

不同类型葡萄膜炎患者致病原因分析

杨 喆,相义会,付 颖

作者单位:(101500)中国北京市,首都医科大学燕京医学院附属密云医院眼科

作者简介:杨喆,本科,主治医师,研究方向:眼底病。

通讯作者:杨喆. wogcyz@sina.com

收稿日期:2016-01-27 修回日期:2016-04-14

Etiology research on different types of uveitis

Zhe Yang, Yi-Hui Xiang, Ying Fu

Department of Ophthalmology, Miyunxian Hospital, Capital Medical University Yanjing Medical College, Beijing 101500, China

Correspondence to: Zhe Yang. Department of Ophthalmology, Miyunxian Hospital, Capital Medical University Yanjing Medical College, Beijing 101500, China. wogcyz@sina.com

Received:2016-01-27 Accepted:2016-04-14

Abstract

• **AIM:** To analysis and discuss etiology of different types of uveitis.

• **METHODS:** We selected 60 patients (120 eyes) with uveitis treated in our hospital from June 2012 to June 2015. All patients examined by the same uveitis specialist with unified standards. According to international standards, uveitis was customized into: anterior uveitis (AU), intermediate uveitis (IU), posterior uveitis (PU), panuveitis (PanU). Age, gender, type of uveitis and causes of the disease were analyzed.

• **RESULTS:** Through the analysis of the etiology and clinical types of patients, the main types were idiopathic (26 cases, 21.7%), VKH syndrome (18 cases, 15.0%), HLA-B27 related (14 cases, 11.7%), viral (12 cases, 10.0%), Fuchs syndrome (8 cases, 6.7%), Behcet's disease (8 eyes, 6.7%), diabetes (6 eyes, 5.0%), syphilis (6 eyes, 5.0%), Posner-Schlossman syndrome (6 eyes, 5.0%), juvenile chronic arthritis (4 eyes, 3.3%), sympathetic ophthalmia (4 eyes, 3.3%), traumatic (2 eyes, 1.7%), sarcoid (2 eyes, 1.7%), endophthalmitis (2 eyes, 1.7%) and others (2 eyes, 1.7%). By the observation for different types uveitis, the main cause of AU was idiopathic, followed by HLA-B27-related and viral; for PanU, it was VKH syndrome, idiopathic ones and Behcet's disease; for PU, it was idiopathic, then viral; for IU, it was idiopathic.

• **CONCLUSION:** Through observation and analysis for clinical patients, male patients were more than female; idiopathic, caused by VKH syndrome, viral and Behcet's disease are the common types of uveitis.

• **KEYWORDS:** uveitis; type; etiology; clinical research

Citation: Yang Z, Xiang YH, Fu Y. Etiology research on different types of uveitis. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2016;16(5):969-971

摘要

目的:分析不同类型葡萄膜炎患者的致病原因。

方法:选取2012-06/2015-06在我院进行诊治的葡萄膜炎患者60例120眼,所有患者均由同一葡萄膜炎专科医生,按照统一诊疗规范进行检查。依据国际葡萄膜炎研究定制的标准,将其分为:前葡萄膜炎、中葡萄膜炎、后葡萄膜炎、全葡萄膜炎。观察患者的年龄、性别、葡萄膜炎类型及患病原因。

结果:通过对患者的病因及临床类型分析,所选葡萄膜炎患者主要特发性26眼(21.7%)、VKH综合征18眼(15.0%)、HLA-B27相关性14眼(11.7%)、病毒性12眼(10.0%)、Fuchs综合征8眼(6.7%)、Behcet病8眼(6.7%)、糖尿病6眼(5.0%)、梅毒6眼(5.0%)、青光眼睫状体综合症6眼(5.0%)、幼年型慢性关节炎4眼(3.3%)、交感性眼炎4眼(3.3%)、外伤性2眼(1.7%)、类肉瘤2眼(1.7%)、眼内炎2眼(1.7%)、其他2眼(1.7%);通过对不同葡萄膜炎的病因观察,前葡萄膜炎病因主要有特发性病例,其次是HLA-B27相关性、病毒性;全葡萄膜炎的治病原因中以VKH综合征、特发性病例和Behcet病为主;后葡萄膜炎主要是特发性病例,其次是病毒性感染;中间葡萄膜炎以特发性病例为主。

