

黃斑部病變V.S.黃斑部的病變

文・圖/陳瑩山醫師（新竹國泰綜合醫院眼科主任）

【病例報告】

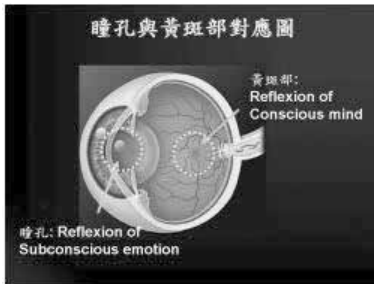
黃先生因右眼中心視力變壞到醫院求診，醫師說他視力僅剩0.4，那是因為黃斑部形成「視網膜上膜」，而且中央有黃斑部裂孔所致，醫師接著解釋這是一種黃斑部的病變，嚴重時如果因視覺功能障礙造成生活不便，就需要手術，「將視網膜黃斑部上的膜挑除並打入氣體，使裂孔癒合」。黃先生回家後，上網搜尋相關資訊，發現黃斑部病變現在可以用眼內注射的方式，也就是眼睛裡打入一種稱為「抗血管內皮生長因子」的少量藥劑，就可以治療了。而且年齡較長的老年性黃斑部病變，還可申請藥物的健保給付，黃先生很納悶為什麼醫師都沒有做這樣的解釋？是否因為這個藥物自費的話很貴的關係？

近十年來，由於眼睛的老化與退化，造成黃斑部產生病變，進而視力受損的病患日益增多，其各種病變的治療方式也日新月異，而且國人由於衛教知識的增進，也愈來愈重視有關黃斑部方面疾病的診斷與治療。但是在這一塊與黃斑部有關的資訊，就算病患上網搜尋相關知識，往往也普遍認為極其抽象難懂。尤其在門診醫師需在短時間內，要使病患對黃斑部一些專有名詞有成熟的基本概念，往往也非常困難！有時病患會因一知半解，而造成醫病關係上的緊張與誤解，這就不是雙方所樂見了！

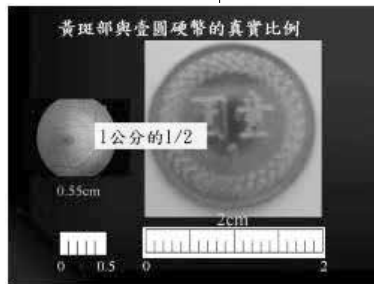
在門診第一個需要解釋的就是什麼是黃斑部病變？什麼又是黃斑部的病變？黃斑部位於眼睛底部相對於瞳孔的視網膜正中位置（圖一），直徑約0.55公分呈黃色斑塊的圓形部位（圖二），它因富含葉黃素能抵抗光線傷害而呈黃色。其主



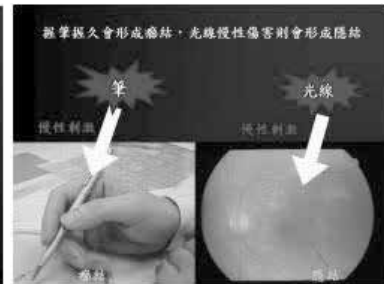
要功用在於看我們大腦所想看的目標，約包含我們視野正中央20度的範圍。事實上，黃斑部既然主司我們的中心視力，所以我們每天睜開眼睛，黃斑部就會接受光線以便形成影像。黃斑部是我們體內氧化壓力最高的構造，所以使用日久也就容易造成各種傷害了。當醫師檢查發現黃斑部有不正常老化退化或疾病，而產生不正常的跡象，就稱它為黃斑部有



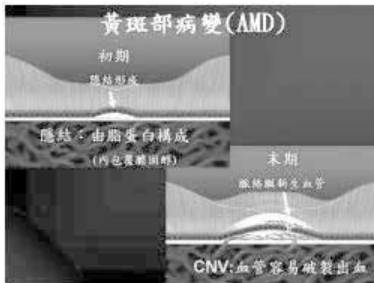
(圖一)



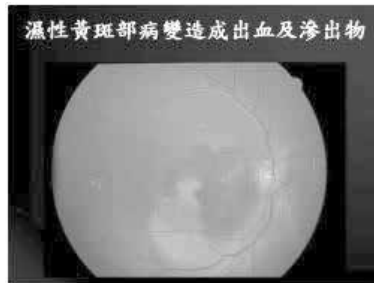
(圖二)



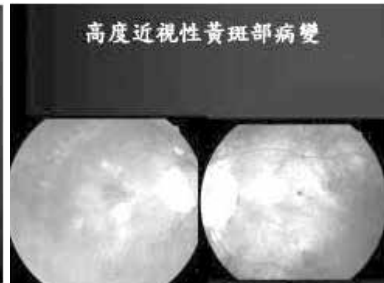
(圖三)



(圖四)



(圖五)



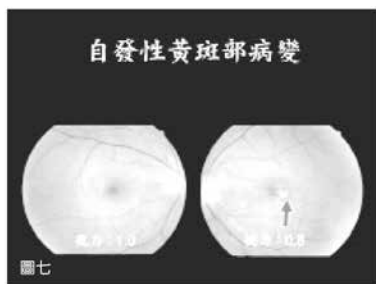
(圖六)

