

双眼扇形视网膜色素变性合并慢性闭角型青光眼 1 例

岳 钟, 宋 森, 李世强, 程亚辉, 陈 强

作者单位: (071000) 中国河北省保定市第一中心医院眼科

作者简介: 岳钟, 副主任医师, 研究方向: 青光眼。

通讯作者: 岳钟. yz5855@163.com

收稿日期: 2012-10-11 修回日期: 2013-01-08

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.02.66

引用: 岳钟, 宋森, 李世强, 等. 双眼扇形视网膜色素变性合并慢性闭角型青光眼 1 例. 国际眼科杂志 2013;13(2):413-414

1 病例报告

患者, 男, 32 岁, 主因“双眼视物模糊、异物感 3mo”于 2012-02-18 就诊于保定市第一中心医院眼科门诊。既往双眼近视, 否认夜盲及眼部外伤史。患者职业为司机, 自诉夜间开车右眼视力偏差。眼部检查: (1) 裸眼视力: 右眼 0.2, 左眼 0.3; (2) 矫正视力: 右眼 0.6, 左眼 0.6; (3) 眼压: 右眼 32mmHg, 左眼 30mmHg。双眼结膜轻度充血, 角膜透明, 周边虹膜膨隆, 前房浅, 周边前房约 1/3 角膜厚度, 瞳孔圆, 直径 3mm, 对光反应 (+), 晶状体透明。眼底: 右眼视盘边界清楚, 颜色淡, 杯盘比 (C/D) 约 0.8, 视盘颞下方视网膜呈青灰色, 可见骨细胞样、树枝样色素沉着, 供应该区域的动静脉血管较纤细, 视盘鼻侧、上方以及颞上方视网膜未见色素沉着, 黄斑区中心凹反光不清 (图 1); 左眼视盘边界清楚, 颜色淡, 杯盘比 (C/D) 约 0.4, 视盘颞下方视网膜呈青灰色, 可见骨细胞样、树枝样色素沉着, 供应该区域的动静脉血管较纤细, 鼻侧及上方以及颞上方视网膜未见色素沉着, 黄斑区中心凹反光不清 (图 2), 且右眼色素变性区域较左眼略大。房角镜检查显示: 右眼全周房角关闭, 未见小梁网; 左眼周边部虹膜根部膨隆, 动态下上方 180° 范围内房角关闭, 其余部位可见小梁网。双眼超生物显微镜 (UBM) 示: 双眼虹膜根部膨隆, 房角关闭, 右眼前房中轴深度 2.1mm, 左眼前房中轴深度 2.3mm。双眼视野检查: 双眼视野向心性缩小。双眼视网膜电图 (ERG) 检查: 双眼暗适应 b 波振幅明显降低, 明适应大致正常。诊断: 双眼慢性闭角型青光眼; 双眼扇形视网膜色素变性。治疗: 门诊给予盐酸卡替洛尔滴眼液点双眼, 2 次/d; 毛果芸香碱滴眼液点双眼, 3 次/d。1wk 后门诊复查眼压, 右眼 19mmHg, 左眼 16mmHg。建议定期复诊, 监测眼压, 必要时行手术治疗。

2 讨论

原发性视网膜色素变性是一组进行性营养不良性退行性病变, 单眼或双眼扇形视网膜色素变性在临床上较为少见^[1], 为常染色体显性遗传, 或常染色体隐性遗传、性连锁隐性遗传。检眼镜检查骨细胞样色素堆积, 靠近视网膜血管, 多累及眼底 1 或 2 个象限, 累及 1 个象限者多以鼻下方多见, 呈扇形双侧对称。本例患者眼底检查以及 ERG

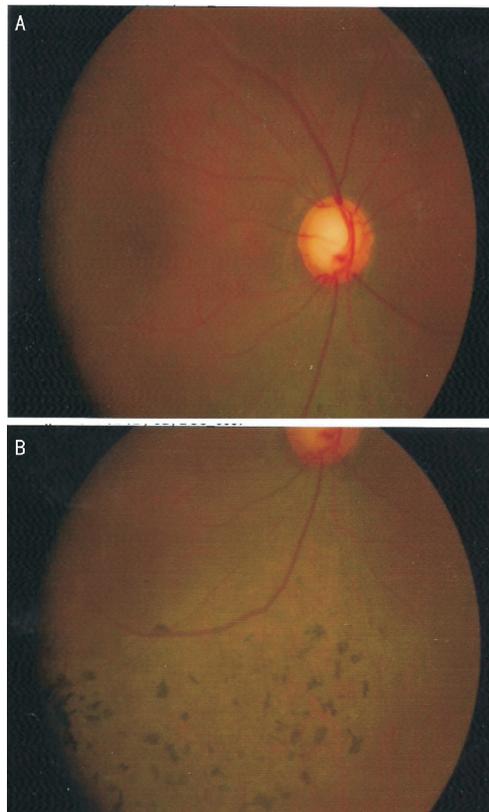


图 1 扇形视网膜色素变性合并慢性闭角型青光眼患者右眼底彩色图像 A: 视盘鼻侧、上方以及颞上方视网膜未见色素沉着, 下方视网膜呈青灰色; B: 颞下方视网膜呈青灰色, 可见骨细胞样、树枝样色素沉着, 供应该区域的动静脉血管较纤细。

