

## 糖尿病視網膜病變在玻璃體切除手術後 發生視網膜前膜退縮——病例報告

張庭嘉<sup>1</sup> 林治文<sup>1</sup> 蔡景耀<sup>1,2</sup>  
劉秀雯<sup>1,3</sup> 翁林仲<sup>1,3</sup> 郭麗琳<sup>1,2</sup>

目的：我們報告一增殖性糖尿病視網膜病變之患者，於接受 triamcinolone acetonide(TA)輔助性玻璃體切除術後發生自發性視網膜前膜退縮之現象。

方法：病例報告。

結果：一名 39 歲之男性，其左眼患有增殖性糖尿病視網膜病變合併有玻璃體出血。該患眼於施行 TA 輔助性玻璃體切除術後第一天，TA 沉積於尚未移除之視網膜前膜邊緣，並逐漸產生蜷曲、與視網膜分離之現象。術後 6 周，患眼之玻璃體腔澄明，且術中未移除之視網膜前膜已完全退縮。術後 1 年，其患眼之視力與眼壓依然保持穩定，未產生不良反應。

結論：我們觀察到病患接受 TA 輔助性玻璃體切除術之後，其 TA 附著之視網膜前膜產生自行退縮之現象，且無併發其他之不良影響。

Keywords: epiretinal membrane, proliferative diabetic retinopathy, triamcinolone acetonide, vitrectomy

### 前 言

Triamcinolone acetonide(TA)為一種疏水性之類固醇藥物，而 TA 之眼內注射已用於增殖性眼疾之坦部玻璃體切除術(pars plana vitrectomy, PPVT)之中<sup>(1,2,3)</sup>。TA 之眼內注射有兩個好處：壹、使玻璃體可視性更高，從而使 PPVT 能更為徹底；貳、可使術後

之發炎程度減輕<sup>(1)</sup>。

而於最近的研究顯示，有 TA 輔助之 PPVT，對於減少因視網膜前纖維化而需要再次接受手術之機率甚有助益，且術後較無嚴重之併發症<sup>(4,5)</sup>。於本病例，患者於術中接受 TA 之玻璃體內注射，而筆者觀察到患眼術後其視網膜前膜發生自發性退縮之現象，故提出此病例報告。

投稿日期：93 年 12 月 9 日。修改日期：94 年 5 月 31 日。通過日期：95 年 3 月 28 日。

<sup>1</sup>臺北市立聯合醫院 眼科部   <sup>2</sup>國立陽明大學醫學院公共衛生研究所，社區醫學研究中心

<sup>3</sup>國立臺灣大學醫學院

聯絡人及抽印本索取：郭麗琳 103 臺北市大同區鄭州路 145 號 臺北市立聯合醫院 眼科部