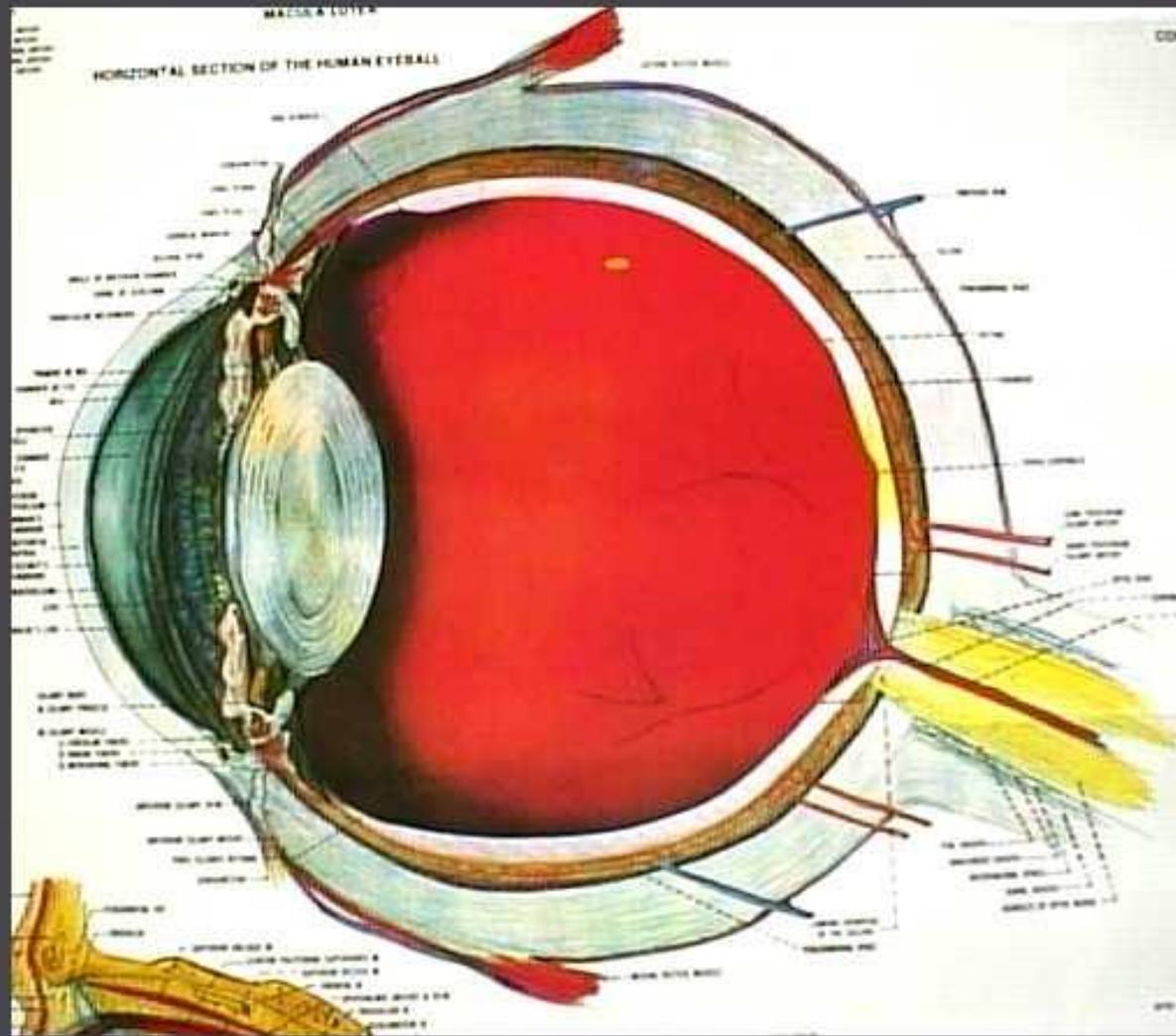




上海交通大学医学院
Shanghai Jiao Tong University School of Medicine

葡萄膜病

瑞金临床医学院
Ruijin Clinical School





一、葡萄膜炎 (Uveitis)

病因及发病机理:

