

震颤阻滞综合征最佳方法也是十分必要的。

参考文献

- 1 Shirado O, Gizzi M, Harper H, Wang W. Suppression of vestibular nystagmus by forced convergence in normal human subjects. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus*. 1997 Jan-Feb;34(1):52-7
- 2 Dell'Osso LF, Ellenberger CJr, Abel LA, Flynn JT. The nystagmus blockage syndrome. Congenital nystagmus, manifest latent nystagmus, or both? *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 1983 Dec;24(12):1580-7
- 3 Isenberg SJ, Yee RD. The ETHAN syndrome. *Ann Ophthalmol*. 1986 Dec;18(12):358-61, 365
- 4 Zubcov AA, Reinecke RD, Calhoun JH. Asymmetric horizontal tropias, DVD, and manifest latent nystagmus: an explanation of dissociated horizontal deviation. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus*. 1990 Mar-Apr;27(2):59-64; discussion 65
- 5 Teenan DW, Rajah B, Dutton GN. Nystagmus blockage syndrome associated with accommodative spasm. *J Pediatr Ophthalmol*

- Strabismus. 2001 May-Jun;38(3):181-2
- 6 von Noorden GK. The nystagmus compensation (blockage) syndrome. *Am J Ophthalmol*. 1976 Aug;82(2):283-90
- 7 Frank JWD. Diagnostic signs in the nystagmus compensation syndrome. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus*. 1979 Sep-Oct;16(5):317-20
- 8 Krzystkova KM, Muhlendyck H [Indications and methods of surgical treatment in congenital nystagmus] *Klin Oczna*. 1995 May;97(5):136-9
- 9 Shuckett EP, Hiles DA, Biglan AW, Evans DE. Posterior fixation suture operation (fadenoperation). *Ophthalmic Surg*. 1981 Aug;12(8):578-85
- 10 von Noorden GK, Wong SY. Surgical results in nystagmus blockage syndrome. *Ophthalmology*. 1986 Aug;93(8):1028-31
- 11 Stein A, Sradj N. A new method of surgery of nystagmus blockage syndrome. *Klin Monatsbl Augenheilkd*. 1990 May;196(5):392-3
- 12 Reinecke RD. Nystagmus blockage syndrome in the unilaterally blind patient. *Doc Ophthalmol*. 1984 Aug 15;58(1):125-30

(收稿时间: 2006-03)

· 病例报告 ·

眼眶滑车骨化的 CT 征

郭涛 姜倩钰 刘晓 史要武

眼眶滑车是附着于眼眶前部内上角的软骨环,呈“U”形,上斜肌肌腱通过此环。由于软骨在 CT 检查中不显影,故通常 CT 影像学检查中无法显示滑车的影像。但部分人的滑车软骨在成年后可以发生骨化,因此这部分人的滑车就可在 CT 等影像学检查中被发现。由于放射线科的医师对眼眶内滑车的结构并不十分了解,常将骨化的滑车报告为眼眶高密度异物影。我院在眼眶病治疗行眼眶 CT 检查,尤其是眼眶冠扫时,发现眼眶内滑车骨化征,4 年中共发现 17 例眼眶滑车骨化(均为成年男性,单侧 2 例,双侧 15 例),4 例报告为异物眼眶内占位,13 例无任何解释及说明。

患者 男 43 岁 因右眼被拳脚击伤后眼眶淤血肿胀,伴视力不清 5 天来院就诊。行眼眶冠状 CT 扫描时,见双眼眶前上方对称高密度致密结节影(图 1),CT 科诊断双眼眶

内高密度异物影(金属异物可能行大)。根据患者临床表现:右眼钝挫伤,眼睑仅有淤血肿胀,无皮肤裂伤伤口及伤道,以往病史中亦无双眼同时受伤的回顾,所以完全除外眼眶内异物的存在,考虑为眼眶滑车骨化。

讨论 上斜肌起自总腱环,在上直肌和内直肌之间前行,并以细腱穿过眼眶内侧壁上方的滑车,转向后外,经上直肌之下止于眼球外侧面,其作用是使眼球前极转向外下方。滑车是一种滑液纤维软骨,附着于筛骨内侧的滑车棘上^[1]。此处即上斜肌的滑车凹,是位于眶上壁与眶内侧壁交界处的一个骨性小凹陷,距眶缘约 4mm,通常为圆形。其上的滑车软骨有时骨化,甚者,软骨环可全部骨化。这时在滑车凹处,可有一小棘,上斜肌肌腱即附着于此^[2]。眼眶滑车软骨骨化发生在成年人以后,青少年及婴幼儿的眼眶影像学检查中未见眼眶滑车骨化征象。对于眼眶内的影像学检查报告,眼科医生应结合临床实际情况去分析判断,如报告有眼眶内的异物,应当详细追问病史,切忌盲从检查报告。金属、石块异物的 CT 值较高,植物异物的 CT 值较低,且眼眶内的位置不定。而眼眶滑车软骨骨化位置发生在眼眶的内上方,多为双侧对称。

参考文献

- 1 张效廖,廖树森. 新编临床眼科学. 郑州:河南科学技术出版社,1996,27
- 2 倪适. 眼的病理解剖基础与临床. 上海:科学普及出版社,2002,374

(收稿时间: 2006-06)

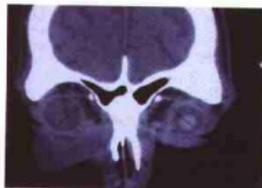


图 1

作者单位: 116033 大连, 大连市中心医院眼科
通讯作者: 郭涛