

未熟児網膜症国際分類の改訂について

この度、未熟児網膜症の国際分類が改訂されました。『小児眼科学』(p.274～283) および『未熟児網膜症』をお読みいただく際は、以下の要旨をご参照ください。

2022年2月
株式会社 三輪書店
(526-2刷・643-1刷)

未熟児網膜症国際分類の改訂(2021年)¹⁾

Zone における変更

a) Zone I

(旧) 視神経乳頭を端として+28～+30D レンズで見える範囲を半径とした円内

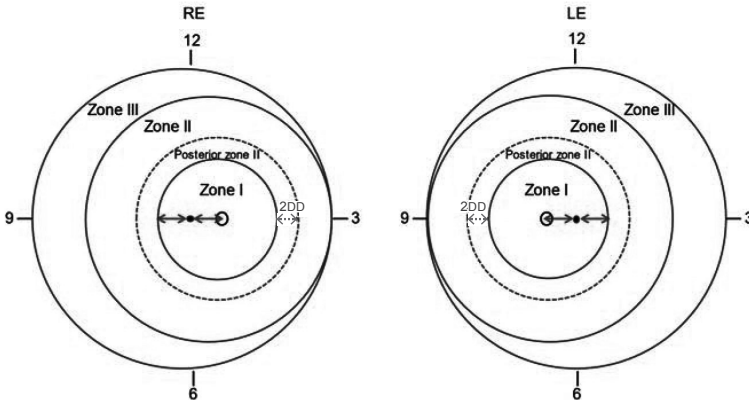
(新規) 視神経乳頭から中心窩までの距離の2倍を半径とした円内

b) Posterior zone II

(新規) zone IIのうち、zone I に接する2乳頭径幅の領域

c) Notch 弯入

(新規) ROP が1～2時間の円周範囲で後方に弯入している状態



Plus Disease と Preplus Disease

(旧) Plus disease: 網膜血管の拡張と蛇行

Preplus disease: 網膜血管の拡張と蛇行があるが plus disease に達しないもの

(新規) 正常から preplus disease、plus disease は網膜血管の拡張・蛇行で判断されるが、一連のスペクトラムであり、異常がある眼底象限の数や乳頭周囲の狭い範囲の所見ではなく、zone I内の所見で判断されるべきである

Aggressive posterior ROP の名称変更

(旧) Aggressive posterior ROP

(新規) Aggressive ROP

網膜剥離 stage 5 の細分類

(旧) stage 5：網膜全剥離

(新規) stage 5A：眼底検査で乳頭が見える

stage 5B：眼底検査で乳頭が見えない（水晶体後部線維組織あるいは網膜剥離漏斗の閉塞による）

stage 5C：stage 5B に前眼部変化（浅前房、角膜・虹彩・水晶体癒着、角膜混濁）が加わったもの

Regression 退縮

(新規) 残存する網膜無血管領域の範囲を記載する

Reactivation 再燃

(新規) 定義：治療後に新規 ROP 病変や網膜血管異常の出現

全く同じ ROP が再発するという recurrence（再発）でなく、以前とは違った ROP の活動性が増した reactivation の用語を推奨する

stage は“reactivated stage 2”のように記載する

後期の合併症

(新規) 晩期網膜剥離、網膜分離、残存する網膜無血管領域、黄斑異常、網膜血管異常（分岐異常、牽引、網膜ひだ、硝子体出血等）、緑内障

厚生省分類と新規国際分類の比較

厚生省分類			国際分類	
I 型			Acute disease (Classic ROP)	
1 期	網膜内血管新生			
2 期	境界線形成	←→	stage 1	Demarcation line
3 期	硝子体内滲出・増殖期			
	初期	←→	stage 2	Ridge
	中期 } 後期 }	←→	stage 3	Extraretinal fibrovascular proliferation mild, moderate, severe
4 期	部分的網膜剥離	←→	stage 4	Subtotal retinal detachment 4A Extrafoveal 4B Retinal detachment including fovea
5 期	網膜全剥離	←→	stage 5	Total retinal detachment 5A Disc visible with ophthalmoscopy 5B Disc invisible with ophthalmoscopy 5C 5B & anterior segment abnormalities
			Preplus disease, Plus disease (重症徴候)	
II 型		←→	Aggressive ROP	

文 献

- 1) Chiang MF, Quinn GE, Fielder AR, et al. : International Classification of Retinopathy of Prematurity, Third Edition. Ophthalmology 128 : e51-e68, 2021
doi: 10.1016/j.ophtha.2021.05.031.