

# 高血糖状态下行白内障超乳加人工晶华植入术疗效观察

韩 勤

(安阳地区医院眼科,河南 安阳 455000)

**摘要:** 探讨 2002 年一年中,白内障超乳加人工晶华植入术 183 例,有 53 例血糖在 6.1--10mmol/L 之间。行白内障超乳加人工晶华植入术手术。血糖在 6.1--10mmol/L 之间,行白内障超乳加人工晶体植入术结果:术后第 2 日视力《0.1 者 3 只眼;0.12--0.4 的 15 只眼;》0.5--0.6 的 18 只眼;0.8 的 7 只眼;1.0--1.2 的 8 只眼。在血糖高于正常值,低于 10mmol/L 的情况下。行白内障超乳加人工晶体植入术。术后勤观察,局部用药预防感染,效果良好。

**关键词:** 白内障超乳;人工晶体植入术

糖尿病眼病是糖尿病的主要并发症之一,糖尿病患者有诸多眼部并发症,白内障也为糖尿病眼病的常见并发症之一<sup>[1,2]</sup>。在 2002 年一年中,行白内障超乳加人工晶体植入术 183 例,血糖在 6.1--10mmol/L 之间 53 例。血糖高于正常范围的 53 例,手术效果满意,视力均有不同程度的提高,且并发症与一般患者无明显差异。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

53 例白内障血糖在 6.1--10mmol/L 之间 男 27 例。女 26 例。年龄 55 到 82 岁。平均年龄 68.5 岁。其中右眼 26 例,左眼 27 例。视力:光感--0.2,光定位色觉检查正常,眼压在正常范围,裂隙灯显微镜下未见虹膜新生血管,个别患者 B 超下有玻璃体混浊。

### 1.2 方法

43 例为美国 Oii 人工晶体,10 例为日本 Hoyo 人工晶体。根据眼 A/B 超所测眼轴长度和角膜曲率选择人工晶体的屈光度。手术采用显微镜超声乳化加人工晶体植入术,术后结膜下注射庆大霉素 2 万+地塞米松 10mg 术后定期复查,直至 3 个月。

## 2 结果

术后第 2 日视力《0.1 者 3 只眼;视力在 0.12--0.4 范围 15 只眼;视力在 0.5--0.6 范围 18 只眼;视力在 0.8 者 7 只眼;视力在 1.0--1.2 范围 8 只眼。

术中并发症 1 只眼。

术后并发症:角膜内皮皱褶 24 只眼,前房纤维性渗出 4 例。

## 3 讨论

白内障的发生机理涉及到其吸水(水化)作用,及其蛋白变性。糖尿病白内障的发生机理主要有两种学说:1 多元醇渗透学说,由于血糖增高导致晶状体内的山梨醇积聚增高。造成渗透压上升,晶状体吸收水分过多而膨胀,伴有晶状体纤维细胞破裂晶状体混浊<sup>[3]</sup> 2 晶状体蛋白化学说:糖尿病可能损害眼对葡萄糖的通透屏障。因而放大了高血糖对晶状体蛋白的三级结构,使晶状体发生了混浊<sup>[4]</sup>。

当前我国成人糖尿病患病率 2.6%。患者人数可达 2000 多万,与 1996 年糖尿病抽样调查资料相比,我国大城市 20 岁以上人群糖尿病患病已有 4.6%上升到 6.4%<sup>[5]</sup>。我院 2002 年一年中行白内障超乳术 183 例,有 53 例高血糖状态下行白内障超乳术,手术效果良好。

针对高血糖状态下行白内障超乳加人工晶体术,术前后要请内分泌大夫会诊,要勤观察,术后眼局部给予抗生素 2~3 日。局部点抗生素眼药水 2 个月到 3 个月。

行糖尿病合并白内障超乳术,血糖控制为 10mmol/L 以下,术前要严格散瞳,术中尽量减少手术损伤,术后勤观察,愈后视力理想。

## 参考文献:

- [1]杨华,王保君,朱红军等.白内障手术与糖尿病,眼外伤职业眼病杂志. 2005,27 (11):871-872.
- [2]郑信豪,黄丽君.糖尿病性白内障手术探索,眼外伤职业眼病杂志. 2003,25 (6):428.
- [3]卞小芸,宋秀君,张晓融等.糖尿病患者白内障术后视力相关因素分析,眼外伤职业眼病杂志.2007,29 (3):185-187.
- [4]陈吉利,王富彬,郑振世.糖尿病患者白内障超声乳化人工晶状体植入术的临床观察,中国实用眼科杂志. 2003, 21 (7):534-536.
- [5]刘新亚.糖尿病患者白内障摘除及人工晶体植入的疗效,江苏医学. 2007,33(9):964.

编辑/任鸿兰