

改良手法小切口治疗葡萄膜炎并发白内障的临床应用

李德衡¹ 姜辉²463600 河南正阳县真阳镇卫生院¹463000 驻马店市中心医院眼科²

摘要 目的:探讨手法小切口手术治疗葡萄膜炎并发白内障的临床疗效。方法:本手术治疗葡萄膜炎并发白内障30例(36眼)。采用手法直线形小切口,钝性分离或剪开虹膜后粘连,开罐式截囊或环形撕囊,必要时可用调位钩牵拉虹膜帮助截囊。充分水分离。黏弹剂从颞上方注入晶状体核逆时针旋转至前房。晶状体圈匙摘出晶状体核。注吸残留皮质。人工晶状体通过小瞳孔植入囊袋内,自切口一端隧道内注水恢复前房。切口无需缝线,如漏水则缝合1针。结膜瓣复位。滴典必殊眼膏(不做结膜下注射)。单眼包扎。

关键词 葡萄膜炎 并发性白内障 手法小切口 人工晶状体

doi:10.3969/j.issn.1007-614x.2009.18.141

资料与方法

2002年6月~2008年6月收治采用手法直线形小切口治疗葡萄膜炎并发白内障患者30例(36眼),其中男17例,女13例。年龄10~72岁,平均40.5岁。所有病例均有不同程度的虹膜后粘连,术前散瞳后瞳孔直径 ≤ 4 mm。一般认为 ≤ 4 mm瞳孔为小瞳孔。术前视力:手动~0.08,光定位及色觉检查均正常。术后眼压在2.79kPa(1kPa=7.5mmHg)以下。

手术方法:术前充分散瞳。常规表面麻醉(0.4%奥布卡因滴眼液滴眼2次),特别敏感者加用结膜下或球后麻醉,软化眼球。除少数不配合者外,一般不做上直肌牵引线。以上方做以穹隆部为基底的结膜瓣,尽量不用烧灼止血。距角膜缘后1~1.5mm做直线形巩膜隧道切口分离至透明角膜缘内1mm,外口 ≤ 6 mm,内口大于外口。分别于3点钟或9点钟做

透明角膜辅助切口。主切口穿刺进前房3mm。2%甲基纤维素针头由切口方向钝性分离虹膜后粘连。虹膜后粘连范围较大钝性分离困难或瞳孔区有机化膜者将机化膜及虹膜后粘连剪开。开罐式截囊或环形撕囊,必要时可用调位钩牵拉虹膜帮助截囊。充分水分离。黏弹剂从颞上方注入晶状体核逆时针旋转至前房。晶状体圈匙摘出晶状体核。注吸残留皮质。人工晶状体通过小瞳孔植入囊袋内,自切口一端隧道内注水恢复前房。切口无需缝线,如漏水则缝合1针。结膜瓣复位。滴典必殊眼膏(不做结膜下注射)。单眼包扎。

手术后1周每日晨起顿服强的松30mg,术后第2天开放滴眼,每天滴典必殊滴眼液6次,每周减2次,每天滴复方托品酰胺滴眼液活动瞳孔2次。

结果

36眼术后1个月视力随访较术前有不同程度的提高,矫正视力 ≥ 0.5 者21眼(58.33%),0.1~0.4者9眼(25%), < 0.1 者6眼(16.67%)。术后及术中并发症:巩膜隧道切口外口暴露3眼(8.33%),切口无渗漏,未做特殊处理,1周内被结膜上皮覆盖。中度角膜水肿8例(22.23%),1周内恢复。均有不同程度的葡萄膜炎反应,1~2周内消退。术中前房小量出血9眼(25%),不影响手术操作,术后1~2天吸收。术后瞳孔形状均呈生理性圆形或椭圆形,瞳孔直径较术前略大,直径在3~4.5mm。全部患眼均未出现角膜失代偿、高眼压或视网膜脱离等严重并发症。

讨论

瞳孔大小是影响白内障手术顺利进行的重要因素。除切开缝合之外,白内障的所有操作都是在瞳孔平面后进行的。所以瞳孔散大对手术安全性或准确性是非常重要的。在小瞳孔下行手法直线形小切口白内障摘出联合人工晶体植入术,因瞳孔小,操作困难复杂,术后并发症多,而给手术造成很多困难。葡萄膜炎常使虹膜广泛后粘连,瞳孔闭锁或膜闭使瞳孔不能药物散大。

本手术操作简单,应用到葡萄膜炎并发白内障术者有以下体会:①术前对患者全面情况应有详细的了解,以便制定适宜的手术方案。②对小瞳孔下特别是伴有严重虹膜后粘连的葡萄膜炎并发性白内障的手术常见并发症应有充分的了解,并制定具体对策。应引起重视的常见并发症有:角膜内皮细胞损伤引起角膜水肿,前房积血,瞳孔变形,后囊破裂,严重葡萄膜炎反应甚至引起人工晶状体前纤维素渗出膜形成。③由于小瞳孔下操作12点钟虹膜后方皮质较难吸出,可以采用植入人工晶状体后使其旋转从而使12点钟虹膜后方皮质溢出,也可以从3、6点钟辅助切口吸出12点钟皮质。④陈旧性葡萄膜炎本身具有易复发性,加上手术创伤,要求术后应用皮质类固醇剂量要大,时间应长,从而减轻术后炎症反应,减少术后并发症的发生。由于陈旧性葡萄膜炎长期使用非甾体类抗炎等药物治疗,血小板聚集作用减弱,凝血机制易受到影响,手术前后均应加强止血药物的应用。⑤葡萄膜炎并发白内障改良手法小切口白内障摘出联合人工晶状体植入术,手术操作安全,术中并发症少,术后反应轻,视力恢复快。

参考文献

- 张效房,吕勇,马静,等.介绍一种小切口非超声乳化人工晶状体植入手术.眼外伤职业眼病杂志,2000,22(5):501-502.
- 杨西强,朱琦峰.直线形小切口非超声乳化人工晶状体植入术的临床应用.眼外伤职业眼病杂志,2000,22(2):176-177.
- 黄河河,钟燕梅,冯钰.小瞳孔白内障摘出人工晶状体植入术.眼外伤职业眼病杂志,2006,28(12):913-914.
- 陈刚,侯习武.严重虹膜后粘连的并发性白内障摘出人工晶状体植入术.眼科研究,1999,17(10):388-390.
- 张宏文,杨春燕,段阳.小瞳孔虹膜后超声乳化人工晶状体植入术.眼外伤职业眼病杂志,2002,24(4):401.
- Gogate PM, Deshpande M, Wormald RP, et al. Extracapsular cataract surgery compared with manual small incision cataract surgery in community eye care setting in eastern India: a randomised controlled trial. Br J Ophthalmol, 2003, 87(6):667-672.