



专家访谈

高血压性视网膜病变



专家简介

梁春正,主任医师,门诊部主任。1987 年毕业于河南医科大学医学系,学士学位,在省、国家级眼科杂志发表论文十余篇,获市科技成果二等奖四项,主编眼科专著一部。专业特长:玻璃体视网膜病,眼底激光。

体循环动脉压升高,频繁或持续在 $\geq 140/90\text{mmHg}$ ($1\text{mmHg}=0.133\text{kPa}$) 称为高血压 (hypertension)。其中 80%—90%为原发性高血压,即高血压病;10%—20%则是某些泌尿系统病、内分泌系统病、颅内病变、大中动脉粥样硬化等的临床体征之一,称为继发性高血压。

原发性高血压分为缓进型(良性)和急进型(恶性),70%有眼底改变。眼底改变与年龄、病程长短有关。年龄愈大、病程愈长,眼底改变的发生率愈高。恶性高血压的眼底表现有明显不同。

视网膜动脉对高血压的反应是血管痉挛、变窄、血管壁增厚,严重时出现渗出、出血和棉绒斑。

临床上,根据病变进展和严重程度,将高血压性视网膜病变(HRP)分为四级:

I 级:主要为血管收缩、变窄。视网膜动脉普遍轻度变窄,特别是小分支;动脉反光带增宽,有静脉隐蔽现象,在动静脉交叉处透过动脉看不到其下的静脉血

柱。

II 级:主要为动脉硬化。视网膜动脉普遍和局限性缩窄,反光增强,呈铜丝或银丝状。动静脉交叉处静脉表现为:偏移(Salus 征),远端膨胀(静脉斜坡)或被压呈梭形(Gunn 征),并可呈直角偏离。

III 级:主要为渗出。可见棉绒斑、硬性渗出、出血及广泛微血管改变。

VI 级:III 级改变加视盘水肿,以及动脉硬化的各种并发症。

急进性高血压性视网膜病变多见于 40 岁以下青年。最主要的改变为视盘水肿和视网膜水肿,称为高血压性视神经视网膜病变。同时可见视网膜火焰状出血、棉绒斑,硬性渗出以及 Elschnig 斑(脉络膜梗塞)。

并发症

视网膜动脉硬化的并发症包括中央或分支视网膜动脉阻塞,中央或分支视网膜静脉阻塞,巨大血管瘤和视网膜前膜或增殖性玻璃体视网膜病变。血管阻塞过后,尤其是血压已控制者,血管可以改观,但因在急性期发生过缺血性坏死,视功能可不恢复。

高血压视网膜病变患者的视功能常不受大的影响,因为多数病变在后极呈分散的分布。但在并发分支动脉或静脉阻塞、黄斑水肿、黄斑出血或渗出、黄斑毛细血管消失或黄斑区发生视网膜前膜伴内界膜皱褶,则影响中心视力。多数高血压视网膜病变患者在出现硬化期的并发症以后才可能有明显的视力症状。

检查

荧光素眼底血管造影检查可见视盘毛细血管扩张迂曲,并有微血管瘤形成。晚期有荧光素渗漏,视网膜毛细血管有大量荧光素渗漏,相当于棉絮状斑区域的毛细血管闭塞,形成小的无灌注区,其周围的毛细血管扩张,有微血管瘤形成,并有荧光素渗漏,相当于 Elschnig 斑处脉络膜毛细血管呈现低灌注或无灌注,晚期有荧光素渗漏,动脉细窄,静脉充盈迂曲。

用药治疗

积极控制血压。降低高血压是防治眼底病变最根本的措施。包括卫生教育、控制体重、运动和内科药物治疗。原发性高血压在有效的控制后,视盘水肿和视网膜水肿、出血及渗出等均可吸收消退。眼科对于视网膜病变的吸收,可予维生素 B1、C、E、芦丁、钙剂以及中医中药等治疗。

激光疗法(lasertherapy)可以为很多出现糖尿病黄斑水肿的患者预防视力损伤。治疗的目标是将血管封闭和预防进一步的渗漏。在很多病人身上,此治疗方法可以停止视力的下降或甚至是恢复视力。

