

aberrations following formation of laser *in situ* keratomileusis flap. *J Cataract Refract Surg* 2002;28:1737-1741  
6 O'Doherty M, Kirwan C, O'Keeffe M, *et al.* Postoperative pain following Epi-LASIK, LASEK, and PRK for myopia. *J Refract Surg* 2007;23(2):133-138  
7 白小良, 曾涛, 谢淑英. LASIK 术后鼻侧蒂与上方蒂引起干眼的比较. *华西医学* 2006;21(1):131-132

8 Cobo-Soriano R, Calvo MA, Beltrán J, *et al.* Thin flap laser *in situ* keratomileusis: analysis of contrast sensitivity, visual, and refractive outcomes. *J Cataract Refract Surg* 2005;31(7):1357-1365  
9 de Benito-Llopis L, Tens MA, Gil-Cazorla R, *et al.* Comparison between femtosecond laser-assisted sub-Bowman keratomileusis vs laser subepithelial keratectomy to correct myopia. *Am J Ophthalmol* 2009;148(6):830-836

## · 病例报告 ·

# 先天性小眼球合并眼眶囊肿义眼台植入术的临床观察

韦敏, 孙兰萍

作者单位:(056001)中国河北省邯郸市眼科医院眼科  
作者简介:韦敏,在职硕士研究生,副主任医师,副主任,研究方向:眼整形、泪道病。  
通讯作者:孙兰萍,硕士,主任医师,副院长兼眼科主任,研究方向:眼整形、视光学及白内障。sunlp200408@yahoo.com.cn  
收稿日期:2010-12-22 修回日期:2011-03-07

韦敏,孙兰萍.先天性小眼球合并眼眶囊肿义眼台植入术的临床观察. *国际眼科杂志* 2011;11(4):-

## 0 引言

先天性小眼球合并眼眶囊肿是一种较为少见的眼部先天发育异常,系因胚胎发育时期胚裂发育不全引起。我院于2003/2010年间诊治的先天性小眼球患者中,有5例为单眼无光感的先天性小眼球合并眼眶囊肿患者,现报告如下。

## 1 病例报告

患者5例,其中男4例,女1例;右眼3例,左眼2例;年龄16~22岁。5例患者均于出生后发现患眼小眼球,但不知有眼眶囊肿,来我院寻求眼部整形手术时经医生检查而发现。眼部检查:5例5眼视力无光感。小眼球之角膜呈点状,被漏斗状结膜囊遮蔽,在外观上表现为无眼球。下睑外观略饱满膨隆,触诊有囊性感,2例合并下睑外翻,均有不同程度上睑下垂、小睑裂、结膜囊狭小。眼B超及CT均证实小眼球下方合并囊肿。治疗:5例均在局部麻醉下手术(术中需外眦切开),以钢球测量眶腔均能植入22mm义眼台,2例下睑外翻患者于下穹隆缝3对褥式缝线,以棉卷结扎于眶下缘皮肤面。4例适度开大外眦,将薄壳植入结膜囊并行睑裂缝合术。1mo后拆除睑裂缝线,见结膜囊成形良好,下睑外翻矫正,配置义眼片。1例因结膜囊严重狭小于术后6mo再行结膜囊成形+口唇黏膜移植术,8mo后切开睑裂见结膜囊成形良好,配置义眼片。随访3mo~3a,外观较满意。

## 2 讨论

先天性小眼球合并囊肿是一种较为罕见的眼球发育异常,国外统计每百万新生儿中有1.4~3.5例发病<sup>[1]</sup>。先天性小眼球畸形是胎儿在发育过程中,眼球在胚裂闭合

以后停止发育的结果。小眼球合并眼眶囊肿为胚胎发育过程中胚裂闭合不全引起<sup>[2]</sup>。在小眼球未闭合的缺口部,神经上皮增殖,通过缺口形成眼眶囊肿,其内充以液体。因胚裂闭合不全,大多数发生在眼球的鼻下方,造成相应部位的色素膜缺损,故囊肿多位于眼球下方并与小眼球紧密相连,多为单侧发病,但也有双侧的报道。本组囊肿内均为大量透明微黄水样液体,经细胞学检查其成分与脑脊液相似。

患者出生后即可发现患眼有小睑裂、小角膜、小眼球,严重的小眼球角膜如米粒样,可被漏斗样结膜或囊肿所遮蔽而被误诊为无眼球,可用台式拉钩拉开睑裂后仔细寻找,即可发现灰黑色小眼球。对此类患者应耐心询问病史并做详细的超声、CT等检查,需与先天性囊肿眼、单纯小眼球、出生后外伤致眼球萎缩、毛细血管瘤、先天性脑脊膜膨出相鉴别,以防误诊<sup>[3,4]</sup>。此类患者在临床上除眼部异常之外,少数病例伴有身体其他部位的先天畸形,如唇裂、狼咽、小头颅、缺乏视束和外侧膝状体、大脑白质较少以及脑膜-脑膨出、心血管和泌尿生殖器发育异常、合并面部骨骼发育异常等<sup>[5]</sup>。本组患者全身检查未发现其它先天异常,未发现有家族史。术中可见患眼眶口略小,眶腔较大,可能是囊肿的长期压迫作用刺激患眼眶腔继发性增大,CT显示囊肿愈大眶腔愈大。术中可顺利植入较大义眼台。有下睑外翻患者可能为囊肿压迫、挤压、重力下坠所致,术中同时给予下穹隆缝线法成形可获得良好的矫正效果。严重的结膜囊狭窄需行结膜囊成形+口唇黏膜移植术,较轻的结膜囊狭窄可通过睑裂缝合术并利用薄壳长期扩撑作用获得较理想的结膜囊,从而顺利配置义眼片,使患者得到较满意的整形效果。

## 参考文献

- 1 McLean CJ, Ragge NK, Jones RB, *et al.* The management of orbital cysts associated with congenital microphthalmos and anophthalmos. *Br J Ophthalmol* 2003;87(7):860-863
- 2 Kavanagh MC, Tam D, Diehn JJ, *et al.* Detection of a congenital cystic eyeball by prenatal ultrasound in a newborn with Turner's syndrome. *Br J Ophthalmol* 2007;91(4):559-560
- 3 Kurbasic M, Jones FV, Cook LN. Bilateral microphthalmos with colobomatous orbital cyst and de-novo balanced translocation t(3;5). *Ophthalmic Genetic* 2000;21(4):239-242
- 4 王毅, 丁莹, 孙丰源, 等. 先天性小眼球合并眼眶囊肿的临床分析. *中国实用眼科杂志* 2002;20(11):841-844
- 5 Ragge NK, Subak-sharpe ID, Collin JR. A practical guide to the management of anophthalmia and microphthalmia. *Eye* 2007;21(10):1290-1300