

## 双眼锯齿缘离断视网膜脱离误诊2例

李才锐,赵微,洪卫,麦聪,吴锐锋,  
马海智

作者单位:(671000)中国云南省大理市,大理学院附属医院眼科  
作者简介:李才锐,眼科博士,副教授,副院长。

通讯作者:李才锐 lcrbrett@hotmail.com

收稿日期:2009-09-10 修回日期:2009-12-01

李才锐,赵微,洪卫,等. 双眼锯齿缘离断视网膜脱离误诊2例.  
国际眼科杂志 2010;10(2):404

### 0 引言

锯齿缘离断视网膜脱离通常发展缓慢,容易漏诊和误诊。我们有两例误诊1a的双眼患者,报告如下。

### 1 病例报告

病例1,患者,男,15岁,学生。1a前右眼视力下降,3mo前左眼视力下降,当地医院诊断为视网膜色素变性。我院眼部检查:矫正视力右眼0.04,左眼0.4。眼压及前节正常。眼底镜检查视网膜青灰,大量视网膜下膜形成。黄斑中心凹反光消失。AB超检查:双眼轴正常。双眼视网膜浅脱离。无头部眼部外伤史。我们进行了左眼巩膜环扎和右眼手术。手术后1mo视力右眼0.12,左眼0.6。3mo视力无变化,B超复诊视网膜平复。父母及其他家人正常。

病例2,患者,女,19岁,学生。1a前双眼视力不同程度下降,医院诊断为双眼视网膜色素变性,高度近视。眼部检查:矫正视力右眼0.05(-14.00D),左眼0.1(-15.00D)。眼压及前节正常。眼底镜检查视网膜青灰色,血管细小,大量视网膜下膜形成。黄斑中心凹反光消失。AB超检查:双眼轴长>30mm。双眼视网膜浅脱离。无头部眼部外伤史。我们进行了双眼巩膜环扎术。手术后1mo视力右眼0.12,左眼0.25。3mo视力右眼0.1,左眼0.25,B超复诊视网膜平复。父母及其他家人正常。

### 2 讨论

锯齿缘离断指视网膜裂孔前缘位于锯齿缘,后缘贴附于玻璃体基底部。锯齿缘离断与眼外伤、格子样变性、特发性(非遗传性发育异常)和遗传因素有关<sup>[1,2]</sup>。研究发现眼外伤是锯齿缘离断的主要原因,眼外伤后视网膜裂孔有75%来自于锯齿缘离断,85%的外伤性视网膜脱离可以与锯齿缘脱离有关,虽然仅有60%患者主诉有外伤史。90%上方和/或鼻侧锯齿缘离断和56%下方和/或颞侧离断与眼外伤有关,鼻上方损伤的力量通常较大,容易被记住,颞下损伤力量通常较小而易被遗忘和忽略<sup>[3,4]</sup>。虽然

外伤和非遗传性发育异常是锯齿缘离断的主要原因,但遗传因素也是原因之一<sup>[4]</sup>,尤其对于非外伤性双眼锯齿缘离断患者,这时还需要对他的家庭成员进行检查。房角和视网膜检查对诊断很重要,但有些患者在第一次检查时常常被忽视或疏于随访。我们有两例年轻患者被误诊为视网膜色素变性,而且误诊时间长达1a余。我们认为误诊原因之一是医师忽视了全面的眼部检查来排除视网膜脱离。锯齿缘离断是年轻人群视网膜脱离的常见原因之一<sup>[4]</sup>,虽然询问病史时未发现外伤史,眼底镜检查也未见明显异常,但未进行眼底荧光造影、B超和超声生物显微镜等进一步检查。全面的眼部检查是非常重要的,如利用超声生物显微镜可以不受屈光间质的影响,观察玻璃体基底部和周边部视网膜,B超提供眼前后段情况,是非常利于视网膜脱离诊断的<sup>[5,6]</sup>。1a后两例患者到我院检查,可见大量的视网膜下膜形成,女性患者尤为严重,可见视网膜血管明显变细。我们的诊断是双眼锯齿缘离断视网膜脱离,进行了巩膜外环扎或局部垫压手术,手术前后B超对照发现视网膜已复位,但患者视力恢复不理想。误诊原因之一可能与锯齿缘离断的特点有关。坏死性视网膜裂孔(necrotic retinal breaks)表现为迅速发展的视网膜脱离,锯齿缘离断视网膜脱离则发展缓慢,即使外伤已导致锯齿缘离断,但平均8mo后视网膜脱离才表现出来。研究发现锯齿缘离断一般局限于3个钟点范围,通常很难被眼底镜检查发现,巩膜外顶压配合间接眼底镜及超声生物显微镜检查都是有效的方法。但云南省许多医院缺乏三面镜、间接眼底镜、B超和超声生物显微镜,不能进行及时的房角、玻璃体基底部和视网膜全面检查。

巩膜环扎手术对于锯齿缘离断视网膜脱离有很高的手术成功率,原因主要是贴附在离断锯齿缘后唇的玻璃体基底部限制了视网膜色素上皮细胞的迁移,减少了玻璃体视网膜增殖性病变(PVR)的形成<sup>[1,7]</sup>。但我们两例患者因为长期锯齿缘离断视网膜脱离造成了大量视网膜下膜形成和视网膜感光细胞变性坏死<sup>[2,3]</sup>,手术后视网膜成功复位,但视网膜细胞变性和坏死很难逆转。

### 参考文献

- 1 Vote BJ, Casswell AG. Retinal dialysis: are we missing diagnostic opportunities? *Eye* 2004;18:709-713
- 2 Hamrick KE, Helgeson MK. Retinal dialysis. *Optom Clin* 1992;2(3):93-112
- 3 Kennedy CJ, Parker CE, McAllister IL. Retinal detachment caused by retinal dialysis. *Aust N Z J Ophthalmol* 1997;25(1):25-30
- 4 郭浩轶,郭希让,田清芬,等.青年性前部视网膜劈裂锯齿缘离断及视网膜脱离.中国实用眼科杂志 2003;21(12):902-903
- 5 刘塑,许迅,樊莹,等.超声生物显微镜下观察锯齿缘截离.眼视光学杂志 2006;8(6):387-389
- 6 Gaynes BI. Retinal dialysis in a patient on multiple seizure drugs and neuroleptic medication. *Optom Vis Sci* 1997;74(8):600-602
- 7 Zhang Y, Hu P, Shun L, et al. External Approach Microsurgery of Retinal Dialysis. *EYE SCIENCE* 2005;21(1):12-14