

Purtscher 综合征 3 例临床报告

Three case report of Purtscher' syndrome

张跃先, 张欣欣

ZHANG Yue-xian, ZHANG Xin-xin

(沈阳市第四人民医院, 辽宁 沈阳 110031)

摘要: Purtscher 综合征, 多是由于远离眼部的身体组织受到损伤而引发的视网膜特有的病变。因其是间接损伤, 易被忽视。采用对症治疗的方法, 同时给予血管扩张剂和视网膜营养剂, 收到了较好的治疗效果。

关键词: 外伤; 黄斑; 视网膜损伤; 治疗

中图分类号: R774 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2003)04-0221-01

Purtscher 综合征, 又名远达性外伤性视网膜损伤, 因其损伤未直接作用于头部或眼部, 易被忽视。现将我们收治的 3 例相关病例报告如下。

1 病例介绍

【病例 1】 佟某, 男, 40 岁, 建筑工人, 不慎于 4 楼坠落, 途中被电缆拦腰遮挡后坠地。当时意识清醒, 腰部剧烈疼痛, 不能站立行走。查全身多处皮肤擦伤, 髋关节粉碎性骨折收入院治疗。约一个月后, 自述双眼视力明显下降, 来眼科会诊。查视力右 0.4, 左 0.25, 双眼外眼及前段无明显异常, 双眼视盘界清, 色可, C/D=0.3, 视网膜静脉充盈、迂曲, 沿颞上支见大片絮状渗出, 界限不清, 并见小片状出血, 黄斑无水肿, 中心凹光反射 (+)。诊断为脑震荡、视网膜震荡。给予维脑路通、路丁、肌苷及维生素等治疗 (下 2 例治疗方法类同) 后, 出血、渗出明显吸收。但是视力进行性下降, 住院达一年余, 随访 7 年, 视力右 0.1, 左 0.1; 双眼外眼、屈光间质正常, 双眼视神经界清、色苍白。

【病例 2】 李某, 男, 37 岁, 工人, 夜晚拆除旧房作业时, 被压在废墟下达 6~7 h, 胸腹及股部均受挫伤, 被救起后立即送医院抢救。当时意识模糊, 呼吸困难, 下肢端血运障碍, 呈紫绀色。双肺可听及湿性啰音。查双眼结膜充血, 前段、屈光间质正常, 双眼视神经色正常, 界清。视盘与黄斑之间部视网膜大面积渗出, 边界不清, 可见大面积呈火焰状出血及散在小出血灶, 黄斑部水肿, 光反射 (±)。给予对症治疗、扩张血管及营养支持剂类药物。后多次复诊, 双眼结膜充血消退, 视网膜渗出大部分吸收, 残存小出血灶。伤后约 3 个月时, 视力恢复到右 0.8, 左 0.8。

【病例 3】 张某, 男, 32 岁, 交通事故后昏迷数天, 醒来觉双眼视物模糊, 查颅脑及躯体多处外伤, 但眼部未见明

显创伤。因卧床视力未查, 双眼外眼正常, 前段及屈光间质正常, 双眼视盘颜色正常, 界清, 双眼视网膜静脉充盈、迂曲。右眼视网膜大面积渗出, 边界不清, 少量片状出血灶, 左眼黄斑部出血。随诊约 3 个月, 查视力右 0.6, 左 0.1; 双眼外眼正常, 前段及屈光间质正常, 双眼视盘颜色正常, 界清; 视网膜渗出大部分吸收; 双眼视网膜及左眼黄斑部仍可见小出血灶, 右眼黄斑光反射 (+), 左眼黄斑光反射 (±)。

2 讨论

自 Purtscher 1910 年首先报道以来, 一般认为本症是由于高空跌落、躯体剧烈的震荡或骨折等其他非眼部的较严重的创伤而引发, 单眼或双眼多表现为视网膜浅层出血、渗出、水肿, 视网膜小动脉和毛细血管阻塞导致的视网膜棉絮状斑。视盘水肿, 视力可受损。数月后, 部分病人眼底变化逐渐消解, 但可残留视神经萎缩等特有的病变。多发生于损伤后的数小时~4 d, 其发病机制可能与下列因素有关: 视网膜受重力压迫后导致淋巴倒溢, 局部淋巴浸润, 组织和淋巴损伤, 脑部血液循环障碍和颅内压升高所致, 并见有部分病例视网膜静脉阻塞等改变。

最新研究资料进一步表明: 在机体遭受严重创伤后, 病情持续发展时将会出现全身氧耗量和静息能量的消耗增加, 包括生理和代谢的变化。糖类、脂类、氨基酸利用增加, 尿素氮、乳酸、二氧化碳增加, 心脏输出量的增加及外周阻力下降, 使机体出现高分解代谢和高动力循环。输送到组织的氧虽然增加, 但是由于组织氧耗量增加, 组织摄氧量相对不足; 蛋白质高分解状态导致尿素氮生成过多, 乳酸生产增加则提示同时为缺氧状态。其表现为微血管的自主调节能力丧失, 氧需求量与氧供给量不匹配; 微血栓阻塞微循环, 导致开放的毛细血管数减少, 微血栓激活花生四烯酸代谢, 产生血栓素 A, 使血管收缩; 毛细血管周围水肿, 使氧进入细胞内距离加大、时间延长; 内毒素刺激吞噬细胞呼吸而爆发性消耗氧。视网膜是单位耗氧量最大的组织之一, 且对缺氧的耐受程度极低, 由于诸多因素的综合作用, 而出现了如上所述的病理改变, 应该予以重视。

参考文献:

- [1] 王超廷. 眼科大词典 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991. 143.
- [2] 魏景文. 临床眼底病彩色图谱 [M]. 天津: 天津科技出版公司, 1995. 187.
- [3] 黎鳌, 金丽娜. 创伤后脏器功能不全 [M]. 石家庄: 河北科技出版社, 1999. 461.

收稿日期: 2003-04-21; 修回日期: 2003-05-27

作者简介: 张跃先 (1958-), 男, 硕士, 研究方向: 青光眼、白内障及眼底病等。