

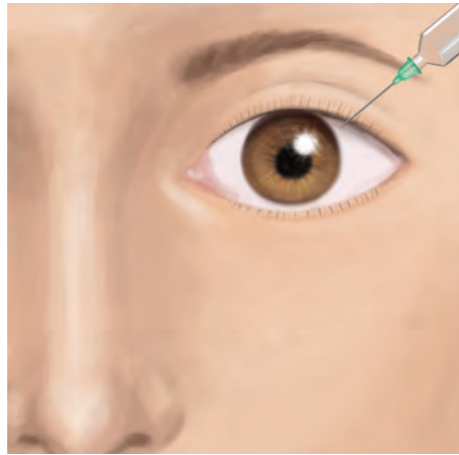
年龄相关性黄斑变性

眼玻璃体内药物注射(将药物注射眼球内)

目前最常见治疗湿性年龄相关性黄斑变性的方式是眼内注射药物，以阻止异常血管生长，例如阿瓦斯丁注射剂*(Avastin)、兰尼单抗注射剂(Lucentis)和阿柏西普注射剂(Eylea)。在麻醉下，医生将药物安全地注射到您的眼玻璃体内，在注射后您会感到轻微的不舒适。

*所有的政府医院和医疗机构都用阿瓦斯丁注射剂来治疗年龄相关性黄斑变性。

每次药物注射的疗效通常持续一个月，若要适当控制疾病的症状，您需要在治疗期间重复多次接受药物注射治疗。临床研究显示，在两年的时间里，患者需要接受12至14次药物注射治疗。药物的疗效有个体差异，因此在治疗期间，你需要定期接受检查。医生会重复进行眼睛的光学相干断层成像(OCT)扫描和定期眼睛血管造影检查，以评估药物的治疗效果。



插图：眼玻璃体内注射抗血管内皮生长因子制剂

其他治疗方法(通常联合使用)

对于某些特定的患者，眼科医生会推荐不同的治疗方法，结合或不结合注射治疗。

光动力疗法将药物(维替泊芬)通过静脉注射体内及应用非热激光减少血管渗漏与封闭异常血管。**激光光凝疗法**应用热激光破坏异常血管。

干性型年龄相关性黄斑变性目前没有有效的治疗方法，对于年龄相关性黄斑变性的高风险人群。用含有特殊成分的补充剂可以防止年龄相关性黄斑变性发生或延缓年龄相关性黄斑变性的进一步发展。早期发现疾病转化为湿型(年龄相关)型黄斑变性对患者视觉的保护是很重要的。

我怎么能够与我的家人和朋友一起提高年龄相关性黄斑变性的治疗效果？

- 新加坡眼科研究所正在进行多项关于年龄相关性黄斑变性的临床试验，您可以参加其中一项。较新的治疗方法需进行评估以断定对本地患者的疗效。我们需要您的帮助，以证明该药物有效和使用的剂量合适。
- 所有新药物的实验室研究和临床试验是很昂贵的，您的捐款可以帮助我们的研究工作，使这些疾病得到更好的治疗。研究往往需要几年的时间，你的支持将有助于我们的病人拥有更好的生活。您也可以捐赠给贫困患者基金，使我们可以为社区里有需要的患者提供治疗。

如果想了解更多详细的内容，请通过下列电邮地址与我们联系 isharethevision@s nec.com.sg。你也可以把该小册子转给其他人阅读，以提高人们对此疾病的认识。

地图



该病人信息小册子是眼科就医的普通指南，帮助病人了解各种眼睛疾病及其检查和治疗。该小册子并不能取代眼科医生的看诊和建议。如果您有任何眼睛疾病和疑虑，请咨询眼科医生。

如果没有新加坡全国眼科中心事先授权许可，该小册子内容不得以任何形式复制使用。

信息校正于印刷日期(二零二零年三月)

新加坡全国眼科中心公司注册号码: 198900840W

新加坡全国眼科中心

第3医院道11号, 新加坡邮区168751

预约服务: (65) 6227 7266 传真: (65) 6226 1884

电邮: appointments@s nec.com.sg

网址: www.s nec.com.sg

/@SNEC.SERI

年龄相关性
黄斑变性

更详细的了解
**年龄相关性
黄斑变性**



Tomorrow's Eye Care, Today®



Singapore National
Eye Centre
SingHealth

年龄相关性黄斑变性

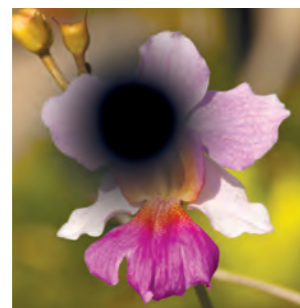
什么是年龄相关性黄斑变性?