研究也显示激光凝固法(photocoagulation)可以大大降低增生性视网膜病患者的罹患失明机率。对于这类病人,激光不会直接发射到黄斑,而是对准视网膜其他部分的众多位置。治疗的目的是破坏患病的组织和停止视网膜病恶化。事实上,该治疗方法可以将严重的视力损伤减少 60%。少数的糖尿病视网膜病患者,包括一些接受激光凝固法的患者,会因为眼睛内部大量出血而失明。现在可以去除眼睛中间部分的血液和疤痕组织。这项手术称为玻璃体切除术。接受玻璃体切除术后,病人通常可以恢复部分视力。

饮食保健

日常饮食应以清淡易消化的饮食为主,宜多食富含维生素 C、矿物质及植物蛋白的食物,增加粗纤维食物的摄入量,多吃新鲜蔬菜、水果及适量的肉类。忌吸烟,禁饮酒,少吃或不吃刺激性食物。

什么是过敏性结膜炎?

过敏性结膜炎的主要表现为眼睛奇痒,和普通发痒不一样,这种痒感往往非常强烈,难以忍受,所以医学上称为奇痒。另外,还表现为结膜充血、水肿,有黏液性分泌物,常常伴有眼睑皮肤红肿。这些症状在过敏的季节里会好好坏坏,反复发作,与气候及患者的活动有关。一般而言,在温暖干燥的日子里,症状会加重。有的病人除了眼睛不适外,还可能产生鼻腔过敏症状,这种情况临床上也称为过敏性鼻炎结膜炎。

过敏性结膜炎可分为慢性结膜炎和急性结膜炎。

小儿急性结膜炎家庭护理要点:

- 1.急性结膜炎的治疗主要是点眼药。一般常用的点眼药有氯霉素、利福平、马琳狐等,眼屎多的用利福平较好。夜间睡时可用眼药膏,白天醒时不用,以防视物模糊。
2. 家长还要学会点眼药的方法,点眼药就是要把眼药滴在前面说的眼结膜的穹窿内,用以治疗结膜或角膜的炎症。由于穹窿间隙很小,眼药水停留比较困难,再加眼皮

不停地眨动,眼药只能停留很短时间,所以点眼药水的原则是勤点,这样才能发挥眼药的作用。一般点眼药都是扒开下眼睑,然后点药,在上眼睑活动时自然就把药水涂满结膜。

3. 病儿点眼药时一定要仰卧,脸向上,这样才能保证眼药在结膜内停留一会儿。上眼药膏也是这种体位,用干净光滑的小玻璃棒沾满眼药膏,扒开下眼睑结膜,将药膏涂入结膜,然后使结膜恢复原态,一般眼药膏在睡前涂,以防影响视物。
- 4.如果同时患有感冒应积极治疗,用抗生素或中药,以求从根本上治疗结膜炎。
5. 不宜给病儿做眼部热敷,因为热敷会使局部温度升高,对细菌繁殖更有利,而且血管扩张,促进血液循环,致使分泌物增多,症状加重。可做冷敷,用凉毛巾或冷水袋均可。
- 6.要做好消毒隔离工作,用过的毛巾、手帕要用开水煮 5~10 分钟,要专人专用,教育孩子不要用手揉眼睛。



医讯

青少年患了眼病哪里看? 请到周口市眼科医院! 广大家长朋友,广大青少年朋友,周口市眼科医院青少年眼病体检中心正式成立了! 该中心拥有先进的检查、诊断设备,全自动电脑验光仪、弱视治疗仪、大型磨片机,有多种、各型眼镜供青少年选择。专业眼科医师全天应诊,跟踪治疗。免除家长朋友们的后顾之忧。周口市眼科医院青少年眼病体检中心免挂号费,请病友们直接到中心就诊。地址:周口市眼科医院院内西侧



《心灵视窗》协办单位:周口市眼科医院
新农合定点医院
城市医保定点医院
国家卫生部健康快车白内障治疗中心
中国中医科学院眼科医院协作医院
眼病健康热线:8399747