感染因素: 细菌、病毒和真菌等

自身免疫因素: 视网膜S抗原、光感受器间VitA结合蛋白、黑色素相关蛋白

氧化损伤机制: 氧自由基代谢产物

花生四烯酸代谢产物作用: PG和血栓烷A₂——白三烯引起炎症

免疫遗传机制: HLA抗原相关, VKH与HLA-DR4, DRw53, DQA1和DQB1相关, Behcet病与HLA-B5, B51相关



分 类

按病因：感染性和非感染性

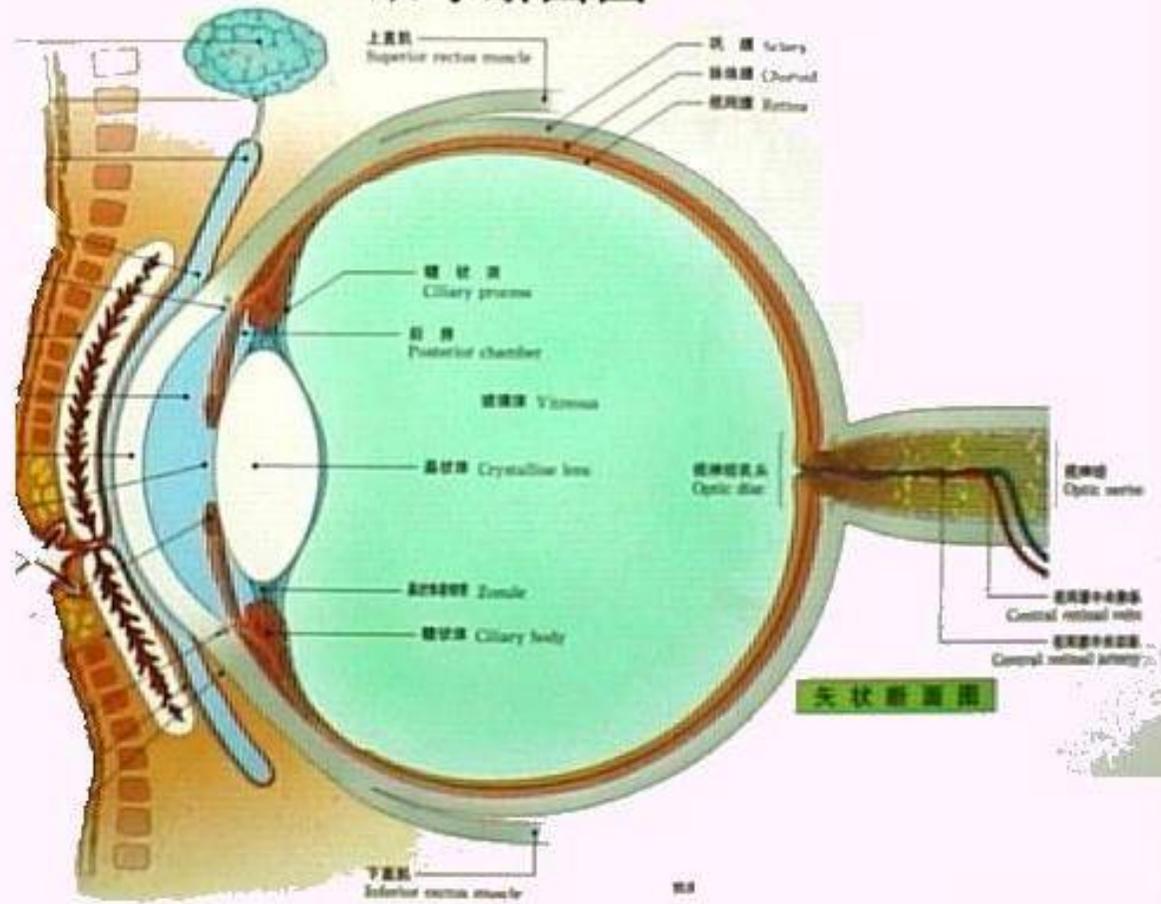
按病程：急性、亚急性、慢性等

按病理：肉芽肿型和非肉芽肿型

按解剖：前、中、后和全葡萄膜炎



眼球断面图

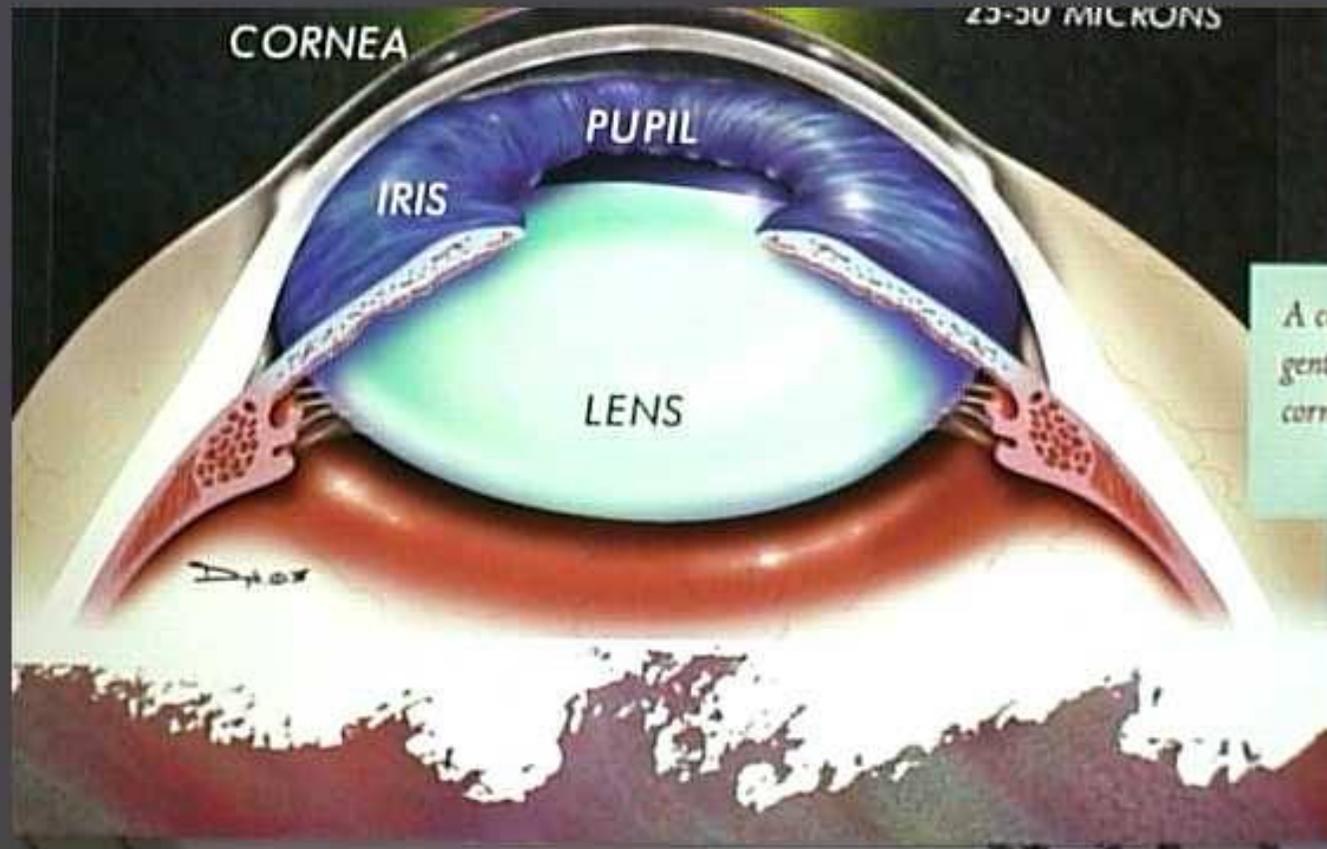




(一) 虹膜睫状体炎 (前葡萄膜炎)

