

甲狀腺眼病 分期診斷及早治理

視力
健康

撰文：莊金隆助理教授
丘蔚如博士生
香港中文大學眼科中心

甲狀腺眼病 (Thyroid Eye Disease) 俗稱甲狀腺上眼，是一種與甲狀腺相關的自身免疫性疾病，也是全球最常見的成年人眼眶病。女性發病率較男性高六倍，並且主要發生於在職年齡人士身上。

常見的臨床表現包括凸眼、眼皮紅腫、複視重影、怕光、眼紅、流眼水等，對病人的外觀和日常生活造成相當負面的影響，如未及時治療，更可能導致永久性視力損害甚至失明。

甲狀腺病是由於身體免疫系統失調，體內產生的抗體攻擊及刺激甲狀腺，造成甲狀腺功能亢進（過高）。現時醫學界對甲狀腺眼病的發病機制尚未完全了解，但估計某種抗體攻擊眼部周圍組織，使眼外肌肉和脂肪組織發炎，增生並起疤而致病（圖一）。甲狀腺亢進的病人中約有三至五成會出現不同程度的「上眼」症狀。但讀者要留意兩種疾病之間並不是有直接的因果關係，甲狀腺及眼眶組織都是受免疫系統破壞發病而已。

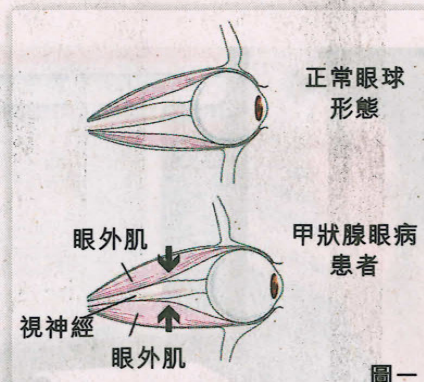
另外，甲狀腺和眼睛出現變化的先後次序也因人而異。甲狀腺病患者應充分了解並密切觀察眼睛變化，發現眼睛附近外觀或視力改變時及早諮詢眼科專家，以免錯過發病初期最佳治療的時機。

分辨病程最為重要

甲狀腺眼病的病程發展可分為兩個階段：活動發病期（活躍期）與穩定期。「活躍期」多為發病初期，繼而病情持續變化，可能出現眼痛、眼周紅腫、畏光溢

淚等不同程度的發炎症狀，對部分患者來說這個過程是自限的，即是在六至二十四個月後，患者的炎症會自行消散。其後，當甲狀腺眼病進入「穩定期」，眼睛的不適減退，部分病人甚至可以完全康復。不過有一半以上病人因為炎症遺留下來眼部組織損傷，形成凸眼、眼皮後退、複視重影等外觀和功能上的永久改變。部分炎症嚴重或不受控的病人，可能會出現以下嚴重影響視力的問題。

讀者值得注意的是，無論處於活躍期或穩定期，病人都有機會出現影響視力的併發症。乾眼症是最常見的困擾，會導致視力模糊和眼睛不適。如果同時患上凸眼及眼皮後退的病人更容易發生暴露性角膜炎，引起角膜損傷，影響視力。眼眶內肌肉及脂肪增生，向外壓迫可能引致眼球半脫位，局限性向內壓迫眼球周圍血管，有機會使眼壓升高導致繼發性青光眼。當視覺神經受到壓迫或過度延伸，就會發生甲狀腺眼病最嚴重的併發症——視神經病變 (Dysthyroid Optic Neuropathy)，視神經是視覺訊息由眼球傳入



圖一
■甲狀腺眼疾患者因眼肌增大，眼眶脂肪增生，纖維化壓迫視神經致視神經病變。上圖為正常眼珠形態；下圖為甲狀腺眼疾患者凸眼形態。

大腦的通道，視神經受壓會造成不同程度的視野缺損，初期不容易被察覺，晚期可能威脅視力甚至可以致盲。

香港中文大學眼科中心助理教授莊金隆醫生表示，目前甲狀腺臨牀治療取決於醫生對疾病活躍度及嚴重性的詳細評估，活躍期甲狀腺眼疾治療主要是抑制炎症與水腫，減輕炎症反應對組織帶來的損傷和病人的症狀，除非確診患視神經病變，需進行緊急手術解除視神經壓迫，否則應避免在活躍期進行手術，因為病情尚未穩定。當病情進入穩定期，便可以考慮按病情輕重進行分階段手術來改善凸眼及其他症狀。

甲狀腺眼病迷思

一般病人對甲狀腺眼病抱有不同的誤解或迷思，最常見的錯誤觀念是「只要治療好甲狀腺功能亢進，甲狀腺眼病便會自然康復。」

根據莊金隆醫生的臨床經驗，單靠穩定甲狀腺功能往往未能處理「上眼」病情。因此，大部分活躍指數高的病人，都適宜接受藥物治療控制眼眶組織發炎情況。另外部分病人接受放射性碘治療，或者在甲狀腺切除手術後，如果甲狀腺補充不足，功能減退反而會令眼病惡化。因此，有甲狀腺上眼的病人，其甲狀腺功能需要維持正常水準。現時內分泌科醫生會透過定時抽血去檢查病人甲狀腺功能，而這些檢查對於已「上眼」的患者最為重要。

而另一個迷思就是人們往往認為「甲狀腺功能正常，亦無典型的甲狀腺亢進症狀如心跳快、焦慮、易



■中大眼科助理教授莊金隆醫生在一公開講座，教導市民認識甲狀腺上眼症狀及特質。

緊張、體重下降，為什麼會出現甲狀腺凸眼？」

據統計顯示，逾兩成病人在甲狀腺病前十二個月，首先出現眼部變化，原因可能是病人體內的自抗體大部分攻擊到眼部組織，未有攻擊到甲狀腺。此外，個別病人在甲狀腺眼部發病後，甲狀腺功能一直處於正常水準，屬於「正常功能型甲狀腺眼病」(Euthyroid Graves'Ophthalmopathy)。

在甲狀腺眼科專科門診中，5%的病人屬於以上情況。因此，甲狀腺功能正常並不足以排除甲狀腺眼病的發生，眼科醫生會透過臨牀檢查、眼眶掃描及參考病人舊照片作出診斷。現時，香港中文大學眼科中心正積極研究有關甲狀腺上眼的血液分析及有關測試（圖二），希望對甲狀腺眼病的處理有突破性的發展。

目前治療活躍期甲狀腺眼病，臨牀上主要採用高劑量類固醇抑制炎症反應，嚴重者可配合眼眶放射治療。當疾病進入穩定期，根據不同病人需要可分階段進行眼瞼矯形手術、斜視矯正手術和眼眶減壓手術。藥物或手術治療可以幫助病人控制病情和恢復眼部功能，但甲狀腺眼病仍有一定復發率。吸煙是加重甲狀腺眼病和引起復發的最常見的原因之一，為了提高治療成果，病人應及早戒煙和避免接觸二手煙。

如果懷疑自己有甲狀腺眼病，應盡快向眼科專家求助，盡早安排診斷，有需要的話接受眼科專科醫生治療，減低對視力功能和外觀的威脅。



■圖中上半部分為病人發病前的正常眼睛，下半部分為同一病人受甲狀腺眼疾影響後的眼睛。甲狀腺眼疾是少數能同時引起所謂的4D眼疾，即視障、重影、不適及變形。



■中大眼科現正研究以血液測試來診斷及監測甲狀腺眼病