

# 妊娠后期球后视神经炎 1 例

杜彩凤, 唐昂藏

作者单位: (610041) 中国四川省成都市, 四川大学华西医院眼科  
作者简介: 杜彩凤, 眼科技师。  
通讯作者: 杜彩凤. ducf66@ yahoo. com. cn  
收稿日期: 2010-05-14 修回日期: 2010-07-16

杜彩凤, 唐昂藏. 妊娠后期球后视神经炎 1 例. 国际眼科杂志 2010; 10(8): 1639

## 1 病例报告

患者, 女, 28 岁, 妊娠 31wk, 因右眼视力下降 3d 伴眼球转动疼痛, 于 2009-06-23 到我科就诊。眼科检查: 视力: 右眼 0.1/0.3, 矫正 0.5, J<sub>1</sub>, 左眼 0.4/0.9, 矫正 1.2, J<sub>1</sub>; 双眼瞳孔对光反射灵敏, 前节及眼底均正常; 双眼图形视觉诱发电位 (PVEP) 检查: 右眼 (图 1) P100 波潜伏时延迟, 振幅亦降低, 左眼正常; 右眼视野 (图 2) 周边部缺损, 左眼视野正常; 诊断: 1. 右眼急性球后视神经炎。2. 妊娠 31wk。产科检查正常, 经会诊后给予口服强的松 30mg, 1 次/d, 连续 7d, 弥可保 0.5mg, 3 次/d, 连续 7d, 复方血栓通 500mg, 3 次/d, 连续 7d, Vit C 200mg, 3 次/d, 连续 7d。1wk 后 (07-01) 眼科检查: 右眼视力 0.1, 矫正 0.9, J<sub>1</sub>, 左眼视力 0.4/0.9, 矫正 1.2, J<sub>1</sub>; 双眼前节及眼底均正常; 改服强的松 20mg, 其他药剂量不变, 继续治疗。2wk (07-08) 后复诊, 右眼视力 0.2, 矫正 1.0, 左眼同前; 双内外眼均正常; 治疗方案: 强的松 10mg, 1 次/d, 连续 2d, 弥可保 0.5mg, 2 次/d, 连续 7d, 复方血栓通 500mg, 2 次/d, 连续 7d。07-15 后停药, 妊娠 38wk (08-14) 剖腹产 1 健康男婴。09-30 复诊, 双眼视力, 眼前节, 眼底正常。双眼 PVEP 检查, 右眼 (图 3) P100 波潜伏时仍延迟, 振幅较第一次明显提高, 左眼正常; 右眼视野 (图 4) 基本正常, 左眼视野正常,

## 2 讨论

视神经炎是指穿出巩膜后孔的眶内段视神经、管内段视神经以及颅内段视神经发生的炎症, 根据发病部位可分为视神经乳头炎和球后视神经炎, 视神经炎的发病原因较为复杂, 绝大多数病例临床上查不出明显的病因。妊娠合并此病文献报道不多。国外亦有学者报道妊娠合并视神经脊髓炎的病例, 他们认为从临床、病理、影像及免疫方面的证据显示, 视神经脊髓炎与多发性硬化是不同的疾病, 但两者的区别不明显<sup>[1]</sup>。妊娠合并多发性硬化并不少见<sup>[2]</sup>。因炎症损害部位不同, 视神经炎的病例会出现不同的视力和视野改变。该病例症状明显, 视力、视野、PVEP 的改变典型, 无全身其他症状, 符合视神经炎的诊断。该病例经治疗后, 视力改善良好。蓝育青等<sup>[3]</sup>研究发现,

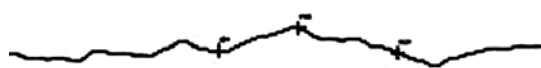


图 1 PVEP P100 波潜伏时延迟, 振幅降低。

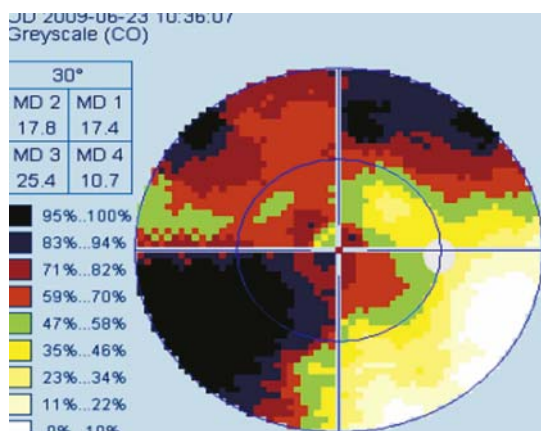


图 2 周边视野缺损。

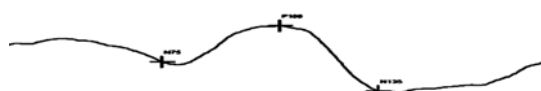


图 3 3mo 后 PVEP P100 波潜伏时仍延迟, 振幅明显提高。

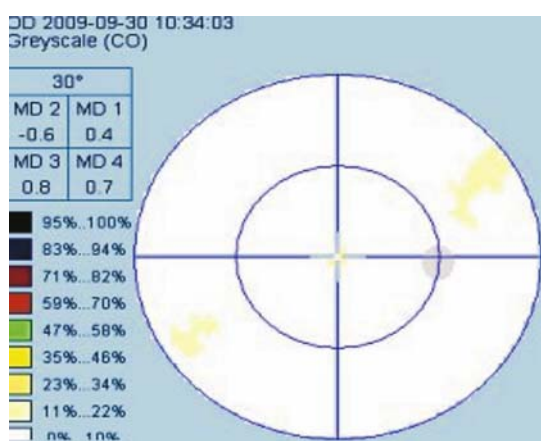


图 4 3mo 后视野基本正常。

急性视神经炎的预后与发病就诊时间长短密切相关, 就诊越及时, 其预后越好。在治疗时, 我们使用了大剂量的激素, 由于观察的时间较短, 所以未发现其他的并发症。该病的发生是否与妊娠有关, 有待探讨。

## 参考文献

- 1 Simone Ferrero, Stefano Pretta, Nicola Ragni. Multiple sclerosis: management issues during pregnancy. *Eur J Obstet Gyn R B* 2004; 115(1): 3-9
- 2 曹泽毅. 中华妇产科学. 上册. 北京: 人民卫生出版社 1996: 600
- 3 蓝育青, 张驰, 夏朝霞, 等. 急性视神经炎临床特征和疗效分析. 国际眼科杂志 2008; 8(9): 1935-1937