

論文中文摘要

中文題目	光學共軛斷層掃描的緊貼特徵預測視網膜前膜眼術後視力結果
英文題目	Tight adherent feature on optical coherence tomography predict postoperative visual outcome in epiretinal membrane eyes
作者群	賴紫庭(First author) 1,2,3, 吳立理 1, 謝易庭 3, Chia-Chen Lee 4 and 彭義傑 (corresponding author) 1,5*
單位群	<ol style="list-style-type: none"> 1. 台北慈濟醫院眼科部 台灣 2. 恩主公醫院眼科部 台灣 3. 臺大醫院眼科部 台灣 4. 臺大醫院內科部 台灣 5. 慈濟大學醫學院 台灣
摘要內容	<p>背景：視網膜前膜 (ERM) 在術前測量中確定最能預測術後視力的預測參數</p> <p>方法：對 2015 年至 2018 年連續 33 例特發性單側 ERM 患者進行追蹤選擇 19 隻健康眼睛作為獨立的年齡匹配組。基於術前通過光學相干斷層掃描 (OCT)，我們進一步將 ERM 患者分為兩組：1 型、鬆散型附著的 ERM，和 2 型，緊密附著的 ERM。我們記錄了各種視網膜層的視力和厚度：神經纖維層、神經節細胞層、內叢狀層 (GCL+IPL)、內核層 (INL)、外視網膜層 (ORL)、和手術前後的視網膜色素上皮/布魯赫複合層。術後之間的關聯使用多元線性回歸分析來分析反應視力和這些變量。</p> <p>結果：ERM 眼所有視網膜層均較正常眼增厚 (P<0.05)。在企業風險管理中，我們確定了 11 隻 1 型粘連眼和 22 眼 2 型粘連眼。術前 GCL+IPL 層數明顯 2 型患者比 1 型患者更厚 (93.67±33.03 um 對 167.71±13.77 um；P=0.023)。大協鑫+IPL 厚度與較差的術後視力相關，多元線性回歸分析表明 GCL+IPL 厚度是術後視力 (VA) 的獨立預測因子 (β 值=0.689；P=0.012)。2 型患者的 GCL + IPL 層厚度越大，術後最佳矯正視力 (BCVA) 越差(P=0.028)。中央凹凹陷消失的異位內部中央凹層持續出現在 OCT 剖面中兩組。結論：特發性 ERM 表現出明顯更厚的視網膜內層 (GCL+IPL 和 INL)。但是，那正常眼和 ERM 眼的 ORL 厚度相似。術前 GCL+IPL 層很重要 2 型 ERM 患者的厚度明顯高於 1 型 ERM 患者的厚度。GCL+IPL 厚度的增加與較差的術後視力結果顯著相關。</p> <p>關鍵詞：ERM，視網膜外層，視網膜內層，異位視網膜內層</p>
刊載雜誌資訊	<p>英文：BMC OPHTHALMOLOGY</p> <p>中文：BMC 眼科學</p> <p>卷(冊)：22(1)</p> <p>起始頁碼-結束頁碼：:348-356</p>

發表年代	2022
SCI 影響係數	IF 2.086 (2021) , (41/62)_Q3
本論文在學術上之重要發現或貢獻	本研究發現特發性 ERM 表現出明顯更厚的視網膜內層 (GCL+IPL 和 INL)。但是正常眼和 ERM 眼的 ORL 厚度相似。術前 GCL+IPL 層很重要因 2 型 ERM 患者的厚度明顯高於 1 型 ERM 患者的厚度。且 GCL+IPL 厚度的增加與較差的術後視力結果顯著相關。