

眼眶肿物致视网膜波纹状改变 1 例

张建林 袁晨星 袁永乐

大名爱眼眼科医院，河北邯郸 056900

笔者于门诊曾接诊一位眼底有特殊改变的患者，根据主诉及眼底检查，容易误诊为视神经炎，然而借助 CT、核磁又能轻易鉴别。只是限于经验，难免贻误病情，若能根据现有检查结果，仔细分析病情，逐一排除，或能有所受益。现将案例分享如下。

临床资料

一、一般资料

患者男，51 岁，主因左眼突然视物不清 2 天伴眼疼、复视于 2024 年 3 月 17 日来院。

二、检查

视力：右眼 0.6，左眼 0.2。左眼外转受限，对光反射迟钝。三棱镜检查 33cm：OD 注视 $+20^\Delta$ ，OS 注视 $+35^\Delta$ 。复视像检查：水平同侧复视；左侧距离最大；左眼周边物象。眼底：左眼视盘边界模糊，色淡，视网膜动静脉走行可，黄斑区可见色素紊乱，视盘至中心凹网膜呈波纹状改变，黄斑中心凹反光减弱（图 1）。光相干断层扫描（OCT）示左眼视盘至中心凹网膜表面皱褶，局部 RPE 层脱离隆起（图 2）；左眼视盘周围厚度增厚，平均神经纤维层厚度 158 微米，垂直杯盘比 0.11。

三、诊疗过程

根据主诉左眼突然视物不清 2 天伴眼疼，以及眼底照相检查，首先考虑视神经炎的诊断。而要确诊，则须进一步检查头/眼眶 MRI、CT，以排除颅内因素。结果回报：左侧眼内眦处占位性病变。临近内直肌及视神经压迫外移（图 3）。



图 1 患者左眼彩色眼底照相 左眼视盘边界模糊，色淡，视网膜动静脉走行可，黄斑区可见色素紊乱，视盘至中心凹网膜可见数道明显的黄白色波纹呈，黄斑中心凹反光减弱

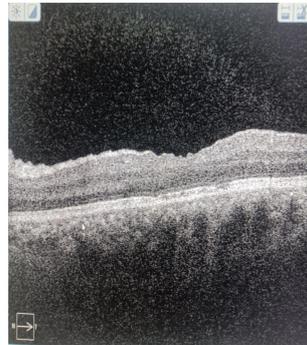


图 2 患者初诊光相干断层扫描像 自视盘至中心凹的神经纤维层发生皱褶，如同波浪



图 1 患者颅脑 MRI 检查结果 左侧眼内眦处占位性病变。临近内直肌及视神经压迫外移。

讨论

根据初步的眼底照相检查，不难发现，除了视盘边界轻度模糊外，自视盘至黄斑中心凹可见数道明显的黄白色波纹，而这种改变在 OCT 上的表现更为明显。OCT 结果可明显看到，自视盘至中心凹的神经纤维层发生皱褶，如同波浪。而右眼底照相与 OCT 检查则无这种波纹状改变。针对无法解释的症状，笔者建议患者检查颅脑 MRI 以排除脑部病变。根据 MRI 结果，可清晰看到眶内肿物位于视神经的鼻侧，是其对视神经的压迫，导致了视神经的水肿改变，导致了视神经至黄斑中心凹神经纤维层的皱褶改变，导致了眼底照相看到的波纹状改变。而同时，眶内肿物对内直肌的的压迫，直接导致了眼球的外转受限。

通过进一步检查 MRI，学习到了眼底网膜波纹状改变的原因，从而为以后的疾病诊断做出了先行性的指导作用。在不具备 MRI 检查的情况下，根据眼底改变，亦可以做出推理性诊断，从而不至误诊而贻误病情。只是能否在初步的检查中发现异常的改变，从而更快的指向正确的结果，才能不断提高我们的诊疗技术。

针对无法确诊的疾病，进一步的检查有其必要性。然而不能否认个别地区也存在一定局限性，设备不健全，患者意识不到位拒绝检查等，都会影响到疾病的诊治。所以，如何在专家共识的基础上，更加细致入微的检查疾病，不断提高自身的诊疗水平，是我们始终要坚持去做的。