

中央浆液性脉络膜视网膜病变

Central Serous Chorioretinopathy

中央浆液性脉络膜视网膜病变，通常称为CSC，是指视网膜下积液，导致浆液性（充满液体的）视网膜脱离和视力丧失的病症。

CSC最常见于年轻人和中年人。由于未知原因，男性比女性更容易患上这种病。视力丧失通常是暂时的，但有时会变成慢性或复发。

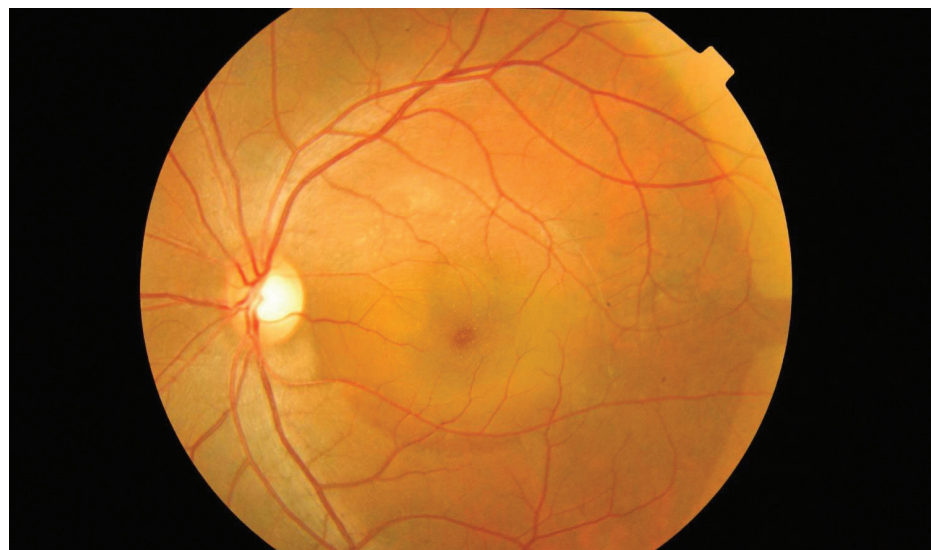


图1

一名患有双侧CSC的33岁男子的左眼彩色眼底照片。

Mallika Goyal, MD, Apollo Health City, India. 中央浆液性脉络膜视网膜病变。

Retina Image Bank 2012; 图片2117。©American Society of Retina Specialists版权所有。

病因：CSC的病因尚不完全清楚。医学界认为任何全身性接触皮质类固醇药物都会引起或恶化CSC。

皮质类固醇具有非处方过敏性鼻喷雾剂和抗炎护肤霜的形式，通常开处方用于治疗多种病症。

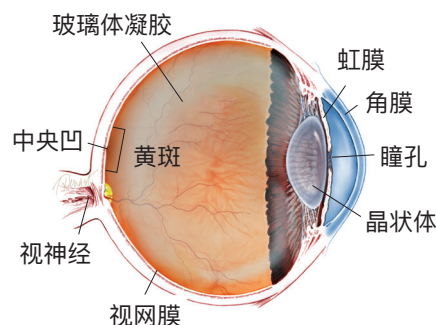
CSC与情绪困扰和/或“A型”性格的患者之间也存在关联。在压力下，人体可能会产生天然的皮质类固醇。在易感患者中，这种压力可能会引发CSC。

症状

中央视觉模糊，通常发生在一只眼睛中，是患者最常出现的症状；但是，仔细检查通常也会发现另一只眼睛也有累及。

根据视网膜下液体的位置 and 量，CSC不会显示任何症状，特别是在受影响区域不在黄斑（视网膜的一部分，用于区分诸如阅读和识别人脸等活动的精细细节）内部的情况下。

什么是视网膜？



视网膜是衬在眼腔（或玻璃体）底部的一层薄薄的感光神经组织。当光进入眼睛时，它穿过虹膜到达视网膜，图像在视网膜聚焦并转换为电脉冲，由视神经传递到大脑，最终产生景象。