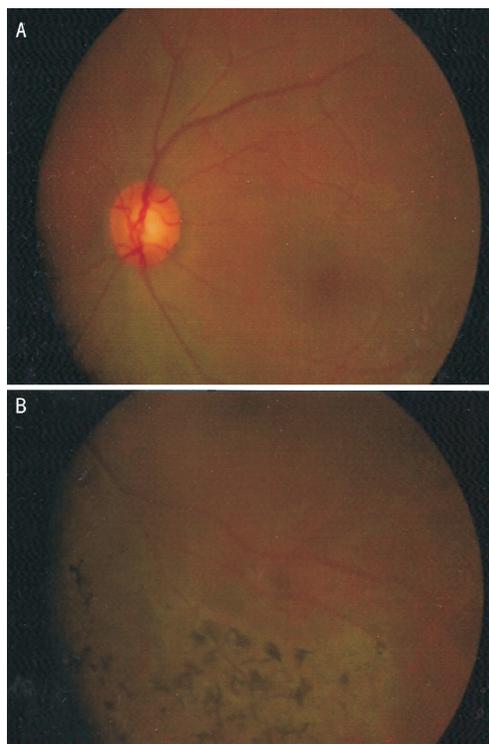


图 2 扇形视网膜色素变性合并慢性闭角型青光眼患者左眼底彩色图像 A: 视盘鼻侧、上方以及颞上方视网膜未见色素沉着; B: 颞下方视网膜呈青灰色, 可见骨细胞样、树枝样色素沉着, 供应该区域的动静脉血管较纤细。

检查支持视网膜色素变性诊断,该患者无明显夜盲病史以及眼底的表现可确诊为扇形视网膜色素变性,而该患者眼部检查亦有闭角型青光眼的解剖特征,前房浅,房角狭窄,眼压偏高,向心性视野缺损及视乳头杯盘比比值大,并且无急性发病等临床症状和体征,均符合慢性闭角型青光眼的诊断。

视网膜色素变性合并青光眼国内外均有报道,但是少见。通常为开角型,偶有闭角型。本例患者则是视网膜色素变性合并慢性闭角型青光眼。Gartner等^[2]报道认为,来自于变性的视网膜色素上皮和视网膜的毒性物质可能损害小梁网的功能,从而继发青光眼。吴志鸿等^[3]在1例扇形视网膜色素变性合并急性闭角型青光眼报道中认为,

随着年龄增长,晶状体逐渐增大变厚,晶状体韧带松弛,晶状体前移,加重了前房变浅的程度,同时毒性物质对小梁网功能逐步损害,导致急性闭角型青光眼发生。但是,是否因视网膜色素变性继发青光眼以及两者之间的具体关系仍需要进一步探讨。

参考文献

- 1 李凤鸣. 中华眼科学. 第二版. 北京:人民卫生出版社 2005: 2122-2133
- 2 Gartner S, Schlossman A. Retinitis pigmentosa associated with glaucoma. *Am J Ophthalmol* 1949;32(10):1337-1350
- 3 吴志鸿,柳川,余伟群,等. 扇形视网膜色素变性合并急性闭角型青光眼一例. *中华眼科杂志* 2010;46(3):277-278

胡秀文总编向 ICO Foundation 捐款 支持全球眼科与防盲事业

本刊讯 为积极支持国际眼科理事会全球眼科与防盲事业,本刊胡秀文总编代表国际眼科杂志社(IJO Press)于2012-12-17向国际眼科理事会基金会(ICOFoundation)捐赠5000美金(人民币约31500元)。我们倡议更多的眼科机构和个人为全球眼科与防盲事业做出贡献。



HU XIUWEN
269 Youyi East Road
Xi'an
710054 CN

December 17, 2012
Confirmation number: 290

Dear HU XIUWEN,
The ICO Foundation acknowledges the receipt of your donation of \$ 5000.00 USD.
We very much appreciate your support of global ophthalmology and the prevention of blindness.
Sincerely,

Stephen J. Ryan, MD
President, ICO Foundation

ICO Foundation
945 Green Street, #10
San Francisco, CA 94133 USA
Tax ID #:51-0432540