结论:通过对临床患者观察分析,葡萄膜炎患者男性多于女性;特发性、VKH综合征、病毒性伴发的葡萄膜炎和Behcet病是其常见的葡萄膜炎类型。

关键词:葡萄膜炎;类型;致病原因;临床研究

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2016.5.47

引用:杨喆,相义会,付颖.不同类型葡萄膜炎患者致病原因分析. *国际眼科杂志* 2016;16(5):969-971

0 引言

葡萄膜炎是指虹膜、睫状体、脉络膜的炎症。葡萄膜炎是一种病因类型非常复杂的疾病,据报道其病因和类型具有100多种^[1],每种类型都具有各自的进展规律、致盲特点,其致病原因复杂多样,主要是细菌、病毒、寄生虫、肿瘤、创伤等。作为一种眼科疾病,多发于青壮年,致盲率很高,严重威胁患者的生命健康和生命,已引起世界范围内的重视^[2]。由于其致病原因,临床表现及治疗方法不同,了解不同地区的葡萄膜炎患者的病理学特征和患者类型,有助于全面了解葡萄膜炎的临床特征,提高诊断治疗成功率。我们回顾分析近3a就诊于我院的葡萄膜炎患者,对其致病原因和患者类型进行分析研究报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取2012-06/2015-06在我院进行治疗的葡萄膜炎患者60例120眼,其中男32例,女28例,年龄11~83(平均51.8±3.4)岁。所有患者均由同一葡萄膜炎专科

表1 各类型葡萄膜炎中性别分布

解剖位置分类	眼数	百分比(%)	男性		女性	
			眼数	百分比(%)	眼数	百分比(%)
前葡萄膜炎	42	35.0	23	54.8	19	45.2
全葡萄膜炎	30	25.0	16	53.3	14	46.7
后葡萄膜炎	28	23.3	16	57.1	12	42.9
中间葡萄膜炎	20	16.7	12	60.0	8	40.0
总计	120	100.0	67	55.8	53	44.2

表2 葡萄膜炎患者病因及性别分布

葡萄膜炎病因	眼数	百分比(%)	男性		女性		χ^2	P
			眼数	百分比(%)	眼数	百分比(%)		
特发性	26	21.7	16	61.5	10	38.5	3.957	0.043
VKH综合征	18	15.0	8	44.4	10	55.5	4.925	0.027
HLA-B27相关性	14	11.7	8	57.1	6	42.9	5.024	0.025
病毒性	12	10.0	8	66.7	4	33.3	6.175	0.019
Fuchs综合征	8	6.7	4	50.0	4	50.0	4.296	0.033
Behcet病	8	6.7	4	50.0	4	50.0	5.418	0.017
糖尿病	6	5.0	4	66.7	2	33.3	5.725	0.015
梅毒	6	5.0	4	66.7	2	33.3	5.163	0.024
青光眼睫状体综合症	6	5.0	2	33.3	4	66.7	3.867	0.048
幼年型慢性关节炎	4	3.3	4	100.0	0	0	4.028	0.041
交感性眼炎	4	3.3	4	100.0	0	0	4.158	0.035
外伤性	2	1.7	2	100.0	0	0	4.331	0.029
类肉瘤病	2	1.7	2	100.0	0	0	4.253	0.034
眼内炎	2	1.7	2	100.0	0	0	4.419	0.027
其他	2	1.7	2	100.0	0	0	5.278	0.021
总计	120	100.0	64	53.3	56	46.7	5.347	0.018

医生,按照统一诊疗规范进行检查。解剖分类参考国际葡萄膜炎研究定制的标准^[3],将其分为:前葡萄膜炎、中葡萄膜炎、后葡萄膜炎、全葡萄膜炎、急性、慢性和复发性葡萄膜炎,对于不能确定病因或归于特定类型的属于特发性葡萄膜炎。由专科医师根据病因、病变部位以及临床表现等对患者进行诊断,每例患者排除其他自身免疫性疾病^[4-5]。

