

· 病例报告 ·

儿童双眼脉络膜骨瘤一例

王艳平 左成果 杨燕宁 邢怡桥

【关键词】 脉络膜肿瘤/病因学; 骨瘤/病因学

中图分类号: R739.7

患儿男, 7 岁。发现左眼视物不清约 20 d, 于 2004 年 7 月 15 日就诊。既往身体健康, 无眼外伤史, 家族中无类似眼病。全身检查未见异常, 发病以来无眼部红肿, 疼痛症状和神经系统及全身病变史。眼部检查: 视力右眼 0.4, 矫正视力 0.5, 近视力 0.7, 左眼数指/30 cm, 不能矫正。双眼外眼及眼前节检查未见异常, 双眼玻璃体内可见尘埃状灰白色混浊。眼底检查: 右眼视盘呈竖椭圆形, 颜色红边界清楚, 杯盘比 C/D=0.3, 视盘周围环绕黄白色卵圆形肿物, 表面不平, 范围比左眼小, 隆起不明显。肿物尚未侵犯黄斑区, 黄斑中心凹水肿, 反光消失, 黄斑区附近视网膜呈皱褶状, 小血管扭曲变形。周边部视网膜颜色略淡, 动静脉比例约为 2:3。左眼视盘边界模糊, 水肿, 视盘周围环绕黄白色扁平肿物, 形状不规则, 呈地图状, 位于视网膜下, 表面凹凸不平, 肿块隆起不明显, 约 0.5~1.0 mm, 边界似伪足状向外伸展, 边缘可见棕黑色色素沉着, 肿物已侵犯黄斑部, 黄斑中心凹反光消失, 周围视网膜呈青灰色, 有色素沉着, 动静脉

比例约 2:3 (图 1, 2)。荧光素眼底血管造影 (FFA), 双眼视盘周围地图状病灶荧光染色, 早期呈强荧光, 荧光逐渐增强, 晚期荧光很强并有边缘斑驳样染色, 双眼中周部视网膜斑驳样荧光 (图 3, 4)。双眼 CT 扫描显示双侧眼球环后部视盘区可见弧形高密度影, CT 值约为 +418 HU (图 5)。双眼 B 型超声检查示双侧后极部强回声, 超声不能穿过, 形成亮光带 (图 6)。双眼视野检查: 右眼视野广泛缺损, 左眼视力太差, 不能检查视野。

讨论 脉络膜骨瘤是一种良性肿瘤, 多为单眼发病^[1]。双眼脉络膜骨瘤极为罕见, 而发生在儿童身上则更少见。本病的病因与发病机制不清楚, 多发生于健康年轻女性, 女:男=6:1, Kida 等^[2]认为全身骨骼在成年期都是不断重新塑型的, 因此本病多发生于成年人。7 岁儿童少见, 国内尚未见报道。仅国外有 8 个月婴儿双眼发病的报道^[3]。本例患者否认有眼外伤, 炎症史, 血生化检查正常, CT 扫描所示高密度骨化斑影, 诊断为脉络膜骨瘤。

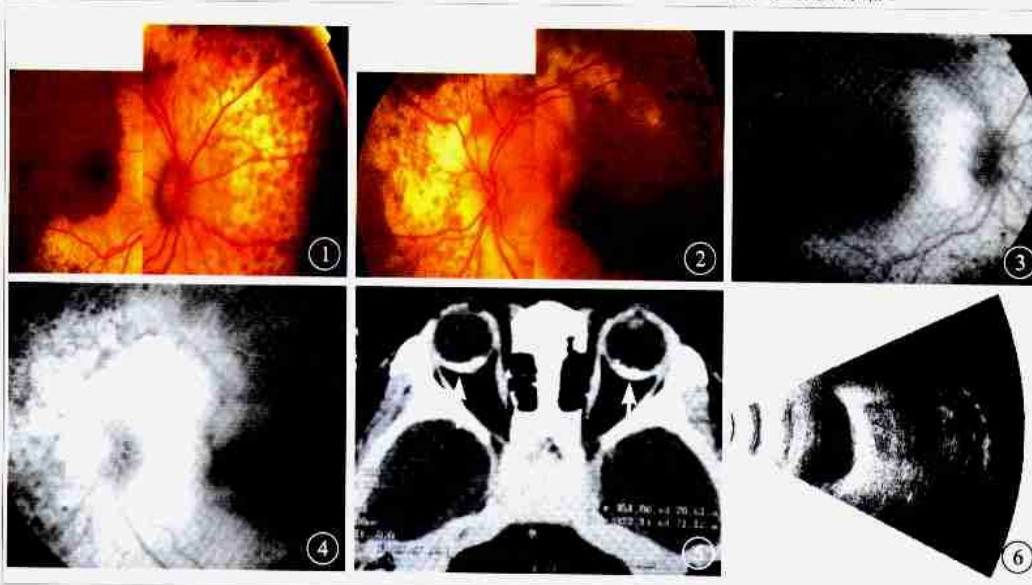


图 1 右眼底彩色像。右眼视盘周围环绕黄白色卵圆形肿物 图 2 左眼底彩色像。左眼视盘周围环绕黄白色扁平肿物并已侵犯黄斑部 图 3 右眼 FFA 像。右眼中周部视网膜斑驳样强荧光 图 4 左眼 FFA 像。左眼中周部视网膜斑驳样强荧光 图 5 双眼 CT 横轴位扫描像。双侧眼球环后部视盘弧形高密度影 (白箭) 图 6 右眼 B 型超声图像。右眼后极部带状强回声, 左眼超声波检查与右眼相同

参考文献

1 蒋秀芹, 付海涛, 邱桂珍. 绕视盘脉络膜骨瘤. 中华眼底病杂志,

作者单位: 430060 武汉大学人民医院眼科 (王艳平, 现在湖北省仙桃市第一人民医院眼科)

通讯作者: 王艳平, Email: wangypkk@yahoo.com.cn

2003; 19: 13-13.

2 黄叔仁, 张晓峰, 主编. 眼底病诊断与治疗. 北京: 人民卫生出版社, 2003. 293-295.

3 Kida Y, Shibuya Y, Oguni M, et al. Choroidal osteoma in an infant. Am J Ophthalmol, 1997, 124: 119-120.

(收稿日期: 2004-11-10)

(本文编辑: 韦纯义)