

· 病例报告 ·

急性区域性隐匿性外层视网膜病变一例

陈长征 武琴 左成果 彭斌 邢怡桥

【关键词】 视网膜疾病/诊断; 视网膜电图描记术; 视野检查法

中国分类号: R774.1

急性区域性隐匿性外层视网膜病变(acute zonal outer-occult retinopathy)是急性视网膜外层功能障碍而出现的 一个或多个区域视野缺损的症候群。表现为单眼或双眼的急性视网膜外层功能障碍、畏光、眼底外观多数正常,视网膜电图(ERG)异常。自 1993 年 Gass^[1] 报道以来,已报道近百例^[2],我们遇到一例,现报道如下。

患者女,20 岁。因左眼鼻下方视野缺损 2 年,于 2002 年 12 月 30 日到我科就诊。2 年前左眼鼻下方突然出现视野缺损,有一过性畏光,自觉视野缺损无变化,无明显夜盲和昏盲,未作诊治。发病前无明显感冒病史,既往史和家族史无特殊,全身检查正常。眼部检查:双眼视力 1.0,双眼前段除左眼直接对光反射稍迟钝外,未见其它异常,玻璃体未见炎性细胞。双眼底:视盘边界清楚,色正常,杯盘比(C/D)为 0.3,视网膜血管正常。左眼黄斑区未见异常,颞侧视网膜色素稍紊乱。荧光素眼底血管造影(FFA)显示左眼黄斑和颞侧视网膜未见明显异常荧光。视野检查:右眼视野正常,左眼鼻侧中央 10°以外视野不规则缺损(图 1)。ERG 检查:左眼暗视反应,最大反应和明视反应 a、b 波振幅较右眼降低(图 2),多焦视网膜电图(mERG)显示左眼中央峰正常,颞侧视网膜振幅降低(图 3)。双眼图形视诱发电位(PVEP)正常,脑波及眼距 CT 未见明显异常。结合病史体征诊断为左眼急性区域性隐匿性外层视网膜病变。2005 年 3 月随访

患者左眼视力和视野未见明显改变。

讨论 急性区域性隐匿性外层视网膜病变表现视网膜光感受器细胞特异性受累,而出现视功能障碍。眼底大多数表现正常,好发生于青年女性(73%)^[2]。当病变累及视网膜色素上皮细胞时,晚期可出现眼底改变如骨细胞样色素沉积。本病需与球后视神经炎、颅内占位性病变、视神经视网膜炎以及炎症相关性视网膜炎等疾病相鉴别^[1]。本例患者出现单眼急性区域性视功能障碍 2 年,CT、PVEP 正常,可排除球后视神经炎、颅内占位性病变和视路疾病。眼底和 FFA 正常,排除视网膜血管疾病和炎性疾病。该患者没有肿瘤病史和特征性的眼底改变,其视野和 ERG 的表现符合急性区域性隐匿性外层视网膜病变的特征。本病例未发现明显的视网膜色素上皮改变,眼底外观正常,可能是光感受器的原发损害,根据 Gass 等^[1] 分型分为 I-A 型。目前急性区域性隐匿性外层视网膜病变报道多为高加索人(93%)^[1],而黄种人中为日本人^[2]。该病具体病因不清,尚无特殊治疗,预后较好。该病周边部视野缺损和 ERG 异常具有诊断意义。虽然该病与多发性一过性白点综合征、斑样内层脉络膜炎、多灶性脉络膜炎和全面葡萄膜炎、急性黄斑视神经视网膜炎等是否属于同一类疾病还在争论中。当临床上发现不明原因的周边视野缺损,不能盲目行全身检查,应先进行 ERG 检查以明确诊断。



图 1 患者左眼视野检查图。鼻侧中央 10°以外视野不规则缺损 图 2 患者双眼 ERG 检查图(右眼,左眼)。左眼暗视反应,最大反应,明视反应和 30 Hz 闪烁反应 a、b 波振幅较右眼降低;自上而下分别是暗视反应,最大反应,振幅电位,明视反应和 30 Hz 闪烁反应 图 3 患者左眼 mERG 检查图。左眼中央峰正常,颞侧视网膜一簇反应振幅降低

参考文献

- Gass JD. Acute zonal occult outer retinopathy. J Clin Neuroophthalmol, 1993, 13: 79-97.
- Gass JD, Agarwal A, Scott IU. Acute zonal occult outer retinopathy: a long-term follow-up study. Am J Ophthalmol, 2002, 134: 329-339.

- 堀口 正之. AZOR 的诊断与治疗. Neuro-ophthalmol Jpn, 1998, 15: 348-351.
- 陈长征, 吴乐正. 急性区域性隐匿性外层视网膜病变. 中国实用眼科杂志, 2005, 23: 13-15.

作者单位: 430060 武汉大学人民医院眼科
通讯作者: 陈长征, Email: antony7127@sina.com

(收稿日期: 2005-02-21)
(本文编辑: 韦纯义)