接下页

中央浆液性脉络膜视网膜病变 接上一页

风险因素：在视网膜检查中，约有一半被诊断患有CSC的患者至少有一名亲属被发现患有该疾病。这表明可能有遗传倾向；但是，尚未确定具体的遗传模式。

高血压或心脏病患者以及当前或近期怀孕的患者已显示出罹患CSC的风险更高。

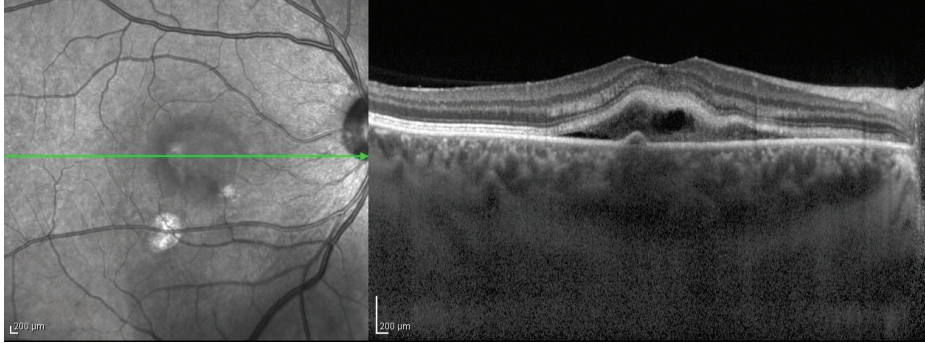


图2

有纤维蛋白型的CSC患者的脉络膜，通过增强的深度成像（EDI-OCT）扫描。

Edwin H. Ryan, MD, VitreoRetinal Surgery PA. Retina Image Bank 2012; 图片1420。

©American Society of Retina Specialists。

除皮质类固醇外，有证据表明其他药物（包括兴奋剂、减充血药、勃起功能障碍药物和某些抗癌药）也可能引发CSC。请务必告知您的医生您正在服用的任何药物。

诊断检查：您的医生将对双眼进行完整的散瞳检查，并将获得视网膜图像。可以拍摄视网膜照片以记录疾病的表象。

光学相干断层扫描（OCT）是一种视网膜扫描，对CSC的诊断非常有帮助；它使您的医生可以看到显微级别的视网膜。这样就可以识别出急性或慢性CSC中很小的积液或视网膜瘢痕（一旦积液消退）（图2）。

荧光素血管造影是一项检查，即将染料注入患者手臂静脉，并为每只眼睛拍照，以检测该染料在患者视网膜下的特征性泄漏。该检查结合OCT，可让您的医生对CSC进行诊断，并将其与引起黄斑积液的其他视网膜疾病区分开来。

治疗和预后：CSC通常是一种自限性疾病，通常会在数周至数月内未经治疗而恢复视觉。

服用任何种类的皮质类固醇的患者应尽可能停止使用，但只有在与处方医生确认后才能停止使用。突然停止大剂量类固醇药物治疗可能会引起医疗问题。

接下页

中央浆液性脉络膜视网膜病变 接上一页

几种疗法已用于治疗慢性CSC，包括热激光疗法、口服药物和眼部注射。一种称为光动力疗法（PDT）的“冷激光”也很有效，通常用于治疗慢性CSC视网膜下的液体渗出源。

在使用光动力疗法时，一种名为维替泊芬（verteporfin）的药物被注入手臂，并到达眼睛。通过在慢性CSC的渗漏源上照射特殊的冷激光来激活维替泊芬。在某些情况下，PDT可以防止CSR再次复发。

根据症状的严重程度和时间表，您的医生将选择最佳治疗方案，通常是从观察试验开始。早期发现CSC非常有帮助，大多数患CSC的眼睛都可以成功治疗，避免永久性视力丧失。

感谢视网膜健康系列作者

Sophie J. Bakri, MD
Audina Berrocal, MD
Antonio Capone, Jr., MD
Netan Choudhry, MD, FRCS-C
Thomas Ciulla, MD, MBA
Pravin U. Dugel, MD
Geoffrey G. Emerson, MD, PhD
Roger A. Goldberg, MD, MBA
Darin R. Goldman, MD
Dilraj Grewal, MD
Larry Halperin, MD
Vincent S. Hau, MD, PhD
Suber S. Huang, MD, MBA
Mark S. Humayun, MD, PhD
Peter K. Kaiser, MD
M. Ali Khan, MD
Anat Loewenstein, MD
Mathew J. MacCumber, MD, PhD
Maya Maloney, MD
Hossein Nazari, MD
Oded Ohana, MD, MBA
George Parlitsis, MD
Jonathan L. Prenner, MD
Gilad Rabina, MD
Carl D. Regillo, MD, FACS
Andrew P. Schachat, MD
Michael Seider, MD
Eduardo Uchiyama, MD
Allen Z. Verne, MD
Yoshihiro Yonekawa, MD

编辑

John T. Thompson, MD

医学插画家

Tim Hengst

中文翻译编辑

Albert S. Li, MD