

两种术式治疗原发性翼状胬肉的疗效比较

范泰昌

作者单位:(116300)中国辽宁省瓦房店市中心医院眼科
作者简介:范泰昌,男,毕业于锦州医学院,主治医师。
通讯作者:范泰昌.fantaichang3@163.com
收稿日期:2010-04-16 修回日期:2010-05-26

Comparison of effect between two methods in curing primary pterygium

Tai-Chang Fan

Department of Ophthalmology, Center Hospital of Wafangdian, Wafangdian 116300, Liaoning Province, China

Correspondence to: Tai-Chang Fan. Department of Ophthalmology, Center Hospital of Wafangdian, Wafangdian 116300, Liaoning Province, China. fantaichang3@163.com

Received: 2010-04-16 Accepted: 2010-05-26

Abstract

• AIM: To compare the effect between pterygium transposition and simple pterygium excision with limbal stem cell transplantation under topical anesthesia.

• METHODS: Fifty-one patients 61 eyes were randomized into two groups: transposition group and limbal stem cell transplantation group. Postoperative follow-up ranged from 1 to 2 years.

• RESULTS: One eye recurred in transplantation group. One eye recurred in limbal stem cell transplantation group. The recurred rate was 3% and 3% respectively. There was no significant difference between the two groups.

• CONCLUSION: Pterygium transposition is characterized by rapid corneal wound healing with low recurrence rate. It's a method worth popularizing.

• KEYWORDS: primary pterygium; microscope; pterygium transposition

Fan TC. Comparison of effect between two methods in curing primary pterygium. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010; 10(6): 1216-1217

摘要

目的:比较显微镜下胬肉转位术与单纯胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术治疗原发性翼状胬肉的临床疗效。

方法:将51例61眼患者随机分为两组,转位术组和角膜缘干细胞移植术组,术后随访1~2a。

结果:转位组1眼复发,复发率为3%,角膜缘干细胞组1

眼复发,复发率为3%,两组差异无统计学意义。

结论:胬肉转移术治疗原发性翼状胬肉角膜创面修复快,复发率低,是一种值得重新评价的手术方法,值得推广应用。

关键词:原发性翼状胬肉;显微镜;胬肉转位术

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.06.071

范泰昌.两种术式治疗原发性翼状胬肉的疗效比较.国际眼科杂志 2010;10(6):1216-1217

0 引言

翼状胬肉常见于户外劳动者,并以渔民和农民的发病率较高,据报道农民发病率为2.72%~10.95%,渔民则高达45.29%。迄今为止,手术为主要的治疗方法。但也常有一些并发症,其中最常见为术后复发问题,常令医生棘手。尽管国内外报告不一,但总体来说复发率很高,Gibson报告占50%,Stallard报告为20%~30%,Voungson结论为37%,我国吴呈其报告132眼分别采用12种术式,其总复发率为32.3%^[1]。为寻找一种理想的手术方式,眼科同仁做了多种改进术式,我院采用表面麻醉显微镜下肾上腺素分离法胬肉转位术治疗原发性翼状胬肉,观察比较其临床疗效,重新评价这一古老的术式,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 所有患者均为2007-01/2009-01我院眼科患者共51例61眼。纳入标准:年龄>30岁的原发性翼状胬肉静止期患者,复发性翼状胬肉以及外眼疾病,如干燥综合征予以排除。患者知情同意后,随机分为两组,其中转移术组25例30眼,女9例10眼,男16例20眼,年龄30~71(平均49.48±11.29)岁,胬肉侵入角膜缘内2.0~5.0mm;角膜缘干细胞移植组26例31眼,女11例12眼,男15例19眼,年龄32~75(平均48.74±11.4)岁,胬肉侵入角膜缘内2.0~5.0mm,两组患者年龄、性别、胬肉侵入程度比较差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 转位术组:4g/L奥布卡因眼液表面麻醉,在显微镜下将胬肉体部两侧与健康结膜剪开巩膜钝性剥离,以1g/L肾上腺素棉片嵌入体部与巩膜之间。再自角膜上皮及前弹力层表面钝性分离胬肉头部。完全切除病变组织,确保角膜上不留血管及纤维组织;继续分离胬肉下组织至泪阜部,转移胬肉头、颈部及结膜下组织至上方或下方结膜下,尽量远但以平整为宜,10-0尼龙线固定1针,充分止血,必要时止血器烧灼止血。角膜缘干细胞组:4g/L奥布卡因眼液表面麻醉及局部浸润麻醉。在显微镜下将胬肉头部自角膜钝性剥离,切除深度以角膜上皮及前弹力层为宜完全切除病变组织,确保角膜上不留血管及纤维组织;继续分离胬肉下组织至泪阜部,剪除胬肉头、颈部及结

