

眼睛發炎 小心罹患風濕疾病

◎林口長庚視網膜科 / 葡萄膜炎科主任 黃奕修



黃小姐 20 歲，因 10 歲就發病全身性關節炎，加上長期使用類固醇，身高僅有 130 公分，比妹妹還矮了 30 公分。1 歲發病，但到 4 歲才確診罹患風濕性關節炎。原以為只是關節炎問題，沒想到國二時，視力突然遽降，以為是近視，到眼科檢查居然是罹患虹彩炎，又稱葡萄膜炎。黃小姐的雙眼虹彩炎接連發病，轉診至長庚醫院虹彩炎專科門診時，已有一眼近乎完全喪失視力。本院醫療團隊，以多種生物製劑治療，才抑制了另一病眼的惡化，但失明的眼睛已無法恢復。

眼炎症（又稱為葡萄膜炎），為高致盲疾病，佔所有致盲病人 10%，在世界各國皆為致盲前五大主因之一。葡萄膜炎依發病範圍，分為前、中、後、全葡萄膜炎，各有不同的病情表現。常聽到的「虹彩炎」，就是「前葡萄膜炎」的簡稱。虹彩炎發病表現多樣，從典型的紅腫痛到視力模糊都有可能，但是有一部分病人完全無症狀，常因此延誤治療時機。

這種少年型關節炎並不容易治療，已破壞變形的關節通常無法恢復功能，

現職 長庚大學副教授
台灣黃斑部醫學會常務監事
中華民國視網膜醫學會理事

學歷 台北醫學大學學士
長庚大學醫學博士

專長 飛蚊症、視網膜疾患、老年性黃斑部病變、糖尿病視網膜病變、各種網膜手術、脈絡膜及葡萄膜炎、罕見網膜疾病諮詢、食道（管）癌放射治療

嚴重的話甚至導致殘廢。此外少年型關節炎還有一個嚴重的問題，就是常合併眼睛葡萄膜炎。它雖然以虹彩炎的方式表現，卻與一般虹彩炎不同，病人不紅不痛，但視力會持續變差。正因為症狀不明顯且病程緩慢，年輕患者與家長皆不易察覺。葡萄膜炎是極難治癒的眼炎症，用了各種免疫抑制劑，仍常無法避免其高致盲率。

葡萄膜炎是眼內發炎疾病的總稱，包含了 80 種以上不同疾病類型。自體免疫性葡萄膜炎發病原因不明，其病情表現常以紅、痛、飛蚊、暗影、視力下降等問題表現。除了疾病的多樣性，葡萄膜炎可能合併全身性疾病。僅單純眼發病的葡萄膜炎會造成視力喪失，而合併全身性疾病的葡萄膜炎，則有感染、

關節炎、肺病、腎病種種風濕疾病的風險，必須小心鑑別診斷，給予適當之治療。

近年研究發現，許多全身性疾病都會引起視力受損。長庚醫療研究團隊回溯研究民國 98 年至 103 年共 6 年的資料，結果已刊登於 106 年 12 月的「微生物免疫感染期刊」。研究收集了轉診至林口長庚葡萄膜炎科之患者共 823 位，結果發現其中最常合併之全身性疾病依次為：僵直性脊椎炎（39.8%）、Behçet 白塞氏病（18.7%）、類肉瘤病（9.8%）、乾癬（7.3%）及小兒原發性關節炎（11.4%）。醫師因此特別提醒這些疾病的病友，應注意是否有合併眼科症狀，如果發現視力改變、飛蚊症變多、眼紅眼痛等發炎等任何一種症狀，應儘快尋求眼科醫師的協助。

此外，我們的研究亦發現，合併全身性疾病之葡萄膜炎患者，相對於沒有

合併全身疾病者，年紀較輕，特別是兒童特發性關節炎常發生於 16 歲以下。此類病人其治療時間必須拉長，以虹彩炎發作型態較多，更容易復發，且更易雙眼發病。這些訊息暗示了合併全身性疾病之葡萄膜炎容易變成較嚴重之類型，易雙眼復發且難治，面對此類患者必須更加小心。

針對此類合併全身性疾病之葡萄膜炎患者，長庚紀念醫院眼科部與兒童醫學部近年已結合跨科別的「葡萄膜炎/免疫疾病全人醫療團隊」，對於診斷有風濕性疾病的兒童，會將其轉介至眼科評估是否有葡萄膜炎，並依關節炎的型態安排定期檢查追蹤；同樣的，當眼科醫師發現葡萄膜炎的患者，也會轉介至兒童風濕科門診評估有無潛在的風濕性疾病，提供患者更完整與正確的臨床醫療與照護。🏡



▶ 罹患全身性疾病應注意是否合併眼科症狀，如發現視力改變、飛蚊症變多、眼紅眼痛等發炎等任何一種症狀，應儘快尋求眼科醫師的協助