病因：属内源性，与全身疾病相关

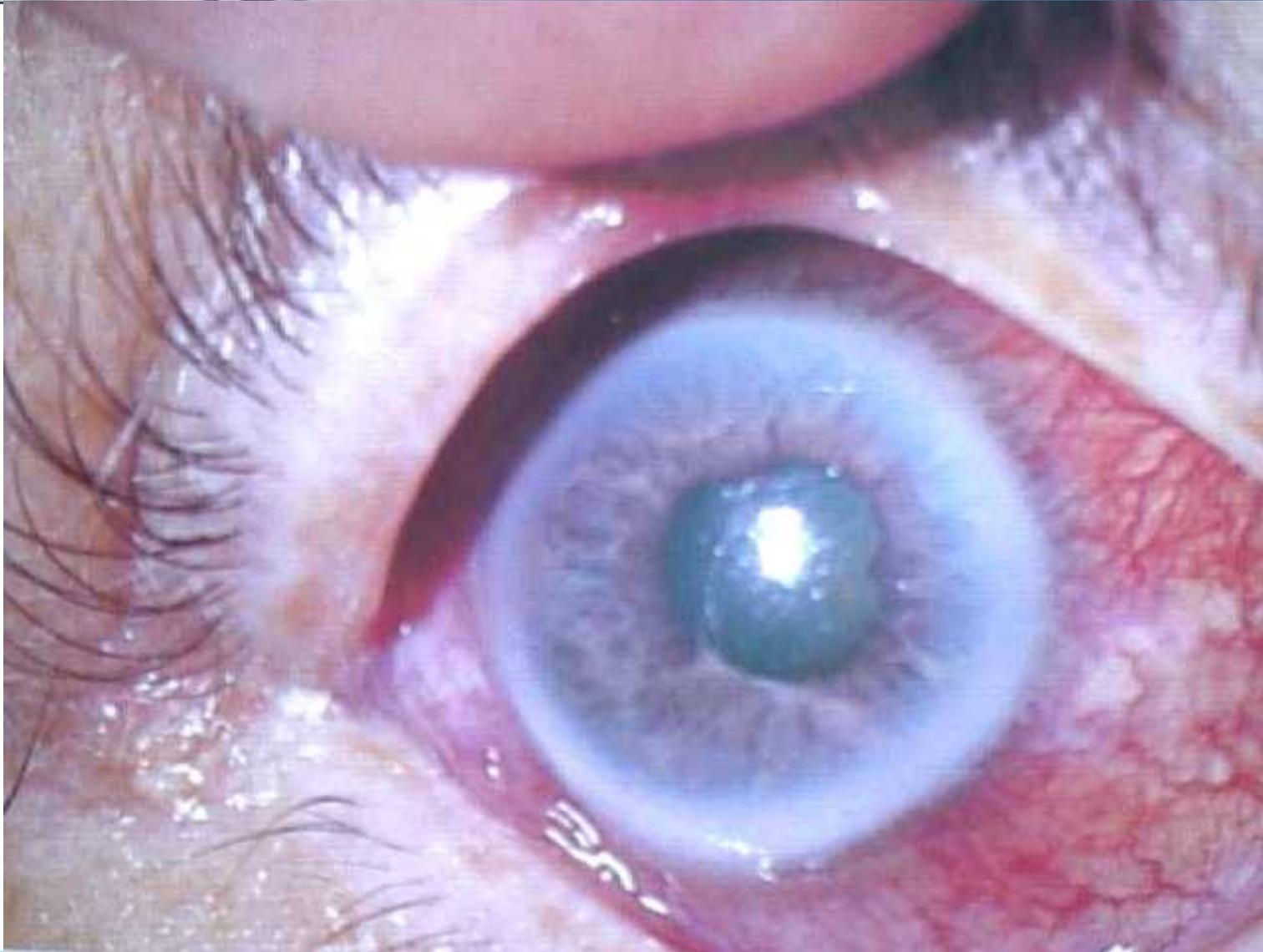
表现：1症状：a 疼痛、畏光和流泪
b 视力减退





2. 体征

- a. 睫状充血或混合充血
- b. 房水闪辉： Tyndall现象 前房积脓
- c. 角膜后沉着物KP： 粉尘样 羊脂样 色素性等
- d. 虹膜变化： 色泽晦暗，纹理不清 房角粘连
虹膜结节 (Koeppe, Busacca)
- e. 瞳孔变化： 瞳孔缩小 虹膜后粘连 (梅花状、梨状和不规则状) 瞳孔闭锁
虹膜膨隆 瞳孔膜闭
- f. 晶状体： 晶状体前表面色素沉着
- g. 玻璃体混浊少见， 偶有黄斑水肿和视盘水肿







3并发症

a继发性青光眼

b并发性白内障(房水改变, 代谢影响)

c低眼压和眼球萎缩



诊断：根据症状和体征

鉴别诊断：急性结膜炎

急性闭角青光眼

眼内肿瘤

能引起前葡萄膜炎的

全葡萄膜炎鉴别

鉴别点	急性闭角性青光眼	急性虹膜睫状体炎	急性结膜炎
症状	眼剧烈胀痛伴头痛、恶心、呕吐	轻度眼痛头痛、畏光、流泪	异物感灼热感、粘液或脓性分泌物
视力	高度减退	不同程度减退	正常
充血	混合充血	睫状充血或混合充血	结膜充血
角膜	水肿呈雾状混浊	透明、角膜后有沉着物	透明
瞳孔	散大、常呈垂直椭圆形	缩小、常呈不规则形	正常
前房	浅、房水轻度混浊	正常或深、房水混浊	正常
眼压	明显升高	多数正常	正常



