

**黄斑裂孔 Macular Hole** 黄斑是视网膜中央的一小块区域，光线在这里锐聚焦，以产生阅读和驾驶等任务所需的详细色觉。当黄斑内出现全层缺损时，这种情况称为黄斑裂孔。

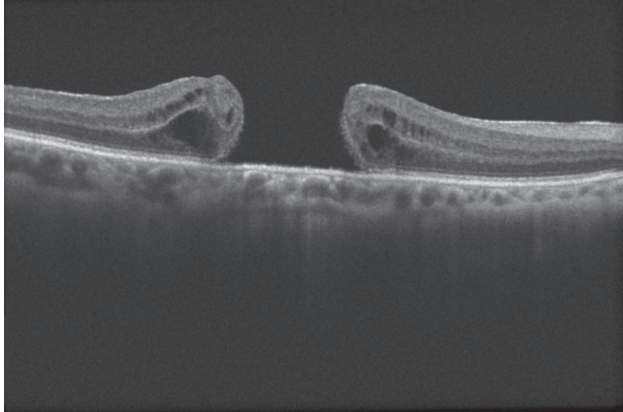


图1  
此OCT图像显示黄斑裂孔。(详情见正文)

**病因和危险因素：**黄斑裂孔通常会影响到55岁以上的人群，最常见于女性。绝大多数病例自发地发展，而无明显病因。因此，目前没有有效的方法来阻止其形成和发展。如果一只眼睛出现黄斑裂孔，则另一只眼睛出现黄斑裂孔的机率为5%至15%。

有几种情况会增加黄斑裂孔形成的风险，包括：

- 玻璃体牵引：玻璃体是填充眼睛内部的“凝胶”。在正常衰老的情况下，玻璃体会收缩并从视网膜拉开，有时会在在此过程中形成黄斑裂孔。
- 损伤或外伤：一些年轻人在钝性创伤后发展出黄斑裂孔
- 糖尿病性眼病
- 高度近视眼（近视）
- 黄斑皱褶：在黄斑上方形成瘢痕组织层，可弯曲和收缩，引起视网膜皱褶
- 视网膜脱离

遗传、环境因素和系统性原因似乎在黄斑裂孔形成中不起作用。

**诊断检查：**光学相干断层扫描（OCT）是目前诊断、分期和管理黄斑裂孔的金标准（图1）。这种快速的非侵入性成像技术可使用反射光以高分辨率评估黄斑，并帮助您的医生将黄斑裂孔与其他具有类似症状的眼部疾病区分开来。对于特发性黄斑裂孔（无已知原因的黄斑裂孔），无需进行实验室检查。

### 症状详情

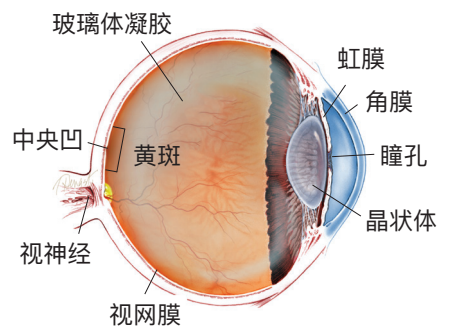
黄斑裂孔最常见的症状是患眼的中央（直视）视力逐渐下降。

这可能表现为：

- 模糊
- 失真（直线呈现波浪形）
- 中央视觉中的一个黑点

视力受影响的程度取决于黄斑裂孔的大小和位置，以及其发展阶段。

### 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

## 黄斑裂孔 接上一页

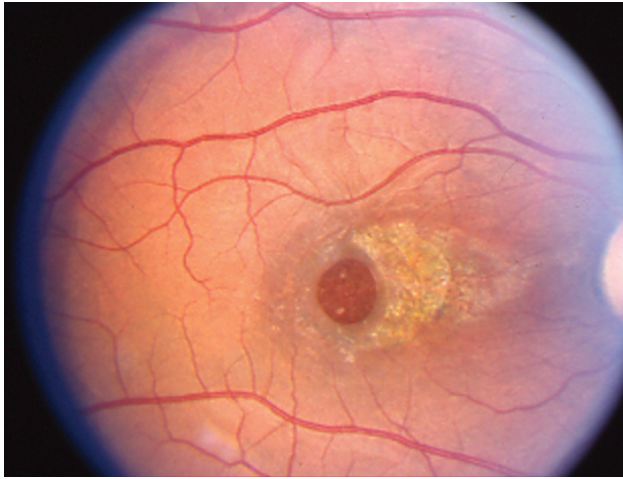


图2

此图片最初发布在ASRS Retina Image Bank。Eric A. Postel, MD, Duke Eye Center。外伤性黄斑裂孔。Retina Image Bank 2012; 图片2858。© American Society of Retina Specialists版权所有。

### 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

### 医学插画师

Tim Hengst

### 中文翻译编辑

Albert S. Li, MD

**治疗和预后：**玻璃体切除术是治疗黄斑裂孔最常见的方法。在这种外科手术过程中，将玻璃状凝胶去除以阻止其拉扯视网膜，最常见的做法是将气泡置于眼中，以使黄斑裂孔的边缘保持闭合，直至愈合。

根据黄斑裂孔的特征，可能要求患者保持正面朝下的姿势几天，在某些情况下需要长达2周。这将使气泡逐渐溶解并被自然的眼液代替。

玻璃体切除术的成功率超过90%，患者可以恢复部分或大部分丧失的视力。该手术的潜在并发症包括**白内障**形成、**视网膜脱离**、**感染**、**青光眼**、出血以及黄斑裂孔再次开放或持续（少于病例的10%）。

对于某些黄斑裂孔患者来说，另一种潜在的治疗方法是向玻璃体内注射奥克纤溶酶（ocriplasmin或Jetrea®）。该药物有助于减轻某些黄斑裂孔的玻璃体牵引。

如果黄斑裂孔很小并且对您的视力没有太大影响，那么您的医生可能根本不会建议任何治疗。他或她可能只是观察并跟踪黄斑裂孔的进展或自然愈合。在这种情况下，进行眼科医生确定的定期随访眼科检查很重要，这样可以尽早发现并治疗任何问题。

### 临床术语（在情况说明书中以绿色显示）

**白内障：**导致视力下降的眼睛晶状体混浊。白内障是40岁以上人群视力丧失的最常见可逆原因。

**青光眼：**眼中积聚液体导致眼压升高、从而损害视神经的病症。

**视网膜脱离：**视网膜与眼壁后部分离的情况。这可能是由于玻璃体液通过视网膜裂口或裂孔漏出并聚集在视网膜下方，导致其与周围组织分离而引起的。