

13 Gao Q, Liu Q, Ma P, et al. Effects of direct intravitreal dopamine injections on the development of lid-suture induced myopia in rabbits [J]. Graefe's Arch Clin Exp Ophthalmol, 2006, 244(10): 1329 - 1335

14 Ashby R, McCarthy CS, Maleszka R, et al. A muscarinic cholinergic antagonist and a dopamine agonist rapidly increase ZENK mRNA expression in the form-deprived chicken retina [J]. Exp Eye Res, 2007, 85(1): 15 - 22

15 Schmid KL, Wildsoet CF. Inhibitory effects of apomorphine and atropine

and their combination on myopia in chicks [J]. Optom Vis Sci, 2004, 81(2): 137 - 147

(收稿: 2008-11-05 修回: 2009-02-18)

(本文编辑: 王莉红)

· 临床经验 ·

19 例角膜皮样瘤的临床分析

刘水中 姚毅 周欢粉

角膜皮样瘤是胚胎状态时胚裂闭合过程中表皮及其附件嵌入组织所形成的先天性眼病^[1]。对本院 2001 ~ 2007 年收治的 19 例(19 眼)角膜皮样瘤患者进行回顾性分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 角膜皮样瘤患者 19 例(19 眼), 其中男 9 例, 女 10 例; 年龄 1 ~ 32 岁, 平均 11.6 岁; ≤6 岁者 10 例, >6 岁者 9 例; 右眼 7 例, 左眼 12 例。患者均于出生后被发现眼球颞下方球形或卵圆形肿物, 呈黄白色或粉红色, 边缘清楚, 2/3 位于角膜缘内, 1/3 在巩膜上。肿物 <4 mm 者 9 例, 4 ~ 8 mm 者 10 例。8 例肿瘤伴毛发生长, 6 例有新生血管长入。

1.2 治疗方法 19 例患者均进行显微手术。12 例采用全身麻醉, 7 例局部浸润麻醉。9 例单纯行皮样瘤切除术; 1 例行皮样瘤切除 + 结膜遮盖术; 1 例行皮样瘤切除 + 羊膜移植术; 8 例行皮样瘤切除 + 角膜板层移植术。1 例植片为甘油保存的尸体角膜, 余为新鲜的异体角膜, 缝合固定于手术剖切的植床, 移植的角膜缘与受体结膜创缘共同缝合固定于巩膜。术后局部使用糖皮质激素抗生素滴眼液及人工泪液点眼, 金霉素眼膏睡前涂入结膜囊, 全身应用广谱抗生素预防感染。

2 结果

术后无葡萄肿形成, 18 例患者临床治愈。8 例行板层角膜移植术患者中 6 例移植的异体角膜及角膜缘贴附良好, 透明, 2 例出现新生血管, 植片水肿, 经抗排斥反应治疗后痊愈, 所有患者恢复正常眼表及外观。术前视力的平均值为 4.49 ± 0.28 , 术后随访时视力平均值为 4.53 ± 0.24 , 术前、术后视力比较差异无统计学意义 ($t = 1.99, P > 0.05$)。所有患者随访 6 个月 ~ 5 年。1 例术后 7 个月复发, 行二次手术彻底切除肿瘤 + 板层角膜移植术, 随访 6 年无复发。

3 讨论

角膜皮样瘤是先天性跨角膜缘部的纤维脂肪瘤, 是早期发育异常而引起视神经环与体表外胚层间的中胚叶组织变形转化的结果, 多数病例有遗传性。病理学特点为肿瘤由增厚的皮样组织构成, 其内含毛发、皮脂腺、汗腺、脂肪、血管及肌纤维等成分^[2]。瘤体环绕角膜缘 1 周者称环形皮样瘤。

约 30% 的角膜皮样瘤患者伴其他的先天异常。角膜皮样瘤合并耳前附件、耳屏前瘻管以及脊柱异常和半侧面部萎缩, 称为 Goldenhar 综合征, 是一种少见的多发畸形, 也称为眼、耳、脊柱发育不良。其病因不明确, 可能为常染色体显性遗传^[3]。本组有 1 例 Goldenhar 综合征, 伴左侧小附耳。双侧角膜缘皮样瘤或皮样脂肪瘤伴双侧性耳前瘻管或有耳赘及脊柱发育畸形的儿童患者称 Treacher-Collin 综合征 (TCS), 是一种累及颅面部发育的常染色体显性遗传病, 又称下颌面骨发育不全^[4]。多处颅面发育畸形的患者, 首诊时要考虑到 TCS 的可能。角膜缘皮样瘤和/或皮样脂肪瘤伴有带状皮肤痣及中枢神经发育不全、功能失调及咽部狭小, 全身淋巴结肿大, 滤泡性结膜炎和身体、心理发育受阻等称 Dermoid and neurocutaneous 综合征。

手术方式取决于角膜受累程度: 边缘部或角膜浅层受累行单纯切除; 角膜基质大部分受累应用联合板层角膜移植术; 眼表和虹膜色素上皮间所有组织受累行穿透角膜移植术^[5]。术后主要观察视力、散光度、美容效果及并发症。本组患者手术前后患眼视力改善差异无统计学意义, 与之前的研究结果不同。可能由于病灶绝大部分未遮盖瞳孔区, 未影响视力发育。

1 例 31 岁患者瘤体积 6.5 mm 复发, 角膜表面大量新生血管, 肿瘤角膜侧有变性区, 术中发现瘤体与角膜交界处有大量血管组织, 缝合植片为甘油保存的尸体角膜。具体复发原因有待进一步研究。

参考文献

1 Sharma A, Sukhija J, Das A, et al. Large pedunculated congenital corneal dermoid in association with eyelid coloboma [J]. J Pediatr Ophthalmol Strabismus, 2004, 41(1): 53 - 55

2 李恩江, 林锦镛. 实用眼科病理学 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1997: 159

3 D' Hermies F, Saragoussi J, Meyer A, et al. Limbal dermoid and Goldenhar syndrome. Report of an anatomoclinical study [J]. J Fr Ophthalmol, 2001, 24(8): 893 - 896

4 Mukhopadhyay P, Mukherjee P, Adhikary M. Problems in the anesthetic management of Pierre Robin and Treacher Collin Syndromes [J]. Indian Pediatr, 1992, 29: 1170 - 1172

5 Shen YD, Chen WL, Wang IJ, et al. Full-thickness central corneal grafts in lamellar keratoscleroplasty to treat limbal dermoids [J]. Ophthalmology, 2005, 112(11): 1955 - 1959

作者单位: 100853 北京, 解放军总医院眼科 (刘水中, 进修医师, 现在齐齐哈尔医学院第二附属医院眼科 161006)
 通讯作者: 姚毅 (Email: yaoyi301@yahoo.com.cn)

(收稿: 2008-10-31)

(本文编辑: 王莉红)