

反射光和散射光被阻挡,眼底各层组织的图像几乎没有叠加的效果,从而得到了较高的分辨率,从理论上其分辨率可达到 5 微米的细胞水平。另外,激发激光为单束照射,必要时其亮度可以有较大的调整余地,允许看到更细微的眼底改变。我们采用 cSLO 完成的对孤立性脉络膜血管瘤的 FFA 和 ICG 同步造影,对其临床表现有一些新的发现和认识,对其诊断和鉴别诊断具有重要的价值。

参考文献

- 1 文峰: 吲哚青绿血管造影术及其临床应用。眼科研究 2006 年 4 月第 24 卷第 2 期 113-118.
- 2 Chang AA, Morse LS, Handa JT, et al: Histologic localization of indocyanine green dye in aging primate and human ocular tissues with clinical angiographic correlation. Ophthalmology. 1998 Jun; 105 (6): 1060-8
- 3 王文莹 张哲 王方 等: 人视网膜色素上皮细胞对吲哚青绿的吸收与代谢; 中华眼底病杂志 2004 年 5 月第 20 卷第 3 期 181179-181

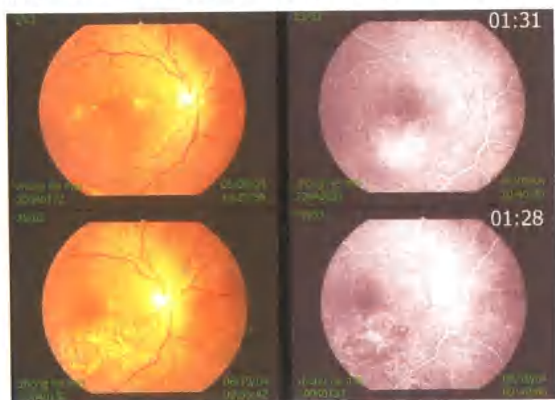
(收稿时间: 2007-03)

· 病例报告 ·

高能量大光斑 532nm 眼底激光治疗孤立性脉络膜血管瘤一例

陆融 胡向萍

患者 女 60 岁 右眼视力逐渐下降 1y, 伴视物扭曲变形, 于 2004 年 4 月就诊。患者体健, 无其他眼病史, 无结核病史, 无眼痛眼胀畏光流泪。检查: 视力右眼 0.25, 左眼 0.8, 不能矫正。右眼前节正常, 屈光间质清晰, 右眼底后极部下方约 4PD 大小隆起, 最高处隆起约 5D, 隆起部分上缘散布点状黄白色渗出, 后极部水肿(左上图), 未见视网膜裂孔、出血; 左眼检查无异常。荧光造影右眼动脉前期后极部下方见不规则高荧光, 逐渐融合扩大成团状, 荧光增强持续至晚静脉期不退(右上图)。B 超见右眼后极部扁平隆起灶。诊断: 右眼孤立性脉络膜血管瘤。获充分知情同意后, 2004 年 5 月予激光治疗。美多丽滴液充分散瞳后, 予倍诺喜滴眼表面麻醉, 安放 Ocular Universal Laser 三面镜, 使用 Zeiss visuals 532nm 眼底激光直接光凝瘤体, 选择病体边缘开始, 避开视网膜大血管, 采用 500 μ m 光斑, 功率 500mw, 曝光时间 0.5s, 共计 28 光斑, 光斑中白偏灰, 中心部分较浓, 光斑边缘相接。治疗后予 0.3% 泰利必妥滴眼液滴右眼 tid \times 3 天, 强的松 45mg 口服 qd \times 3 天。



治疗一周后复诊, 检查: 右眼视力 0.3, 后极部水肿基本吸收, 下方光斑清楚可见。3 月后复诊, 自觉右眼视力略有提高, 视物无变形。检查: 右眼视力 0.4, 眼前节正常, 屈光间质清晰, 右眼底原隆起回复, 原光斑处见少量视网膜瘢痕, 后极部不水肿, 原隆起部分上缘散布点状黄白色渗出基本吸收; 荧光造影原动脉前期高荧光消失, 至晚静脉期仍未有原荧光团状渗漏, 仅视网膜瘢痕处少量荧光着染。B 超示眼后部隆起回复。门诊随访 2y 余病情无反复, 视力稳定, 视物无变形, 光凝后 3 月右眼后极部下方原隆起回复, 后极部不水肿, 原隆起部分上缘散布点状黄白色渗出基本吸收, 光斑处遗留少量视网膜瘢痕(左下图) 光凝后 3 月右眼复查荧光血管造影至晚期静脉期仍未见团状荧光渗漏, 仅视网膜瘢痕处少量荧光着染(右下图)。

讨论 脉络膜血管瘤是在先天性血管发育不良基础上发展的良性肿瘤, 孤立性脉络膜血管瘤边界清楚, 大多位于中心凹为中心的 25° 范围内^[1]。本例采用高能量、大光斑 532nm 眼底激光光凝治疗, 经治疗肿瘤萎缩, 患眼视力略有提高, 视物变形消失(推测其原因为光凝后视网膜渗液减少, 黄斑水肿缓解所致), 门诊随访 2 年余病情无反复, 视力稳定, 视物无变形, 眼底检查无变化, 达到了保存视力前提下适量消除肿瘤组织的治疗目的。光动力疗法目前已开始应用于脉络膜血管瘤的治疗, 但有价格高, 设备要求高的限制; 另外, 光动力疗法高特异性地针对脉络膜新生血管(CNV), 而脉络膜血管瘤的毛细血管具有正常的血管内皮细胞^[1], 故此激光光凝仍然是目前孤立性脉络膜血管瘤常用的治疗方法^[2,3]。

参考文献

- 1 张承芬, 杜源瑾: 脉络膜血管瘤眼底病学 张承芬主编, 人民卫生出版社 PP570-579
- 2 张军军: 孤立性脉络膜血管瘤的治疗 中华眼底病杂志 2004, vol 20(1): 67-68.
- 3 张军军: 眼内肿瘤的光动力疗法治疗研究 中华眼底病杂志 2004, vol 20(2): 127-129.

(收稿时间: 2007-04)

作者单位: 214000 无锡, 南京医科大学附属无锡市第一人民医院眼科

通讯作者: 陆融, E-mail: lurong0207@yahoo.com.cn