

# 康宁克通 A 与丝裂霉素在单纯翼状胬肉切除术后应用观察

肖春霞

作者单位:(741000)中国甘肃省天水市秦州区眼科医院  
作者简介:肖春霞,女,本科,主治医师。  
通讯作者:肖春霞. xcdoctor@163.com  
收稿日期:2009-10-17 修回日期:2010-01-18

## Observation of Kenacort A and Mitomycin applied in the operation on pterygium

Chun-Xia Xiao

Eye Hospital of Qin Zhou District, Tianshui 741000, Gansu Province, China

Correspondence to: Chun-Xia Xiao. Eye Hospital of Qin Zhou District, Tianshui 741000, Gansu Province, China. xcdoctor@163.com

Received:2009-10-17 Accepted:2010-01-18

### Abstract

- AIM: To observe the curative effect of the simple operation on pterygium and the operation on pterygium with the application Kenacort A and 20g/L Mitomycin.
- METHODS: Seventy-two cases 80 eyes were divided randomly into two group with 36 cases each, namely group A: adopting the simple operation on pterygium and group B: adopting the operation on pterygium with the injection of about 0.2mL Kenacort A and 20g/L Mitomycin (1:1) in the bulbar conjunctiva of the carunculae lacrimalis and after operations the epithelium cornea restoration, the new vessels of corneal limbus, the recidivation of pterygium were observed.
- RESULTS: During 6-36 months' postoperative follow-up, there were 14 eyes recidivated in group A, but only one in group B.
- CONCLUSION: There is an obvious contrast in curative effect of the simple operation on pterygium and the operation on pterygium with the application of Kenacort A and 20g/L Mitomycin, the recurrence rate of the latter is much lower than the former and the latter prevents pterygium from recurring. In the mean time, this technique is simple and it is much safer for the patients. So it is worthy to advocate to ophthalmic surgery.
- KEYWORDS: pterygium; Kenacort A; Mitomycin

Xiao CX. Observation of Kenacort A and Mitomycin applied in the operation on pterygium. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(2):388-389

### 摘要

目的:比较单纯翼状胬肉手术与应用康宁克通 A 与 20g/L 丝裂霉素于单纯翼状胬肉切除术后的疗效观察。

方法:将 72 例 80 眼随机分两组,每组均为 36 例。A 组,单纯翼状胬肉手术;B 组,单纯翼状胬肉手术中注射康宁克通 A 与 20g/L 丝裂霉素(1:1)约 0.2mL 于泪阜处球结膜下。观察术后角膜上皮修复,角膜缘新生血管及翼状胬肉复发情况。

结果:术后随访 6~36mo, A 组中有 14 眼复发, B 组有 1 眼复发。

结论:单纯翼状胬肉手术较应用康宁克通 A 与 20g/L 丝裂霉素于单纯翼状胬肉手术有明显的对比,后者的复发率明显低于前者。有效阻止胬肉的复发,方法简要,并发症少,值得临床推广。

关键词:翼状胬肉;康宁克通 A;丝裂霉素

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.02.070

肖春霞. 康宁克通 A 与丝裂霉素在单纯翼状胬肉切除术后应用观察. *国际眼科杂志* 2010;10(2):388-389

### 0 引言

翼状胬肉是一种常见的眼表疾病,普遍认为它发病与紫外线照射、气候干燥、接触风尘有关。目前治疗以手术为主,但术后复发率高,单纯的切除术后复发率可高达 30%~50%<sup>[1]</sup>,并发症亦较多,我们在 2003/2007 年采用单纯翼状胬肉手术中应用康宁克通 A 与 20g/L 丝裂霉素治疗翼状胬肉与单纯翼状胬肉手术进行疗效比较。

#### 1 对象和方法

1.1 对象 翼状胬肉 72 例 80 眼,单眼胬肉 64 例,双眼翼状胬肉 8 例,男 32 例,女 40 例,年龄 40~75(平均 57.5)岁,原发性翼状胬肉 64 例,复发性翼状胬肉 8 例。

1.2 方法 随机分两组。A 组采用翼状胬肉单纯切除, B 组采用单纯切除联合康宁克通 A 与 20g/L 丝裂霉素 1:1 约 0.2mL 泪阜处球结膜下注射。所有手术均在手术显微镜下完成,用倍诺喜表面麻醉,20g/L 的利多卡因结膜下浸润麻醉。A 组:常规分离球结膜及胬肉组织,切除翼状胬肉,暴露角膜及巩膜创面,巩膜面烧灼止血,注意勿过度烧灼,将结膜游离缘直接间断缝合 2~3 针固定于距角膜缘约 3~4mm 的浅层巩膜面上,暴露 3~4mm 宽约巩膜裸露区。B 组:先用康宁克通 A 与 20g/L 丝裂霉素 1:1 约 0.2mL 于泪阜处球结膜注射后,常规分离球结膜与胬肉组织,切除翼状胬肉,暴露角膜巩膜创面,巩膜面烧灼止血,注意勿过度烧灼,将结膜游离缘直接间断缝合 2~3 针固定于距角膜缘约 3~4mm 的浅层巩膜面上,暴露 3~4mm 宽的巩膜裸露区。术后球结膜下注射抗菌消炎药、地塞米松 2mg,两组均第 2d 换药, A 组术后 1d 予抗生素及皮质类固醇滴眼,术后第 7d 拆线; B 组术后 1d 予抗生素及皮质类

