

囊袋内超声乳化摘除全脱位晶状体联合人工晶状体缝线固定术 1 例

杨庆国, 王 平

作者单位: (443003) 中国湖北省宜昌市, 三峡大学第二临床医学院仁和医院眼科

作者简介: 杨庆国, 男, 本科, 主治医师, 研究方向: 白内障、青光眼。

通讯作者: 王平, 男, 硕士, 主任医师, 主任, 硕士研究生导师, 研究方向: 眼科免疫分子生物学、白内障、青光眼. oculistar@yahoo. com. cn

收稿日期: 2010-08-24 修回日期: 2010-10-08

杨庆国, 王平. 囊袋内超声乳化摘除全脱位晶状体联合人工晶状体缝线固定术 1 例. 国际眼科杂志 2010; 10(11): 2229

1 病例报告

患者, 男, 62 岁。左眼被木柴弹伤后疼痛半天入院。伴眼痛、红肿、视物不清。来院前曾在当地给予抗生素治疗, 效果不佳。门诊以“左眼钝挫伤, 外伤性晶状体脱位, 继发性青光眼”收入院。既往身体健康, 否认近视史、手术及传染病史。入院检查: 一般情况可, 心肺腹(-)。眼科检查: 左眼视力: 指数/30mm, 混合性充血, 角膜轻度水肿, 前房消失, 晶状体脱入前房, 混浊, 大部分嵌顿于瞳孔区, 瞳孔 8mm 直径, 间接镜下眼底隐约可见。眼压 40mmHg。右眼前, 后段未见异常。眼眶 CT 未见骨折征象, B 超: 左眼晶状体脱位, 白内障。入院诊断: 左眼钝挫伤, 外伤性白内障, 晶状体脱位, 继发性青光眼。急诊行晶状体超声乳化摘除联合前段玻璃体切除加人工晶状体缝线固定术。采取球周方式下作 9:00, 3:00 角膜缘后 1~1.5mm(睫状体平坦部) 三角形 1/2 厚度巩膜瓣。于 9:00, 3:00 方位预置巩膜瓣下, 采用 Alcon10-0 聚丙烯缝线(一端为长直针, 一端为铲针), 长直针由 9:00 处巩膜瓣下由睫状沟刺入后房, 经 3:00 处睫状沟由巩膜瓣下穿出; 同法再将长直针由 3:00 处巩膜瓣下穿入, 9:00 处巩膜瓣下穿出。用长直针及缝线托住晶状体以免坠入玻璃体腔。行常规上方角膜膜隧道切口, 用穿刺刀做赤道部晶状体囊膜切开(切口 3mm), 行水分离, 将超声乳化针头放入囊袋内将晶状体核和皮质吸除^[1], 随即将囊膜吸除, 再行前段玻璃体切除后, 将人工晶状体缝线固定于睫状沟位。出院情况: 左眼视力 0.5, 角膜透明, 前房清, 深。瞳孔直径 6mm, 人工晶状体位

正, 玻璃体轻混浊, 眼底未见异常。眼压 14mmHg。

2 讨论

晶状体脱位于前房或者嵌顿于瞳孔的处理晶状体脱位手术时机的选择及术式的决定与预后密切相关, 亦是临床面临的难题。随着玻璃体切除器的应用, 超声乳化及人工晶状体技术的发展, 外伤性晶状体脱位的手术适应证及手术效果有了明显的进展。根据不同的临床表现, 采用最佳的术式进行及时的干预, 可减少并发症而获得最佳的视力恢复。常规处理: (1) 冷冻及硅胶晶状体摘除术: 对于脱入前房的晶状体, 在术前应用药将瞳孔缩小, 作角膜缘切口, 按白内障囊内摘除术用冷冻头或硅胶粘取晶状体, 再作前段玻璃体切除, 清除前房中的玻璃体。术中常有大量玻璃体外溢, 角膜内皮常受到严重损伤, 术后玻璃体视网膜病变严重, 对眼内组织如视网膜常受到牵拉, 故术后并发症多且重, 常见的有大泡性角膜病变、葡萄膜炎、视网膜脱离、眼内感染等, 且切口较大, 愈合较慢, 手术后角膜散光较大, 视力恢复相对较慢。因而限制了手术的开展。(2) 晶状体切除: 易导致部分皮质或核坠入玻璃体腔。(3) Halpert 等^[2]认为部分患者应联合玻璃体切除以获得术后更好的视力效果。但受手术设备及玻璃体切除技术的限制, 也制约了手术的开展。是否应该寻求一种损伤小、恢复快的手术方式去处理这类晶状体脱位? 本手术应用固定人工晶状体攀的缝线托住固定晶状体后囊袋内超声粉碎核, 吸除晶状体皮质、囊膜, 很大程度上避免晶状体坠入玻璃体腔, 减少对角膜内皮的损伤; 减少了巩膜切口的数量, 避免了玻璃体切除头咬过硬核困难和手术时间长的问题, 避免了碎核块掉入玻璃体腔中需扩大手术范围损伤视网膜的风险。术中可维持恒定的眼内压, 对眼内组织干扰小, 术后炎症反应轻; 由于切除了前段玻璃体, 可避免虹膜周边前粘连, 避免玻璃体牵引引起的并发症。I 期植入人工晶状体恢复了眼的正常解剖结构, 同虹膜共同构成眼前后房屏障, 稳定了玻璃体基部, 减少了瞳孔阻滞的发生, 减轻了玻璃体对视网膜的牵拉, 减少了视网膜脱离、脉络膜脱离、泡性角膜病变的发生率^[3]。通过一次性手术恢复有用的视力, 避免了二次手术的痛苦, 减轻了患者的经济负担。因此本手术安全、易行, 手术时间短, 并发症少, 值得推广应用。

参考文献

- 1 陆融, 傅东红, 浦雨娟, 等. 带灌注针尖固定晶状体后囊袋内超声粉碎在晶状体脱位手术中的应用. 临床眼科杂志 2006; 14(3): 2
- 2 Halpert M, BenEzra D. Surgery of the hereditary subluxated lens in children. *Ophthalmology* 1996; 103(4): 681-683
- 3 黄敏丽, 区显宁, 梁勇. 晶状体脱位手术中的 I 期人工晶状体植入. 广西医科大学学报 2004; 21(3): 379-380