治疗

局部治疗：1. 散瞳-1%或2%阿托品
作用-a防止后粘连
-b减轻疼痛和充血水肿

2. 皮质类固醇

3. 非甾体药

全身治疗：1. 皮质类固醇

2. 抗前列腺素药(非甾体药)

3. 病因治疗

并发症治疗：青光眼、白内障(药物或手术, 术前术后全身或局部应用激素)



(二) 中间葡萄膜炎

病因：不明

表现：1症状：轻无，或眼前黑影飘动

2体征：a. 眼前段改变：

b. 睫状体平部改变：雪堤样改变

c. 玻璃体雪球样混浊

d. 视网膜改变：

血管炎、血管周围炎和周边视网膜脉络膜炎

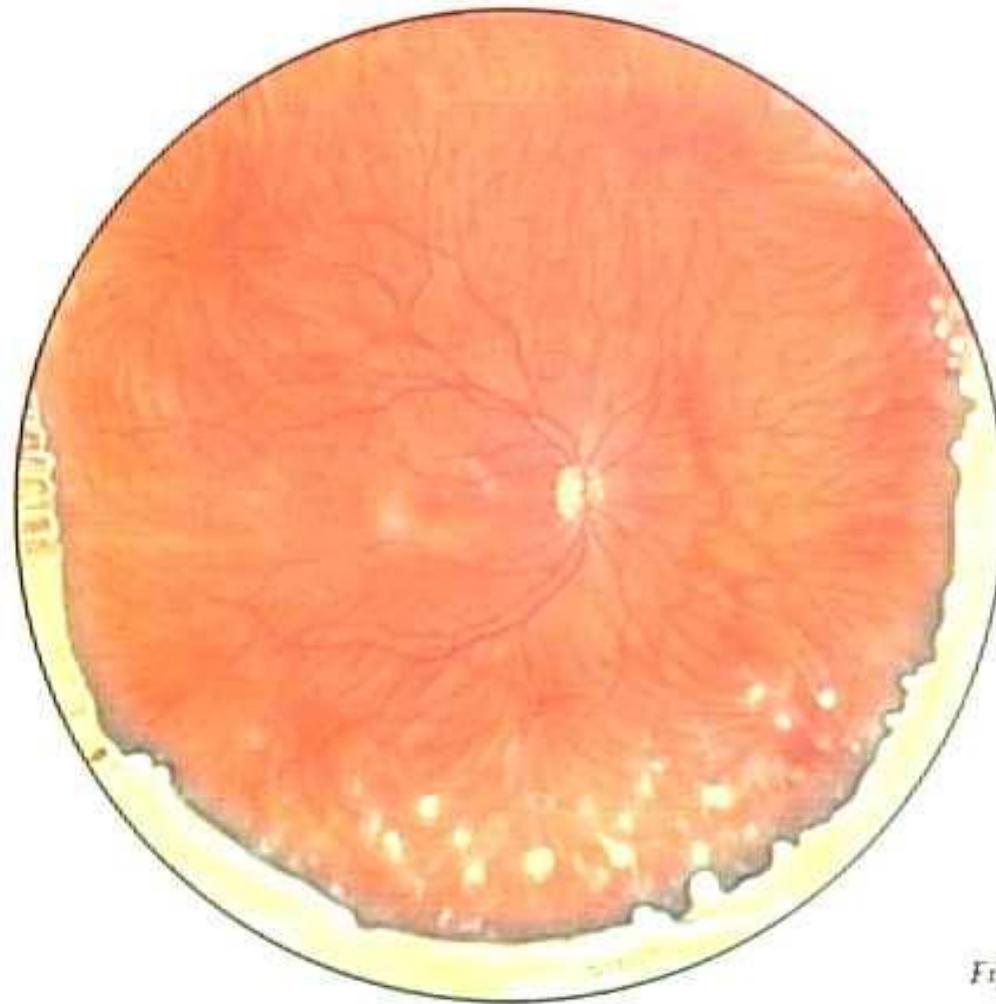


Figure 6.23 Pars plana

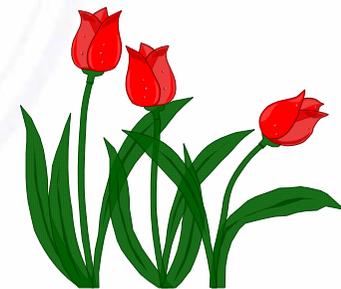


