

改良自体巩膜包裹羟基磷灰石眼座 21 例临床分析

尹 沂, 廖顺怀, 耿美香

作者单位:(661600)中国云南省开远市,中国人民解放军第59
中心医院眼科

作者简介:尹沂,男,硕士,主治医师,研究方向:斜弱视及小儿
眼科。

通讯作者:尹沂. yy00012@gmail.com

收稿日期:2010-09-14 修回日期:2010-09-26

Clinical observation of reformative operation for 21 cases of hydroxyapatite artificial eye implantation

Yi Yin, Shun-Huai Liao, Mei-Xiang Geng

Department of Ophthalmology, the 59th Hospital of Chinese PLA, Kaiyuan 661600, Yunnan Province, China

Correspondence to: Yi Yin. Department of Ophthalmology, the 59th Hospital of Chinese PLA, Kaiyuan 661600, Yunnan Province, China. yy00012@gmail.com

Received:2010-09-14 Accepted:2010-09-26

Abstract

• AIM: To discuss the reformative operation for implanting the hydroxyapatite artificial eye.

• METHODS: Totally 21 patients underwent the hydroxyapatite orbital implant operation with the extraocular muscle and sclera.

• RESULTS: No complications such as exposure or emersion occurred, and the motility of artificial eye ball was excellent.

• CONCLUSION: The reformative operation is a safe, reliable and effective method for plastic operation of orbital cavity.

• KEYWORDS: hydroxyapatite; implant; sclera; plastic surgery

Yin Y, Liao SH, Geng MX. Clinical observation of reformative operation for 21 cases of hydroxyapatite artificial eye implantation. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010; 10(11):2206

摘要

目的:探讨羟基磷灰石义眼座植入术的改良方法。

方法:对21例21眼需行眼球摘除术的病例行眼球内容物剜除,并自体巩膜后开窗及前折叠包裹羟基磷灰石义眼座。

结果:无1例发生羟基磷灰石义眼座裸露或脱出等并发症,义眼座活动良好。

结论:自体巩膜后开窗及前折叠包裹羟基磷灰石义眼座是安全、可靠且有效的眼窝整形手术方法。

关键词:羟基磷灰石义眼台;植入;巩膜;整容

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.11.059

尹沂,廖顺怀,耿美香.改良自体巩膜包裹羟基磷灰石眼座21例临床分析.国际眼科杂志2010;10(11):2206

0 引言

随着生活质量的提高,因各种原因无法保留完整眼球的患者对眼窝成形的要求越来越高。我院2006-07/2010-01采用眼内容物剜除术、改良自体巩膜包裹法植入羟基磷灰石眼座,取得了眼窝整形的满意效果。

1 对象和方法

1.1 对象 21例眼窝成形患者中男性17例,女性4例;年龄18~49岁。眼球破裂伤11例,绝对期青光眼6例,陈旧性眼球萎缩4例。

1.2 方法 行球后及表面麻醉,开睑后剪开角膜缘球结膜,向后分离球结膜和筋膜至赤道部。在颞上象限充分向球后分离筋膜与巩膜的联系后,使用视神经剪从该方向紧贴巩膜表面向球后伸入并剪断视神经,剪除角膜及角膜缘组织,彻底刮除眼球内容物及色素膜。使用有齿镊将后极部巩膜抓起后,垂直与水平剪开后巩膜形成花瓣状(后巩膜剪开至赤道部),于1:30,4:30,7:30及10:30位放射状剪开前巩膜至赤道部,借助塑料膜片将羟基磷灰石义眼座植入巩膜腔,6-0尼龙线先间断缝合颞侧与鼻侧前巩膜瓣,然后其表面将上下前巩膜瓣间断缝合,在义眼座表面形成双层巩膜,使用8-0可吸收缝线逐层缝合球筋膜与球结膜。结膜囊内涂入妥布霉素地塞米松眼膏,安置临时义眼片,绷带加压包扎48h。

2 结果

21例患者术后眼球运动良好,随访1a,无义眼座暴露、结膜囊狭窄以及局部感染等并发症。

3 讨论

羟基磷灰石义眼座,由于它的成分和结构与人体骨组织相似,植入后不引起明显的排异反应,大多数人能耐受,且植入后形成的义眼饱满、外观自然,比较接近人眼的生理状态,现已成为临床上广泛采用的眼球摘除或眼内容物剜除术后的主要手术方法^[1]。羟基磷灰石义眼座植入的并发症有结膜裂开、感染、义眼台暴露、排斥等,其中以义眼台暴露最为常见^[2-4]。为了减少羟基磷灰石义眼座暴露等并发症,同时也为了达到简化手术操作、使羟基磷灰石义眼座的位置更合适、使义眼片的活动更灵活等目的,我院采取自体巩膜后开窗及前折叠包裹羟基磷灰石义眼座,该手术方法具有以下优点:羟基磷灰石义眼座前有双层巩膜、筋膜和结膜覆盖,可有效地避免羟基磷灰石义眼座暴露和脱出。巩膜赤道部未完全剪断,在前方巩膜垂直与水平缝合后,巩膜赤道部向前移至羟基磷灰石义眼座前半部,且后方巩膜花瓣样剪开,这样羟基磷灰石义眼座向前突出的阻力明显大于向后突出,从而进一步避免至羟基磷灰石义眼座暴露和突出,即不剪断和损伤眼外肌,所以能够保持正常协调的眼球运动,从而义眼更加逼真和美观。

参考文献

- 1 向建南,王国华,张海江,等.眶内植入羟基磷灰石义眼座的术式.国际眼科杂志2010;10(4):718-720
- 2 林伟,樊映川,罗又蓉.羟基磷灰石义眼台植入后暴露原因分析及处理.眼外伤职业眼病杂志(附眼科手术)2010;6:453-455
- 3 杨志英,刘晓燕,邱永发,等.自体巩膜贴敷修补羟基磷灰石义眼台暴露.眼外伤职业眼病杂志(附眼科手术)2009;9:718-719
- 4 代应辉,尚平,周琦,等.羟基磷灰石义眼座植入术后暴露原因分析及处理措施.蚌埠医学院学报2010;3:229-230