

## 综合疗法治疗前部缺血性视神经病变的疗效分析

金丽文<sup>1</sup>, 刘哲丽<sup>2</sup>, 薛莉莉<sup>3</sup>

作者单位:<sup>1</sup>(123000)中国辽宁省阜新市第二人民医院眼科;  
<sup>2</sup>(110001)中国辽宁省沈阳市,中国医科大学附属第一医院眼科;  
<sup>3</sup>(125027)中国辽宁省葫芦岛市南票区医院眼科

作者简介:金丽文,女,本科,副主任医师。

通讯作者:金丽文. fxjlw@163.com

收稿日期:2010-01-08 修回日期:2010-02-16

金丽文,刘哲丽,薛莉莉. 综合疗法治疗前部缺血性视神经病变的疗效分析. 国际眼科杂志 2010;10(4):818

### 0 引言

前部缺血性视神经病变(anterior ischemic optic neuropathy, AION)是一种常见的视神经病变,是由于各种原因引起供应视盘筛板前区及筛板区的睫状后血管的小分支发生缺血,致使视盘发生局部梗死,表现为突发视力障碍、视盘水肿及特征性的视野缺损。目前的治疗多采用激素及扩血管药物治疗,因本病多发于老年人使用激素易出现全身并发症。我们回顾了采用综合疗法治疗的 AION 病例 28 例 30 眼,随访视力、眼底及视野等指标,评价其疗效。

### 1 临床资料

我们收集 2005-01/2009-01 在我院诊治的 AION 患者 28 例 30 眼,其中男 15 例 16 眼,女 13 例 14 眼,年龄 45~79(平均 60.5)岁。其中单眼发病 26 例,双眼发病 2 例;伴发高血压病 12 例,糖尿病 8 例,高血脂病 3 例。发病至就诊时间 1d~1.5mo。入选标准:眼部屈光间质清晰,不伴其它眼病,坚持随诊≥3mo。本组患者均表现为单眼视力突然减退,多于早晨起床时发病,部分患者自觉视物有遮挡,下半多见。2 例双眼患者另眼受累在发病 3mo 左右。眼科检查所见:视力:不同程度下降,其中<0.1 者 3 眼(光感 1 眼,手动/20cm 者 1 眼,指数/20cm 者 1 眼);0.1~0.4 者 24 眼;0.5~0.8 者 3 眼。瞳孔:RAPD 阳性者 25 眼。眼底:均表现为视乳头色稍淡,边界模糊,象限或节段性轻度隆起,部分患者水肿区有小的线性出血。视

野:17 眼表现为与生理盲点相连的下方视野缺损,不以水平线为界;6 眼表现为垂直象限的视野缺损,但不以垂直线为界;7 眼表现为不同程度的视野缺损,不典型。AION 确诊后开始综合治疗,具体方法:(1)葛根素注射液 0.4g,1 次/d 静脉点滴。(2)复方樟柳碱注射液 2mL,1 次/d 病侧颞浅动脉旁皮下注射。(3)神经营养药 B 族维生素。同时给予全身检查,包括对合并高血压、糖尿病、高血脂等全身病请相关科室会诊给予降血压、降血糖、降血脂治疗。所有病例均未用激素治疗。随访 3~36(平均 13)mo。经治疗后,视力:提高(视力提高 2 行或以上)17 眼(57%),无明显改变 12 眼(40%),1 眼(3%)视力下降。眼底:视盘水肿消失 25 眼,出血部分吸收或完全吸收 5 眼。其中有 12 眼随诊期间 6~13mo 出现视神经萎缩。视野:30 眼中 19 眼有改善(视野扩大 10°以上),占 63%,11 眼无明显变化,占 37%。

### 2 讨论

本病 AION 由 Uhthoff 于 1924 年首次报告<sup>[1]</sup>。本病的发病机制是供应视神经前端的小血管发生缺血性病变,致使视神经前端局部供血不足,小血管循环障碍而产生梗塞所致<sup>[1]</sup>。本病多发于 50 岁以上老年患者(本文平均年龄 60.5 岁)。我们采用综合疗法其优势在于全身及局部给药更有效的改善微循环,未使用激素以防激素的全身并发症。卢海等<sup>[2]</sup>认为, AION 发病早期由于缺血及组织水肿,视神经纤维发生功能性障碍时可出现视野缺损,如果损害因素及时缓解,视神经纤维功能恢复,则视野具有可恢复性的可能。如能给予及时治疗,部分患者的视功能恢复较好,假如未能及时治疗,可能留下不同程度的视神经萎缩。本文也证明了这一点。分析比较本文治疗效果与其它同时使用激素的治疗效果无明显差异<sup>[3]</sup>。综上,本病多见于 50 岁以上老年人,其诊断主要依据特有的发病史,视野和眼底改变来判断,及时诊断与综合治疗有利于本病的恢复,随着人口的老齡化,高血压、糖尿病等病变的随年增高,应高度重视 AION 病及其正确的诊断和治疗,尽力挽救视力和视野的损害。

### 参考文献

- 1 张世元. 眼科学. 北京:中国协和医科大学出版社 2002:168,170
- 2 卢海,藏企,耿玉珍. 前部缺血性视神经病变视网膜神经纤维层损害的初步观察. 中华眼底病杂志 1995;11(2):77-79
- 3 黄波. 前部缺血性视神经病变 38 例临床分析. 临床眼科杂志 2001;9(6):501-502