诊断：雪堤样改变，玻璃体混浊、血管炎和周边视网膜脉络膜炎等

**并发症：1. 黄斑囊样水肿
2. 并发性白内障**

治疗：

- 1 皮质类固醇
- 2 冷冻
- 3 玻切
- 4 免疫抑制剂





(三) 脉络膜炎（后葡萄膜炎）

病因：感染和非感染等因素

表现：1症状：无刺激症状，

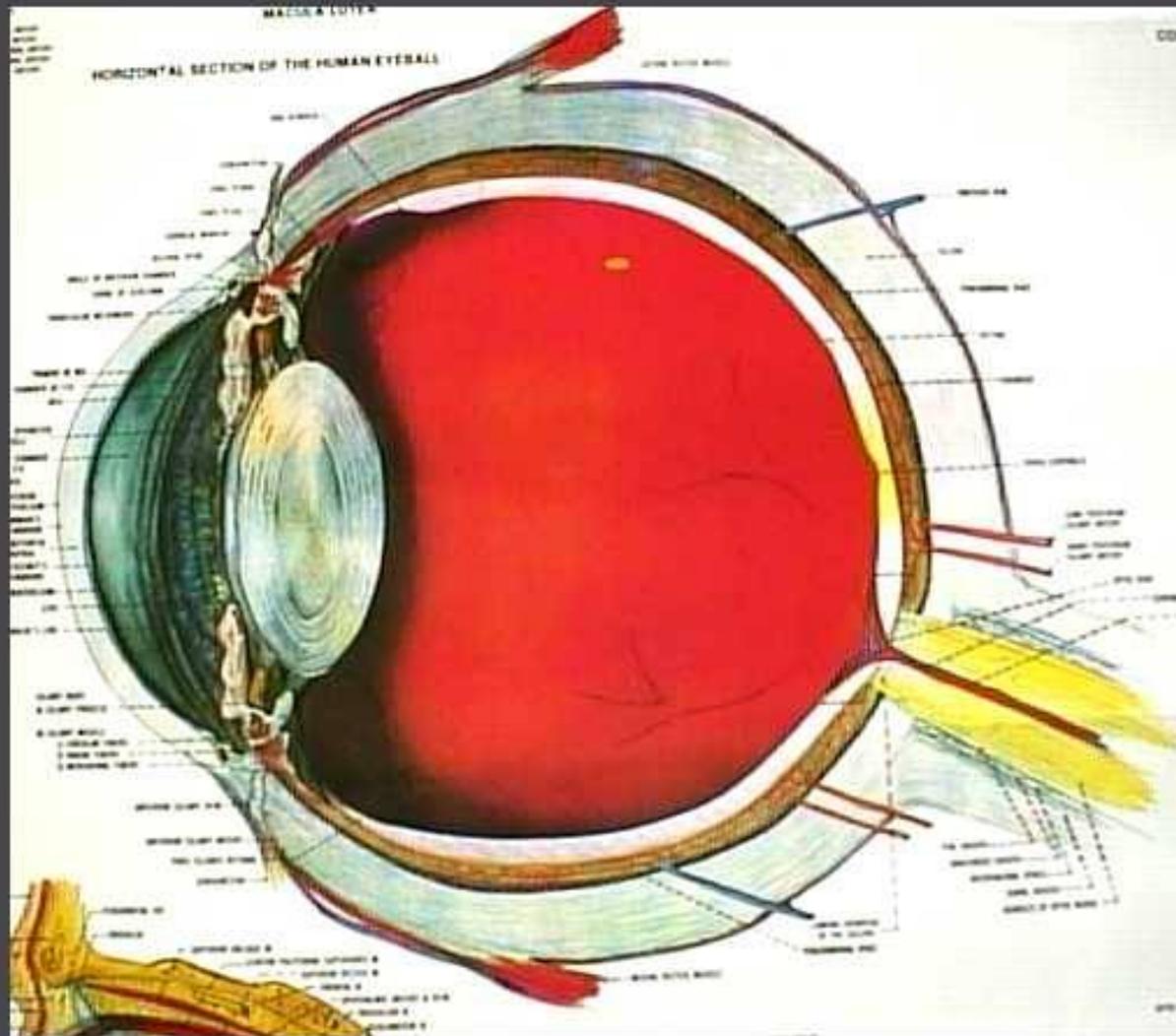
赤道部-无症状或仅有黑影飘动

后极部-闪光，视物变形，暗点

和视力减退



- 2体征：
- a. 无充血及炎性改变
 - b. 玻璃体内炎性细胞和混浊
 - c. 局灶性脉络膜视网膜浸润病灶-黄白色渗出灶，大小不一，晚期瘢痕病灶（出现色素和脱色素区，表型为棕色晚霞样外观）
 - d. 视网膜血管炎：出现白鞘、闭塞和出血
 - e. 黄斑水肿
 - f. 可发生渗出性网脱、PVR玻璃体积血





