

## 后囊完整状态下晶状体碎片脱入玻璃体病例分析

邢刚

在白内障超声乳化手术中,可能因为晶状体后囊破裂后,晶状体碎片脱入玻璃体腔中,但有些病例在晶状体后囊完整的状态下,仍可发现有晶状体碎片脱入玻璃体腔中。现收集我院2006年1~12月收治5例此类患者,现报道如下。

1. 临床资料 2006年1~12月收治的5例5眼,男性3例,女性2例,左眼4例,右眼1例,年龄59岁~83岁,平均71岁。其中老年性白内障4例,合并高度近视性白内障1例,核硬度在大于等于三级,病程从半年至2年不等。术前视力,FC/眼前2眼,0.08为2眼,0.06为1眼。

2. 治疗方法 4眼表面麻醉,1眼配合球后麻醉后作角膜膜反弧形隧道切口,连续环形撕囊直径约6mm左右,水分离晶状体核。原位超声乳化吸除晶状体后植入人工晶体,清除眼内粘弹剂,关毕切口。

### 治疗效果

收集的5眼术中发现虽后囊完整,却在术野中可以看到脱入玻璃体腔的晶状体碎片,直径<1mm不等。位于后囊后前部玻璃体中,术中未予特殊处理,5例术后视力都有不同程度的提高,术后没有不适主诉。5眼随访3个月,没有发现有异常症状的出现。

### 讨 论

随着超声乳化技术的普及,晶状体碎片脱入玻璃体的发生率有逐渐增高的趋势。在本次研究中却发现在白内障超声乳化手术中晶状体后囊完整的状态下,仍可发现有晶状体碎片脱入玻璃体腔中。其原因较为复杂,主要还是因为手术当中晶状体悬韧带的损伤。由于晶状体悬韧带本身脆弱,高龄的白内障患者,尤其合并糖尿病、高度近视等疾患的患者,术中前房压力的波动即可引起晶状体悬韧带的损伤,再加上内眼手术时眼球的本身应激性炎症刺激可导致手术区域内的晶状体悬韧带的正常生理结构发生改变。当晶状体悬韧带受到损伤时,晶状体碎片可在前房压力的推动下,绕过晶状体赤道部,脱入玻璃体腔中。

晶状体碎片在玻璃体腔的残留,可能引起严重

的炎症反应。其直接结果是诱发黄斑囊样水肿、葡萄膜炎、角膜失代偿、青光眼,甚至视网膜脱离。少量晶状体碎片残留可随时间的推移而被吸收,因此可不急于手术处理;而大的晶状体碎片残留如果达晶状体25%或25%以上则应在白内障术后2周内去除,这样可以加快视力的恢复也可以避免继发感染等并发症的发生。手术方法有三通道玻璃体切除法和重水浮起法。而在这种后囊完整的状态下脱入玻璃体腔中的晶状体碎片个体都较小,手术后患者也未有眼前的黑影晃动的不适主诉,对待此类晶状体碎片,我们未给予特殊处理,而且在日后随访记录中未发现有异常症状的出现。虽然这种晶状体碎片较小,也未给手术的效果带来负面影响,但我们在手术中还是要尽量降低这种在后囊完整的状态下,晶状体碎片脱入玻璃体腔中的发生率,这就对白内障摘除手术技巧和术者的操作均提出了更高的要求。在手术技巧方面应注意以下几点:①晶状体前囊膜撕囊口宽大和完整是保证手术顺利完成的关键。因为在术中晶状体在压力的作用下可向玻璃体内倾斜下沉,造成悬韧带的损伤。②水分离要充分,达到囊膜与晶状体呈游离状态,以提高手术的过程安全性。③在超声乳化晶状体核的初期,因前房内充满粘弹剂,超声乳化头位于晶状体核内时为防止高水压压迫晶状体,造成悬韧带的损伤,应降低灌注液的水平面。④晶状体囊袋内产生负压,易导致灌注液充盈的囊袋变形和塌陷,超声乳化头可伤及涌至晶状体悬韧带,在超声乳化后期,灌注液水平面应提高。⑤由于只有超声乳化头在晶状体囊袋内的中央位置,灌注液才可能对囊袋有支撑作用,因此超声乳化晶状体核的整个过程因在囊袋内的中央完成,超声乳化头不可上下移动或者向晶状体悬韧带方向移动,以免造成损伤。⑥超声乳化晶状体核的整个过程应一次完成,以避免器械反复进出前房造成眼压波动。

### 参考文献

- 1 刘家琦,李凤鸣主编.实用眼科学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2003:32
- 2 Jack J Kanski. Clinical Ophthalmology A Systematic Approach [M]. 2006:251
- 3 施玉英主编.现代白内障治疗[M].北京:人民卫生出版社.2006:151.

(收稿时间:2007-05)