级别的临床证据，以更好的评价中医中药。

诊治方案学习国外均一 加强规范性与统一性

《医师报》：国外与国内诊治方面有何不同之处？可借鉴之处？

陆方教授：从西医的角度来说，目前国内国外诊治水平、诊治手段没有差异。但不同的疾病，发病人群有地域、种族等差异，治疗的剂量、剂型或疗程有差异。



国外值得借鉴的是，他们针对一些治疗方案或疾病会不断的更新指南、共识，告诉整个行业的执业者，我们应该怎样评估疾病，治疗疾病。患者在什么样的疾病程度，应该用什么样的治疗，这些都有明确的标准，还有证据级别做指引，所以国外整体治疗水平比较均一。相对来说，国内医生的个性化更多，治疗的统一性、规范性还需加强。

医者故事

我与传统医学结缘

陆方教授：现实中很有意思，我母亲是坚定的中医拥护者，我在临床中给患者开西药，但我不舒服的时候，母亲就喜欢用中药给我治病（笑）。

以前，我很少给患者使用中药。但我能感觉到一些患者使用一段时间中药，如三七或复方血栓通等药物后，整体病情，平稳程度更好，疾病缓解速度也更快，所以我现在确实会让患

者使用中药。

还有一些意料之外的事情，是我的亲身体会。我们离西藏很近，在拉萨的藏医院，我见到非常多RVO患者。如果在内地，我会建议患者进行抗VEGF或激素治疗，严重者进行激光光凝。但是当地的医生央吉主任告诉我，患者仅服用藏药就能很快使出血、水肿吸收消退。如果

进一步对这些药物成分进行科学分析，相信一定会有惊人的发现。

无论是藏药还是中药，它们都有各自的发挥空间和水平。传统医学既是瑰宝，也是璞玉，目前我们并没有很好地开发它，或者说我们对药物作用的评价体系更多是沿用西医的评价方式，受限于现有的价值体系，传统医学没有得到公正的评价。

重视眼保健 缺乏眼科系统检查

《医师报》：对于
视网膜血管病的防控，
您有何建议？

陆方教授：每年2~5月是各单位集中体检的日子，所以这段时间我收到了很多亲戚朋友的体检报告。但有些体检报告存在一些弊病。

首先，眼科的检查非常少，只是检查了视力、眼压，很少再进行更深一步的细化的检查。

其次，体检的指向性比较差。比如体检人血压、血脂高，报告建议去看心血管内科，没有建议患者进行眼科等更全面的相关系统的检查。其实血压高不仅有会心梗、脑梗的风险，还有发生RVO等疾病的风险。2型糖尿病一旦诊断就应去眼科就诊，但是大部分患者不会这么做，一方面患者不知道，另一方面也没有人提醒他。

因此，体检的指向性还有待提高。当然，这也是全民保健意识比较薄弱的体现。在患者或普通人群的教育上，我们需要改进，而医生应更多的宣传眼保健的重要性及定期眼科检查的必要性。

微血管专栏编委会

名誉主编：高润霖 陈可冀
主编：葛均波 王显
编委（按姓氏拼音排序）：
董鹏 杜金行 付长庚
洪涛 霍艳明 刘红旭
李军 李岚 李卫
李宪伦 吕吉元 潘国忠
王勇 吴伟 徐浩
杨进刚 张军 张立晶

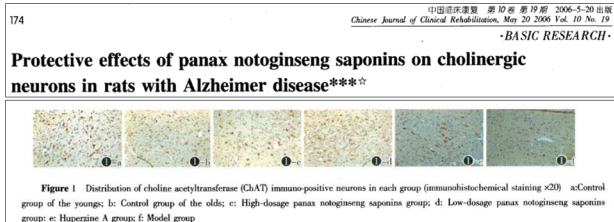


注射用血栓通(冻干)

中恒集团 | 梧州制药
ZHONGHENG GROUP | WUZHOU PHARM.

三七总皂苷部分研究一览

保护神经元效用



促进视网膜节细胞再生



扫一扫
关联阅读全文