

青壯年型非動脈炎性前部缺血性 視神經病變的臨床研究

林慧怡 周介仁 翁林仲 陳慕師

本研究的目的是觀察青壯年型非動脈炎性前部視神經缺血性病變 (NAION) 的臨床表現並與典型老年型非動脈炎性前部視神經缺血性病變 (NAION) 做比較。材料與方法：於 1997 至 1999 年間台大醫院眼科門診病患中，選取八位診斷為 NAION 的青壯年病人，共十隻眼睛，觀察其臨床過程、視力預後，並針對各項可能的危險因子，如有無高血壓、糖尿病、心血管疾患、抽煙、血脂肪濃度、視神經盤型態等，作比較和分析。結果與結論：八位病人，平均年齡為 42 歲，全為男性，臨床表現與典型老年性 NAION 相似，呈現突然無痛性視野缺損（下半部居多），視神經誘發電位下降，色覺功能減低，視神經盤早期水腫、晚期則有蒼白萎縮的現象。但與老年型 NAION 不同的是，中心視力仍佳的發病視力及良好的視力預後。病人大多無明顯身體疾患，唯小視神經盤和血脂肪偏高是明顯的危險因子。

Key words: middle-aged adults, non-arteritic anterior ischemic optic neuropathy, hyperlipidemia, small optic disc.

前 言

前部缺血性視神經病變 (anterior ischemic optic neuropathy, AION)，乃老年人視力不良的原因之一。病人主要表現為突然無疼痛的視力喪失或視野缺損，其又可分為兩類：動脈炎型 (arteritic) 及非動脈炎型 (non-arteritic)⁽¹⁾。動脈炎型即指巨細胞動脈炎 (giant cell arteritis) 引起的視神經病變，病程迅速且多兩眼併發，故需以眼科急診視之，一但診斷確定，

必須迅速投與大量類固醇控制。而非動脈炎性視神經病變，則大多與全身性疾病有關，因此病好發年齡層較高，故一些老年人疾患，如高血壓，糖尿病，心血管疾病，高血脂疾患，加上本身固有的視神經盤形態，為其常見的危險因子。但近幾年來，有一些青壯年人亦因類似的臨床表現求診，經診斷為非動脈炎性前部缺血性視神經病變。似乎罹患此病不再是老年人的專利，而這個患病年齡層的下降對此疾病的病程，臨床表現，危險因子，及治療和視力癒後的影響，讓我們深感興趣，也是本篇所要探討

投稿日期：89 年 6 月 30 日。修改日期：89 年 10 月 21 日。通過日期：89 年 12 月 12 日。

國立台灣大學附設醫院 眼科部

聯絡人及抽印本索取：林慧怡 100 台北市中山南路 7 號 國立台灣大學附設醫院 眼科部