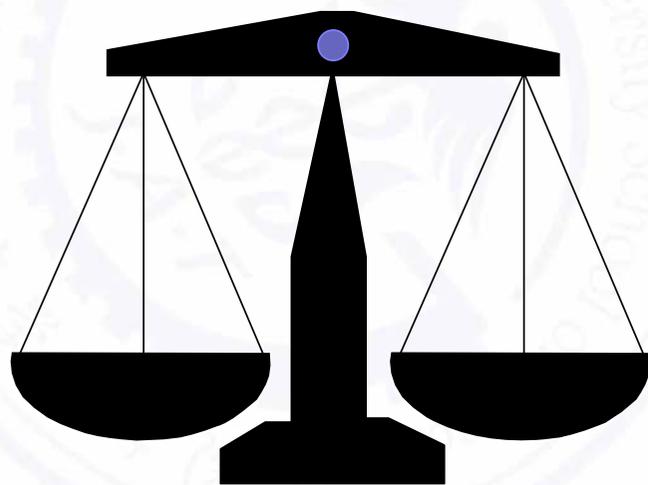
3并发症： a. 浆液性视网膜脱离
b. 视网膜血管炎
血管周围炎

4诊断： 临床表型易诊断

5治疗： 针对病因， 皮质类固醇、 免疫抑制剂



几种特殊类型的葡萄膜炎



一、交感性眼炎



概念： 外伤或手术眼发生肉芽肿性葡萄膜炎后，另一眼发生同样的炎症。

病因： 不明。病毒和自身免疫有关，对自身色素的超敏反应。



- 表现：1诱发眼：葡萄膜炎症，视乳头充血，网膜水肿脱离
- 2交感眼：葡萄膜炎症，晚霞样眼底，Dalen-Fuchs结节
- 3并发症：白内障、青光眼、网脱和视神经萎缩



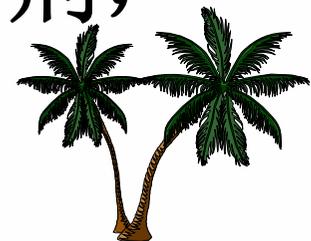
预防和治疗

1. 处理好眼球穿孔伤

2. 眼球摘除指征：

损伤严重，青光眼和无视力

3. 治疗：皮质类固醇及免疫抑制剂，
散瞳





二、Vogt- 小 柳原田综合症

概念： 双侧肉芽肿全葡萄膜炎为特征性的疾病。累及多器官如眼、耳、皮肤和脑膜的综合征。

病因： 自身免疫反应所致，HLA-DR4, DRw53相关

表现： 眼：葡萄膜炎、晚霞样眼底及Dalen-fuchs结节

耳：听力下降、耳鸣

皮肤：白发、脱发和皮肤白殿风

脑：头痛、颈强直

并发症： 并发白内障、继发青光眼、渗出性网脱

治疗： 同葡萄膜炎(激素+免疫抑制剂)