了病變，這些病變可分為出血、水腫、裂孔或長膜，這些都統稱為「黃斑部的病變」。如(圖一)(圖二)。

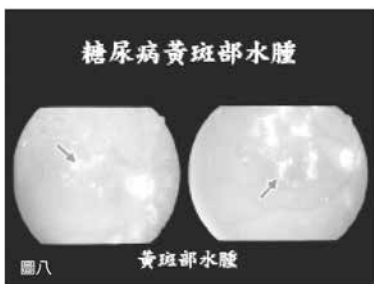
歐美近十多年來的臨床疾病探討發現：有一種隨著年齡漸長會在黃斑部間膜上產生隱結的黃斑部病變(圖三)，日久它會造成脈絡膜長出新的血管(圖四)，進而因為水腫及出血而造成失明(圖五)，這種狀況是歐美先進國家中老年人失明的主要原因。而歐美各國也傾全力在研究這個疾病的病因診斷與治療上，尤其最近因為治療方式很有突破，如光動力雷射(PDT)及眼內注射「抗血管內皮生長子」(Anti-VEGF)等，更引起了世界各國的高度重視，成為每次醫學會研討的重點。所以現在這類「與年齡相關的老年性黃斑部病變」(AMD)，簡

稱為「黃斑部病變」，已被視為醫學專有名詞。也就是目前一般臨床討論的黃斑部病變，專指黃斑部的病變中的老年性黃斑部病變。黃斑部病變在歐美大部分是指老年性，但是在台灣那就不一定了，因為在台灣近視度數超過八百度的人，稱為「高度近視性黃斑部病變」(圖六)；另外有一種人用眼過度、工作高度依賴光線，雖然他年齡也不老、度數也不深，卻也形成黃斑部病變，這便是所謂「自發性黃斑部病變」(圖七)。

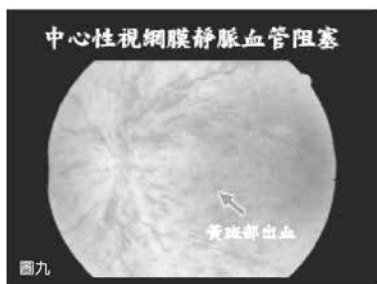
黃斑部病變是黃斑部的病變中，已獨立出自成一格的討論部分，那麼除了黃斑部病變外，黃斑部的病變還有哪些？例如糖尿病黃斑部水腫(圖八)、高血壓黃斑部出血、眼中風(圖九)、黃斑部裂孔，還有如黃斑部膜上膜(圖十)、黃斑



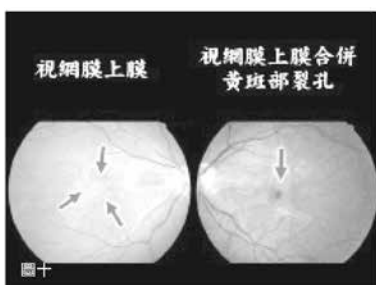
(圖七)



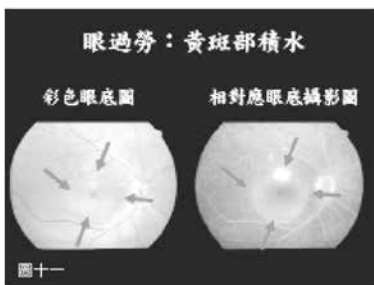
(圖八)



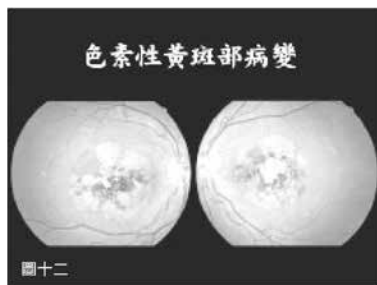
(圖九)



(圖十)



(圖十一)



(圖十二)

部眼過勞(圖十一)及色素性黃斑部病變(圖十二)，這些一概都可統稱為「黃斑部的病變」。林林總總不同的名稱，代表了不同的疾病，但是基本上它們都不能稱為「黃斑部病變」，主要是因為病因不同，治療方式也不一樣。

有了對「黃斑部病變」與「黃斑部的病變」相異的基本概念後，接著我們才能討論治療方式的選擇，當病患及其家屬有了黃斑部的基本概念，也分清了各種病變的不同，接著討論治療方式時，又會面臨光動力雷射或眼球內注射方式、適應症或適應症外，以及健保給付或自費等不同方式與不同的選擇，病患視力受損時已心慌意亂，現在又要消化明瞭一些更冷僻更專業的抉擇與比較，與經濟上費用的考量，其內心的徬徨無助與痛苦，往往寫在臉上。目前可申請健保給付的只有兩類的黃斑部病變，首先是老年性黃斑部病變眼內注射的

Lucentis藥物，其次為高度近視黃斑部病變申請光動力雷射的Visudyne藥物。這表示這兩種病變是衛生福利部認可的適應症中，有條件的健保同意給付(有些病變視力水準太差或太好及眼底攝影是病變的變異型也不給付)。也就是說，不是每一種衛福部認可的適應症，健保被保險人都可要求醫院做健保給付的申請。事實上Lucentis衛福部已同意其適應症為各種黃斑部病變及黃斑部的病變中，糖尿病黃斑部水腫、眼中風所造成的水腫及出血，可是大家要明白這些適應症並不能申請健保給付。另外Avastin的眼科使用，也是常被提出來討論的，它是應用於大腸直腸癌的新生血管抑制劑，這是衛福部認可的適應症，在眼科不論黃斑部病變或黃斑部的病變都是屬於適應症外使用，而且也沒有健保給付，這是必須要加以釐清的。

