

# 全身性紅斑狼瘡急性發作期 導致暫時性高度近視及結膜水腫 ——病例報告

梁中玲 李瑞鋒 郭錫恭 賴盈州 鄭添財\*

本文報告一例二十五歲男性為全身性紅斑狼瘡急性發作患者併發左眼暫時性高度近視及兩側眼窩和結膜水腫。在近視發作期間前房明顯狹窄，此情況與全身水腫無關，卻對全身性類固醇的治療反應良好。在眼睛發病時期，血清補體及抗雙股核甘酸抗體均有明顯變化。我們認為暫時性近視合併結膜水腫可作為紅斑性狼瘡的一個臨床表徵，本文並將討論其致病機轉。

Key words: Systemic lupus erythematosus, Transient myopia, Chemosis.

## 前 言

全身性紅斑狼瘡 (systemic lupus erythematosus, SLE)<sup>(1)</sup> 是一種病因未明之慢性、全身性的自體免疫疾病。百分之九十的患者為年輕女性。臨床表現包括全身倦怠、肌肉疼痛、蝴蝶斑、貧血、神經病變 (如痙攣)、心包炎、肋膜炎、蛋白尿、腸胃不適等等<sup>(2,3,4,5)</sup>。約有百分之二十的病患眼部病變，較常出現的症狀有乾眼症、結膜炎、角膜炎、上鞏膜炎、鞏膜炎及眼皮紅斑 (discoid lupus) 等等<sup>(6)</sup>。其中最常見的為乾眼症，約佔百分之二十五。視網膜的病徵在紅斑性狼瘡患者身上為僅次於乾眼症的第二常見眼部症狀，包括 Cotton wool spots、視網膜出血、視網膜靜脈分支阻

塞 (BRVO)、中央視網膜靜脈阻塞 (CRVO)、中央視網膜動脈阻塞 (CRAO)、視網膜血管炎、滲出性視網膜剝離及增殖性視網膜病變等<sup>(2,3,4)</sup>。

其中百分之八十八有視網膜病症的患者合併出現在全身性疾病活躍期 (active systemic disease)，當全身系統症狀經治療改善時，視網膜的病變也同時會獲得改善<sup>(2,7,8)</sup>。至於脈絡膜病變較視網膜病變來得少見，包括缺血性脈絡膜病變及脈絡膜血管炎<sup>(3,9,10)</sup>。在眼神經及眼窩的表現包括視神經炎、缺血性視神經病變、腦假瘤 (pseudotumor cerebri)<sup>(11)</sup>、偏頭痛、視野半盲、瞳孔反射異常及動眼神經異常、假性眼窩腫瘤及眼肌炎 (orbital myositis)<sup>(3)</sup>。而視力的喪失，最常見與視網膜、脈絡膜及眼神經的病症相關。

周邊眼窩水腫 (periorbital edema)、結膜

投稿日期：87年11月25日，修改日期：87年12月18日，接受日期：87年12月18日

高雄長庚紀念醫院 眼科 \*免疫風濕科

連絡人及抽印本提供：李瑞鋒 高雄縣烏松鄉大埤路123號