素固醇滴眼液,术后7d拆线。并于术后第2,4,6wk于术眼泪阜处球结膜下注射1:1康宁克通A与20g/L丝裂霉素0.2mL。

## 2 结果

**2.1 治愈标准** 治愈:手术区结膜平复无充血,翼状胬肉组织消退,角膜创面上皮覆盖良好,角膜缘无新生血管,无翼状胬肉样组织增生,复发;手术区结膜充血,角膜创面新生血管长入及翼状胬肉样组织侵入。

**2.2 治疗效果** 根据上述治愈标准,用裂隙灯显微镜观察,术后随访6~36mo。A组:术后1~3d患者轻微流泪,异物感,巩膜及结膜上方缝线在位。术后2~5d角膜上皮修复,术后5d所有病例结膜创面愈合,36例40眼随访者有14眼复发。B组:术后1~3d患者轻微流泪,异物感症状,术后2~5d角膜上皮修复,术后5d结膜创面愈合,36例40眼有1眼复发。

## 3 讨论

翼状胬肉的发病机制不明,有研究显示翼状胬肉属于一种良性增强性病变,其组织中存在增殖调节异常,启动了正常结膜组织过度增殖与翼状胬肉内纤维血管组织向角膜侵袭,并认为翼状胬肉内具有某些与肿瘤相似的分子生物学特性<sup>[2]</sup>。20g/L丝裂霉素是由头状链霉菌发酵产物中分离出的抗代谢,可破坏DNA的结构和功能,抑制增殖期DNA的复制,有强大的抑制成纤维细胞增生的作用,同时也作用于静止期细胞,阻止手术区的血管再生<sup>[3]</sup>,我们在翼状胬肉的治疗中引入20g/L丝裂霉素预防术后复发。近年来有许多关于术中,术后应用丝裂霉素可降低翼状胬肉复发率的报道,但并发症较多<sup>[4,5]</sup>。我们在术中泪阜部球结膜下注射量较少,同时大量盐水冲洗可避免引起

并发症,每日裂隙灯检查,密切观察。使用药较安全,术后随访6~36mo,A组复发率14例(35%),B组为1例(0.25%)B组浅表性巩膜炎1眼,未见其他并发症。康宁克通A是一种长效肾上腺皮质激素类药物,作用机制与强的松相似,但效力比强的松强20~30倍,具有有效的抗增生、抗新生血管的作用。有报道翼状胬肉术后球结膜下注射康宁克通A可降低复发率至4.1%<sup>[6]</sup>,本组研究中我们应用其与丝裂霉素1:1约0.2mL注射于泪阜处球结膜下,是预防翼状胬肉复发的简单、行之有效的方法,但临床中一定要注意20g/L丝裂霉素的药物浓度和给药的时间,防止药物蓄积引起的并发症,康宁克通A在翼状胬肉术中及术后泪阜处球结膜下注射,术中并发症减少,角膜上皮修复快。

我们经过临床联合应用康宁克通A与20g/L丝裂霉素于单纯翼状胬肉术中,明显降低复发率,且术后并发症少,故值得临床推广。

## 参考文献

- 1 王雨生. 翼状胬肉的治疗及并发症国外医学. 眼科分册 1994; 18:116
- 2 李燕,刘克兰,袁志刚,等. 翼状胬肉中KI-6T和VEGF的表达. 中国实用眼科杂志 2000;24:946-948
- 3 夏晓波. 丝裂霉素C在青光眼滤过泡手术中的应用. 国外医学眼科学分册 1995;19:18-22
- 4 罗舒娅,杨爱民,毛夕娟,等. 塞替派丝裂霉素C在翼状胬肉切除术中的应用. 眼科新进展 2000;20:424-425
- 5 黄燕,王班伟,叶亲颖,等. 胬肉逆行切除联合丝裂霉素C,羊膜移植术的临床研究. 眼科学报 2005;21:110-113
- 6 冯文. 翼状胬肉显微手术切除后辅用康宁克通A的疗效观察. 临床眼科杂志 2006;14:427-428