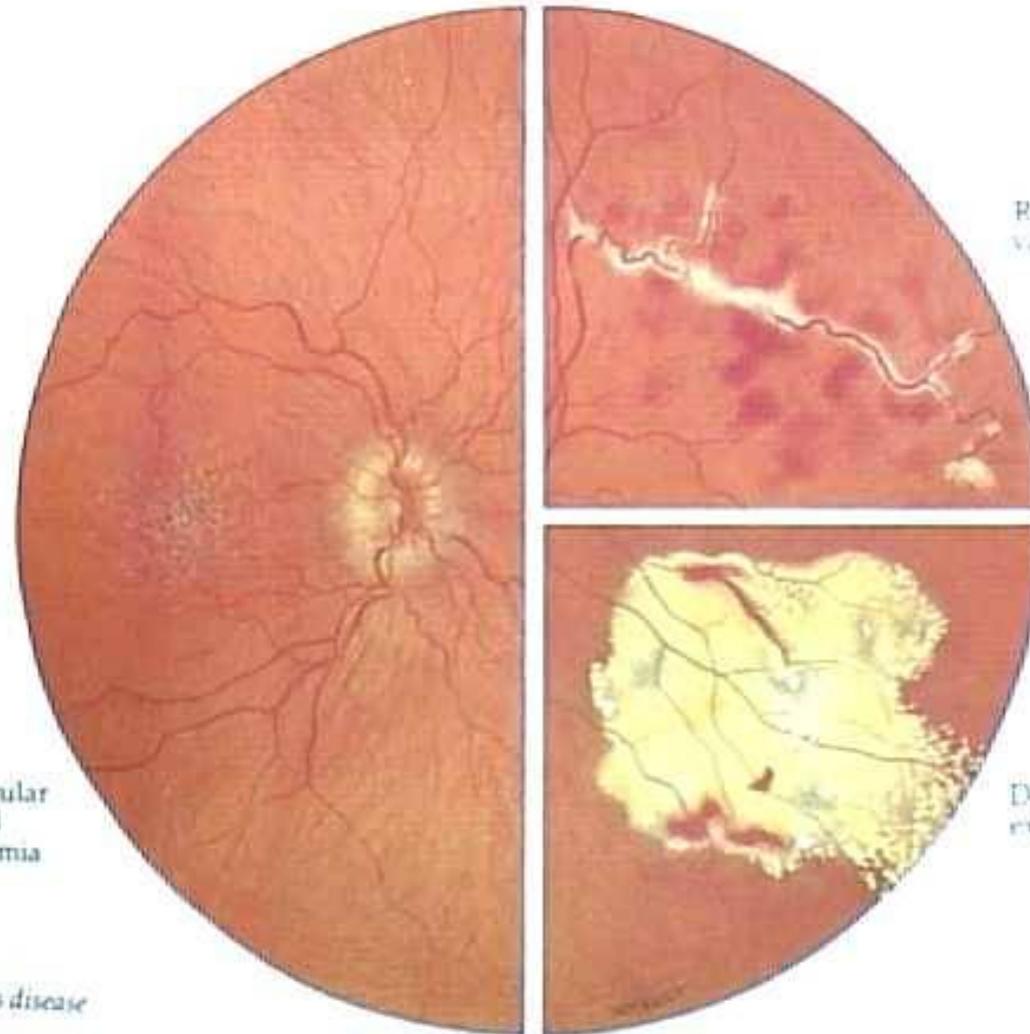
三、Behcet 病

概念：以葡萄膜炎、口腔溃疡、皮肤损害和生殖器溃疡为特征的多系统受累的疾病

病因：细菌、单纯疱疹病毒感染有关，诱发自身免疫反应

表现：眼—非肉芽肿性全葡萄膜炎、口腔—溃疡、皮肤损害—结节性红斑，座疮样皮疹，溃疡性皮炎、脓肿、生殖器—溃疡、其它—关节红肿，血栓性静脉炎等

治疗：扩瞳、激素及免疫抑制剂



Retinal
vasculitis

Cystoid macular
oedema and
disc hyperaemia

Deep retinal
exudation

Complications in Behçet's disease



葡萄膜肿瘤

1虹膜痣

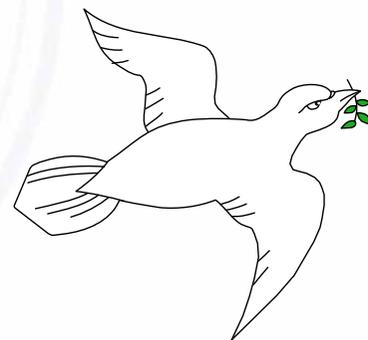
2虹膜囊肿

3脉络膜血管瘤

4脉络膜恶性黑色素瘤

5脉络膜转移癌

6脉络膜骨瘤





葡萄膜先天异常

1. 先天性无虹膜
2. 虹膜缺损
3. 先天性瞳孔残膜
4. 脉络膜缺损





重点提醒

- 急性虹睫炎的临床表现？
- 急性虹睫炎的治疗原则及方法？
- 急性闭角型青光眼、急性虹睫炎及急性结膜炎的鉴别？
- 交感性眼炎的定义？
- 小柳原田综合症的定义？
- Behcet 病的定义？



Thank you