年龄相关性黄斑变性是一种慢性不可逆的眼睛疾病。由于视网膜的损伤,导致视网膜黄斑部的中心视力丧失,使患者在阅读、识别面孔或安全驾驶方面感到困难。但是大多数患者的周边视力仍然保持正常,因此他们能够独立进行大多数的日常活动。

年龄相关性黄斑变性是50岁或以上人士失明的主要原因之一。新加坡眼科研究所的研究显示,吸烟者患上湿性型或更严重年龄相关性黄斑变性的风险是非吸烟者的四倍之多。



正常人的视觉



年龄相关性黄斑变性患者的视觉

年龄相关性黄斑变性有什么病因?

年龄相关性黄斑变性分为“干性型”和“湿性型”两种。90%的患者是干性型年龄相关性黄斑变性。

干性型年龄相关性黄斑变性: 由于视网膜黄斑部位的光敏感细胞随着年龄老化而分解,导致患者的中心视力逐渐缓慢地丧失。

湿性型年龄相关性黄斑变性: 也称为渗出型或新生血管型年龄相关性黄斑变性,是黄斑部视网膜下异常小血管增生所引起,通常是由于干性型年龄相关性黄斑变性的病变进一步发展形成。这些小的异常血管渗漏出血液、体液、脂质和蛋白质,破坏视网膜的正常结构。如果患者不接受治疗,其黄斑部位会有瘢痕组织形成,导致中心视力永久性受损。湿性型年龄相关性黄斑变性通常导致患者视力在短时间内更早受损。

年龄相关性黄斑变性有什么症状?

早期年龄相关性黄斑变性对患者视力的影响通常轻微,甚至不存在。然而,随着疾病的进展可能出现一些症状:

- 中心视力模糊(可能逐渐发生或短时间发生)
- 视野中出现黑影或缺损
- 视物变形如直线呈现波浪形状
- 识别颜色困难,尤其是区分类似的颜色
- 暴露于明亮的光线后,视觉功能恢复缓慢
- 对比敏感度(分辨不同亮度水平的能力)下降

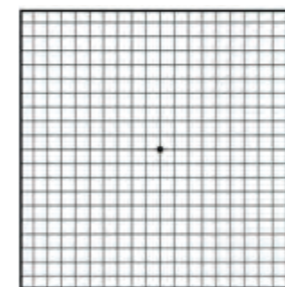
年龄相关性黄斑变性是如何诊断的?

年龄相关性黄斑变性最早阶段通常无症状,只有扩瞳的全面眼科检查才能够检测到年龄相关性黄斑变性。眼睛检查方法如下:

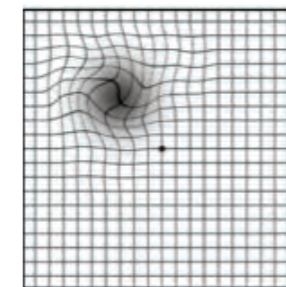
• 阿姆斯勒方格表 (Amsler Grid)

眼科医生可能会要求您使用阿姆斯勒方格表检查中心视力的改变。中心视力变化可能会导致网格中直线消失或出现波浪线,这是年龄相关性黄斑变性的迹象。阿姆斯勒方格表也用于患者在家监测该疾病的进展。

阿姆斯勒方格表



正常人的视觉



年龄相关性黄斑变性患者的视觉

请您将阿姆斯勒方格表置于舒适的阅读距离,并略低于眼睛的水平。您如果平时有戴眼镜,检查时请戴上,遮盖一只眼睛,注视表格中的黑点。如果您看到波浪或模糊的线条,或某些方格模糊或消失,显示您有年龄相关性黄斑变性的症状。

• 荧光素眼底血管造影(FFA)和靛菁绿血管造影(ICG)

在检查过程中,荧光素染料经手臂静脉注入您的体内。荧光素染料随着血液流进您眼底血管时,拍摄眼底血管的照片。该测试可以发现湿性型年龄相关性黄斑变性的症状—血管的渗漏。注射引起的并发症如恶心或更严重的过敏反应都很罕见。

• 光学相干断层成像(OCT)

您可能听说过超声检查,是利用声波来捕捉活体组织的图像。OCT与超声检查相似,但是使用的是光波。只要人体组织可以使光线穿过例如眼睛,就能够获得分辨率非常高的该组织横剖面图像。眼睛扩瞳后,将您的头放在下巴支架上,并保持该姿势几秒钟,以便技术人员拍摄眼底照片。检查使用的光波不会引起疼痛。

FFA - Fundus Fluorescein Angiogram
ICG - Indocyanine Green Angiogram
OCT - Optical Coherence Tomography

如何治疗年龄相关性黄斑变性?

如果您经过医生诊断患有湿性年龄相关性黄斑变性,通常需要接受治疗,因为疾病有可能在短期内加重,导致不可逆的视力损伤。治疗可以使您的视力稳定,然而视力改善的程度取决于该疾病发现的早晚以及您对治疗的反应。