膜下组织,充分止血,必要时止血器烧灼止血。于颞上方球结膜取一块带有角膜缘干细胞的球结膜移植片,不带筋膜组织,略大于胬肉切除的缺损区,移植于胬肉切除处,移植片上皮向上(注意植片正反面),然后将结膜用 10-0 线间断缝合于浅层巩膜上,角巩缘约 2mm。两组病例均由同一个技术娴熟的医师进行手术,术后术眼涂典必殊眼药膏,单眼包扎 24h。典必殊眼药水滴术眼,4 次/d,术后 2wk 拆线,4wk 停药。胬肉再次长入角膜超过角膜缘 1.5mm 为复发。

统计学分析:用 SPSS 10.0 软件进行 *t* 检验和卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

干细胞移植组患者术后早期术眼刺激较重,3~5d 后逐渐减轻,转移术反应很轻。术后随访 1~2a,转移术组 25 例 30 眼复发 1 眼,复发率为 3%,角膜缘干细胞移植组 26 例 31 眼复发 1 眼,复发率为 3%,复发率比较差异无统计学意义($\chi^2 = 9.91, P > 0.05$)。

3 讨论

翼状胬肉是临床常见的变性性结膜疾病。当胬肉长入角膜时,可由于散光、眩光影响视轴等而造成视力下降。严重者由于翼肉侵及瞳孔区造成严重视力障碍,我们的临床观察证明了这一点,两组患者术后角膜曲率变大,散光度减少,与术前比较均有显著性差异。转移术角膜混浊很轻。

手术切除是目前翼状胬肉的主要治疗方法,然而复发不仅给患者带来巨大的生理、心理上的伤害,且再次手术的难度亦明显增加。因此,恢复正常的角膜缘结构是抑制

胬肉发生、发展和术后复发的关键。我们的研究中,角膜缘干细胞组复发率为 3%,转位术组复发率为 3%,总之,两种手术治疗均可降低手术复发率,结膜移植和角膜缘干细胞移植是目前广为流行的术式,尤其后者更为不少医生所推崇,我们的研究与干细胞移植术有同样好的疗效。复发率仅为 3%。胬肉术后的复发情况,各家报告不一,但总体来看复发率较高。多年来眼科医生采用改良方法,使复发率由原来的 30% 左右下降到 2.1%~21%,李家祥报告用切除及结膜移植术,其复发率为 7.2%^[2]。而本术式为 3% 优于结膜移植。

转位法是将胬肉的头部和体部分离后,将头部埋在球结膜下面,以改变其向角膜中央侵袭生长的习性。此法复发率相对较低^[3],但如手术在肉眼下进行难免粗糙,造成分离不净易于复发,转移部位组织增厚,影响外观。但本文术式在显微镜下操作可完全做到稳、准、轻、柔,加之时间较短,因而可在表面麻醉下进行。分离体部后以 1g/L 肾上腺素棉片嵌之,可达到止血的目的,分离更粗略。本术式简单易行,时间短、反应轻、复发率低,本研究尚未见其它术式所述及的并发症,不失为一种可行的术式。但本转移术损伤轻、恢复快、时间短,10min 即可,出血极少、表面麻醉下即可完成。

参考文献

- 1 吴呈其. 翼状胬肉之手术后复发. 中华眼科杂志 1960;10(1):24
- 2 李家祥. 翼状胬肉切除结膜移植术 86 例临床观察. 人民军医 1981;12:44
- 3 上海眼耳鼻喉科医院. 眼科学. 第 1 版. 北京:人民卫生出版社 1977:655