1.2 方法 所有患者均进行常规视力检查及眼压检查,且进行裂隙灯检查,对患者眼底、玻璃体使用散瞳检查方法进行,必要时进行三面镜、荧光素眼底血管造影和吲哚菁绿血管造影检查。玻璃体混浊以及有巩膜病变可能的患者同时使用彩色多普勒超声检查眼球壁增厚程度,眼部和磁共振(MRI)用于排除眼部炎症等。依据病情分别对胸部、骶髂关节的X线及实验室进行检查(C反应蛋白、类风湿因子、红细胞沉降率、人类白细胞抗原B27等)。观察分析患者的病变部位、病因发病类型及临床特点。

统计学分析:所用数据采用SPSS 15.0软件分析,计数资料采用百分比表示,行 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 各类型葡萄膜炎中性别分布 对葡萄膜炎患者的解剖位置分类:将患者分为前葡萄膜炎、中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎、全葡萄膜炎。其中,前葡萄膜炎最多,其次是全葡萄膜炎,男性比例高于女性,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 葡萄膜炎病因及性别分布 通过分析,葡萄膜炎病因主要有特发性26眼(21.7%)、VKH综合征18眼(15.0%)、HLA-B27相关性14眼(11.7%)、病毒性12眼(10.0%)、Fuchs综合征8眼(6.7%)、Behcet病8眼(6.7%)、糖尿病6眼(5.0%)、梅毒6眼(5.0%)、青光眼睫状体综合症6眼(5.0%)、幼年型慢性关节炎4眼(3.3%)、交感性眼炎4眼(3.3%)、外伤性2眼(1.7%)、类肉瘤2眼(1.7%)、眼内炎2眼(1.7%)、其他2眼(1.7%),见表2。

2.3 不同类型葡萄膜炎的病因分布 通过对各种葡萄膜炎的病因观察,前葡萄膜炎病因主要有特发性病例,其次是HLA-B27相关性前葡萄膜炎、病毒性葡萄膜炎;全葡萄膜炎的治病原因中以VKH综合征、特发性病例和Behcet病为主;后葡萄膜炎主要是特发性病例,其次是病毒性感染;中间葡萄膜炎以特发性病例为主,见表3。

3 讨论

葡萄膜炎是累及葡萄膜、视网膜、视网膜血管及玻璃体的一组炎症性疾病,是一种较多见的眼科疾病,多见于青年患者^[6]。按病因分可分为感染性、自身免疫性、外伤性及特发性等多种类型;按炎症发生部分可分为前葡萄膜炎、中葡萄膜炎、后葡萄膜炎、全葡萄膜炎;根据其临床特点及疾病的关联性可分为Behcet病、VKH综合征及Fuchs综合征等。由于葡萄膜炎病因复杂,种类繁多,若治疗不当,可发生严重的并发症,严重损害眼部组织结构及视功能,应根据葡萄膜炎病因、病变部位及临床表现进行诊断。本试验研究葡萄膜炎的类型和发病原因,为葡萄膜炎临床提供科学依据。

表3 不同类型葡萄膜炎的病因分布

类型	眼数	特发性	HLA-B27 相关性	病毒性	VKH 综合征	Behcet 病	梅毒	交感性眼炎
前葡萄膜炎	42	11(26.2)	9(21.4)	5(11.9)	3(7.1)	1(2.4)	2(4.8)	1(2.4)
中间葡萄膜炎	20	6(30.0)	1(5.0)	3(15.0)	4(20.0)	0(0)	1(5.0)	1(5.0)
后葡萄膜炎	28	5(17.9)	2(7.1)	4(14.3)	3(10.7)	1(3.6)	2(7.1)	1(3.6)
全葡萄膜炎	30	4(13.3)	2(6.7)	2(6.7)	8(26.7)	3(10.0)	1(3.3)	1(3.3)
合计	120	26	14	14	18	5	6	4

