

老年性黃斑部病變 之境界不明脈絡膜新生血管的灌流變化

陳世真 李鳳利 楊昌叔 林伯剛 李安斐 劉榮宏

目的：觀察記錄早期脈絡膜新生血管的灌流變化，希有助於對老年性黃斑部病變之境界不明新生血管的了解。方法：總共收集37個黃斑部病變病患，39隻眼，其中18眼為單純境界不明新生血管，12眼為合併色素上皮細胞層剝離者。施行循血綠血管攝影檢查，以掃描式雷射眼底攝影取得早期新生血管的灌流變化，以及晚期的螢光反應，並加以比較分類。結果：依早期的新生血管灌流型態，可分為血管網狀型（vascular net filling），佔38.5%，局部滲出型（focal oo-zing），佔62%，以及境界不明型（ill-defined），佔38%。同一隻眼有兩種不同型態變化的佔41%。若與晚期螢光反應做比較，早期局部滲出型的有83%到晚期呈境界分明的高螢光區；而87%的早期境界不明型到了晚期仍然境界不明。兩者有統計學上差異（ $p < 0.001$, Fisher's exact test）。血管網狀型到晚期則各有53%和47%分呈境界分明和境界不明的高螢光區。結論：本研究顯示，早期脈絡膜新生血管的循血綠灌流變化表現，與新生血管的類別和晚期螢光反應有關，這些分類可增加雷射治療的適應症。

Key words: occult choroidal neovascularization, filling pattern, indocyanine green angiography, scanning laser ophthalmoscope.

前 言

老年性黃斑部病變合併脈絡膜新生血管是造成六十五歲以上人口視力衰退的主因。而其中百分之八十七的新生血管是屬於境界不明，不適合雷射治

療的⁽¹⁾。最近由於循血綠血管攝影的發達，使得約有百分之三十到五十⁽²⁻⁶⁾，原先境界不明的新生血管，在循血綠螢光的顯影下，變成境界分明，可嘗試雷射治療的疾病^(7,8)。不過，這些觀察都以晚期的螢光表現為主。

本研究之對象乃針對老年性黃斑部病變合併境

投稿日期：87年8月17日，修改日期：87年9月15日，接受日期：87年10月28日

台北榮民總醫院 眼科部 國立陽明大學醫學院 眼科
連絡人及抽印本提供：陳世真 台北市石牌路二段201號