

出國報告（出國類別：開會）

葡萄膜炎

服務機關：眼科部

姓名職稱：程羽嫵主治醫師

派赴國家/地區：泰國/曼谷

出國期間：2019/3/7—2019/3/9

報告日期：

2019/3/12

摘要（含關鍵字）

註：關鍵字（至少一組），摘要約 200-300 字。

亞太學術眼科醫學會議有來自亞洲和紐澳的眼科醫師參與。主辦單位也邀請了來自歐美的眼科大師們作專題演講。這次我報告了兩篇研究，也聽到很多醫師們報告的研究。印象最深刻的一系列關於葡萄膜炎的演講。參與國際會議是很有效率的學習方式。會議中我學到非常多，也深刻瞭解需要繼續努力。這次會議我報告的兩篇研究其中一篇就是關於葡萄膜炎，所以特別認真聽了關於葡萄膜炎的專題演講，收穫很多。

葡萄膜炎分為前段、中段、後段及全葡萄膜炎。常見的成因可以分為感染和免疫因素。貝西氏症也可造成葡萄膜炎。主要症狀為反覆性口腔潰瘍、反覆性生殖部位潰瘍及葡萄膜炎。此症在中緯度地區有較高的病發率，與基因 HLA-B51 有較高的相關性。

關鍵字：亞太學術眼科醫學會議葡萄膜炎

內文

一、目的

此次參加 2019 亞太學術眼科醫學議，除了要報告自己的兩篇論文(free paper)，也是希望能夠在會議中學到新的知識。很幸運有聽到一系列關於葡萄膜炎的演講，對於這個眼科當中很棘手的疾病有了更多瞭解。。

二、過程

葡萄膜炎可根據所影響的眼睛結構位置，分為前段、中段、後段及全葡萄膜炎。前段發炎，是一種比較常見的葡萄膜炎，通常是急性發作，眼睛會紅、痛，以及視力模糊。如果只影響中間部分的葡萄膜發炎，又名中間型葡萄膜炎。中間型葡萄膜炎通常會有飛蚊症的症狀，有時會視力模糊，這種葡萄膜炎通常影響時間較長。葡萄膜的後段發炎可分為脈絡膜炎、視網膜炎或血管炎，是比較罕見的葡萄膜炎，常與身體其他疾病有關。

葡萄膜炎的成因種類很多，常見的成因可以分為感染和免疫因素。感染方面，外來細菌可能經外傷或手術傷口直接進入眼內或是內因形（由結核病、梅毒、麻瘋、巨細胞病毒、皰疹病毒、球孢子菌、寄生蟲等轉移）。免疫因素方面，例如由晶體過敏性引致眼內炎及交感性眼炎。此外，身體其他免疫系統疾病引起的免疫機制問題，例如風濕性關節炎、多發性硬化症、紅斑性狼瘡，以及某些皮膚疾病等，也可合併葡萄膜炎。

葡萄膜炎的病因比較複雜，所以每個病人的治療方案都不同。散瞳藥水可以防止發生虹膜後黏連，減少日後發生青光眼的機會，也可以解除或減少睫狀肌的痙攣，讓它們休息，減輕疼痛。類固醇藥物有抗發炎作用，可以有效減輕葡萄膜炎或虹膜炎，另外，口服類固醇也可以造成其他副作用，例如增加糖尿病、高血壓、骨質疏鬆風險等。其

他類型消炎藥例如非皮質類固醇消炎藥有鎮痛及消炎作用。抗排斥藥例如如甲氨蝶呤（MTX）、硫唑嘌呤（AZA）、環孢素（CSA）也可用於治療葡萄膜炎，但這類藥物也可能有嚴重副作用，須在醫生處方下小心使用。

貝西氏症也可造成葡萄膜炎。此病於 1937 年被土耳其的皮膚科醫生發現。主要症狀為：反覆性口腔潰瘍、反覆性生殖部位潰瘍及葡萄膜炎。這是一種系統性疾病，它牽涉的內臟器官包括胃腸道、肺動脈、肌骨骼、心血管和神經系統。此症在中緯度地區有較高的病發率，例如土耳其一帶，日本的發生率亦較其他國家高。此一疾病與基因 HLA-B51 有較高的相關性。治療方面應以跨專科團隊診療為主，皮膚黏膜症狀與眼部病變是以局部用藥（如外用類固醇），加上全身性類固醇、秋水仙素與免疫抑制劑（如 Azathio-prine、Cyclosporin-A ）作治療。當合併重要臟器病變時，如神經疾患急性發作時可施予大劑量類固醇脈衝（Pulse therapy）治療再加上 cytotoxic drugs（如 Cyclophosphamide、Methotrexate 等）治療。貝西氏症的預後與發病部位嚴重程度及復發頻率有關。

三、心得

國際會議是全英語的環境，泰國這次為主辦國，很多工作人員都會講中文，態度也很和善。這次我住的旅館有 shuttle bus 直接到會場，所以省下了很多時間，可以專心聽演講。泰國和台灣沒有時差，所以體力沒有太大負擔。這次會議我報告的兩篇研究其中一篇就是關於葡萄膜炎，所以特別認真聽了關於葡萄膜炎的專題演講，收穫很多。

四、建議（包括改進作法）

這次出國開會的學習效率很高，每場演講都很精彩。主辦單位請到世界各地的眼科專家們來作專題演講，看得出主辦單位的認真。我聽到了一些值得繼續研究的主題，也會應用在我未來的研究上。

謝謝醫院長官的支持，讓我有機會參與 2019 亞太學術眼科醫學會議。

五、附錄