本文通过观察我院收治的 60 例葡萄膜炎患者,对发病原因和类型进行观察研究。通过对患者的病因及临床类型分析,葡萄膜类型主要有特发性、VKH 综合征、HLA-B27 相关性、病毒性、Fuchs 综合征、Behcet 病、糖尿病、梅毒、青光眼睫状体综合症、幼年型慢性关节炎、交感性眼炎、外伤性、类肉瘤病、眼内炎和其他。解剖位置分类仅仅反应炎症所累及部位,对患者进行炎症分类和病因分类更为重要。葡萄膜炎的类型中主要以前葡萄膜炎最多,其次为全葡萄膜炎,与有关报道基本相同^[7]。孙世珉等^[3]报道中 VKH 最高,其次风湿性关节炎,最后 Behcet 病,然而根据本研究发现,我国最常见的特发性葡萄膜炎最多,其次为 VKH 综合征。这一结果表明我国与西方国家有很大不同,对于西方国家,眼结节病、眼弓形虫病等是常见类型,另外,这一结果与患者环境、诊断方法、气候都有关系。Yang 等^[8]发现,葡萄膜炎患者男女比例为 1.06:1,王毓琴等^[9]葡萄膜炎患者男女比例为 1.30:1,与本研究结果也一致。造成性别差异的原因比较复杂,可能是患者资料的局限性,也可能与患者生活习性、环境等有关系。前葡萄膜炎中,以特发性病例最多,其次为 HLA-B27 相关性,其他类型占的比较相对减少。与陆晓雅等^[10]报道的 650 例患者中最常见的前葡萄膜炎类型为特发性葡萄膜炎、HLA-B27 相关性前葡萄膜炎一致。全葡萄膜炎的致病原因中以 VKH 综合征、特发性病例和 Behcet 病为主,其他类型所占比例较小。这一比例变化可能与 Behcet 病治疗复杂,疗效差有关。

从致病原因分析,葡萄膜炎的致病原因比较复杂,由于其复发率高,且容易造成失明,需要对该疾病深入研究。值得注意的是:特发性是葡萄膜炎患者发生比例较高,占 21.8%,由于难以明确病因,需要我们提高对该病的认知能力,由于病毒引发的葡萄膜炎致病率较高,医生对病史和检查诊断尤为重要。从该研究结果分析,病毒性等感染

并发的葡萄膜炎病例增加,可能与社会、文化、环境和饮食有关。特发性前葡萄膜炎、HLA-27 相关性前葡萄膜炎,病毒性葡萄膜炎对非甾体抗炎药治疗敏感,可用其进行治疗,虽然效果好,但容易反复发作。Fuchs 综合征临床表现特别对于糖皮质激素治疗没有反应,应格外注意。

从葡萄膜炎患者的治疗和预后而言,葡萄膜炎患者的病因和类型诊断的研究具有非常重要的意义。眼科医师应根据每个患者不同的情况早发现、及时治疗,以挽救葡萄膜炎患者的视力,提高患者的生活质量。

参考文献

- 1 杨培增. 应重视葡萄膜炎的病史询问和临床检查. 中华眼科杂志 2013;49(3):193-195
- 2 刘雪霞. 葡萄膜炎的病因及治疗进展. 中华眼科医学杂志(电子版) 2014;4(1):39-42
- 3 孙世珉, 刘焕业, 薛南平. 600 例内因性色素膜炎的临床分析. 中华眼科杂志 1988;24(5):261-264
- 4 Bloch ME, Nussenblatt RB. International Uveitis Study Group recommendations for the evaluation of intraocular inflammatory disease. *Am J Ophthalmol* 1987;103(2):234-235
- 5 杨培增. 临床葡萄膜炎. 北京:人民卫生出版社 2004:33-40,460,562,656
- 6 乔玉好, 郑曰忠. 前葡萄膜炎临床诊治分析. 中国实用眼科杂志 2014;32(4):474-477
- 7 樊伟英, 李健, 李明新, 等. 葡萄膜炎的临床分析. 临床眼科杂志 2012;20(4):356-358
- 8 Yang P, Zhang Z, Zhou H, et al. Clinical patterns and characteristics of uveitis in a tertiary center for uveitis in China. *Curr Eye Res* 2005;30(11):943-948
- 9 王毓琴, 陆晓雅, 王毓林, 等. 1155 例葡萄膜炎的临床分析. 医学研究杂志 2013;42(7):94-98
- 10 陆晓雅, 王毓琴, 郑美琴, 等. 650 例前葡萄膜炎临床分析. 中华眼视光学与视觉科学杂志 2013;15(12):747-750