

可吸收缝线固定移位带角膜缘干细胞结膜瓣术治疗原发性翼状胬肉

孙凤海, 马洪梅, 贾 健

作者单位: (300452) 中国天津市, 海洋石油总医院眼科
作者简介: 孙凤海, 男, 毕业于天津医科大学, 副主任医师, 研究方向: 白内障。
通讯作者: 孙凤海. eyebarry@163.com
收稿日期: 2011-03-07 修回日期: 2011-05-05

Absorbable suture fixation of displaced conjunctival flap with limbal stem cells transplantation for primary pterygium

Feng-Hai Sun, Hong-Mei Ma, Jian Jia

Department of Ophthalmology, CNOOC General Hospital, Tianjin 300452, China

Correspondence to: Feng-Hai Sun. Department of Ophthalmology, CNOOC General Hospital, Tianjin 300452, China. eyebarry@163.com

Received: 2011-03-07 Accepted: 2011-05-05

Abstract

• AIM: To observe the clinical effect of treatment of primary pterygium with absorbable suture fixation of displaced conjunctival flap with limbal stem cells conjunctival flap surgery.

• METHODS: A total of 52 eyes (52 patients) with primary pterygium used absorbable suture fixation of displaced conjunctival flap with limbal stem cells technique for treatment.

• RESULTS: The follow-up periods ranged from 6 to 36 months, 2 cases of recurrence, the recurrence rate was 4%.

• CONCLUSION: With absorbable suture fixation of displaced conjunctival flap with limbal stem cell transplantation in treatment of primary pterygium, recurrence rate is low, results are satisfactory.

• KEYWORDS: absorbable suture; displaced conjunctival flap with limbal stem cells; primary pterygium

Sun FH, Ma HM, Jia J. Absorbable suture fixation of displaced conjunctival flap with limbal stem cells transplantation for primary pterygium. *Guoji Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011; 11(6): 1103-1104

摘要

目的: 观察可吸收缝线固定移位带角膜缘干细胞结膜瓣术治疗原发性翼状胬肉临床疗效。

方法: 对 52 例 52 眼原发性翼状胬肉行可吸收缝线固定移

位带角膜缘干细胞结膜瓣术。

结果: 随访 6 ~ 36mo, 2 例复发, 复发率为 4%。

结论: 可吸收缝线固定移位带角膜缘干细胞结膜瓣术治疗原发性翼状胬肉, 复发率低, 疗效满意。

关键词: 可吸收缝线; 带角膜缘干细胞移位结膜瓣; 原发性翼状胬肉

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2011. 06. 060

孙凤海, 马洪梅, 贾健. 可吸收缝线固定移位带角膜缘干细胞结膜瓣术治疗原发性翼状胬肉. *国际眼科杂志* 2011; 11(6): 1103-1104

0 引言

翼状胬肉是眼科的常见病及多发病, 影响患者的面部美容和视力, 病因不明, 无特效药物, 目前以手术治疗为主。大量临床报告表明, 带角膜缘干细胞的结膜移植治疗翼状胬肉能明显降低胬肉术后复发率。我们于 2003-01/2006-12 曾行胬肉切除后将下方带角膜缘干细胞的结膜分离向上牵拉与上方结膜对位缝合的方法治疗原发性翼状胬肉, 方法简便; 4a 间共完成 172 眼手术, 9 眼复发, 复发率 5. 2%; 术后随访发现牵拉的结膜生长不平整, 裂隙灯检查可见明显的微小皱褶, 且恢复慢, 患者有轻微不适感; 而用移位带角膜缘干细胞结膜瓣技术, 结膜瓣覆盖平整、无牵拉, 并采用可吸收缝线固定, 术后恢复快。

1 对象和方法

1. 1 对象 2007-01/12 在我院治疗的翼状胬肉患者 52 例 52 眼, 左眼 29 眼, 右眼 23 眼, 男 32 例 32 眼, 女 20 例 20 眼, 年龄为 45 ~ 68(平均 57) 岁, 胬肉生长时间 5 ~ 25(平均 14. 8) a, 选择的患者均为鼻侧侵入角膜的原发性翼状胬肉患者, 除外复发性翼状胬肉的患者。全部患者由术者随访, 术后随访 6 ~ 36mo。

1. 2 方法 手术方法: 全部手术在显微镜下操作, 奥布卡因表面麻醉后暴露胬肉部位, 于胬肉颈部结膜下用 2g/L 利多卡因 0. 2mL 进行浸润麻醉; 然后于胬肉颈部沿角膜缘弧形剪开结膜, 提起结膜, 在结膜下锐性分离胬肉体部至泪阜前, 并在胬肉体下钝性分离, 于泪阜前 0. 5mm 处剪断胬肉, 最后提起胬肉组织, 紧贴胬肉黏附处向角膜逆向钝性分离至胬肉组织脱落, 避免损伤角膜; 刮除巩膜表面及角膜表面残留的胬肉组织, 尽量保持角膜创面光滑平整。巩膜创面烧灼止血。于术眼 11: 00 ~ 13: 00 位分离切下与胬肉切除区同样大小面积的带角膜缘干细胞的结膜瓣, 将结膜瓣尽可能遮盖胬肉切除后暴露的巩膜创面, 角膜缘干细胞部位贴于切除区角膜边缘上, 用 ETHICON 公司生产的 8-0 可吸收缝线于结膜瓣四角与原结膜创口对端缝合。术后处理: 给予硫酸庆大霉素注射液 8 万 U + 地塞米松磷酸钠注射液 5mg 冲洗术眼, 0. 5g/L 红霉素素眼

膏包扎术眼1d,口服抗生素3d,每天换药,术后第2d开放滴用0.1g/L地塞米松+0.3g/L妥布霉素眼液15d,夜晚给予0.5g/L红霉素眼膏。随访观察:术后7d内每天复诊,0.5a内每1mo及0.5a后3~6mo复诊1次,每次进行裂隙灯显微镜检查术眼结膜瓣生长情况和有无翼状胬肉复发等。

2 结果

疗效判定标准:治愈:胬肉切除干净,角膜上皮完整,结膜平整无充血,患者眼部无不适感,随访无复发。复发:随访手术眼角膜创面新生血管及翼状胬肉组织重新生长侵入,结膜局部充血、肥厚。

手术后1d内,大部分患者有术眼疼痛症状,但多数可以耐受,结膜充血轻微,术后1wk,角膜上皮绝大部分愈合,带角膜缘干细胞的结膜瓣能在胬肉切除后的巩膜裸露区异位成活,并成功防止胬肉复发。术后1mo 52眼角膜均透明,带角膜缘干细胞的结膜瓣生长良好、平整,恢复正常眼外观。术后36mo复诊,本组52例52眼,2眼复发,复发率为4%。

3 讨论

手术是治疗翼状胬肉最常用的方法,但单纯切除胬肉的复发率高,传统的手术方法复发率为30%~50%^[1,2]。本手术为取一带角膜缘干细胞的结膜瓣移位植于胬肉切除后的结膜缺损区,角膜缘干细胞存在于角膜缘基底部,角膜缘是含角膜缘干细胞最丰富的地方^[3]。干细胞不仅是角膜上皮增生和分化的来源,而且角膜缘干细胞移植修复了受损的角膜缘干细胞,恢复了角-结膜屏障功能^[4,5]。该术式用上方正常角膜缘干细胞填补了手术区角膜缘干细胞的缺失,完整的角膜缘可筑起新的干细胞“堤坝”来防止胬肉复发。另外,手术部位结膜瓣覆盖平整,无牵拉应力,因此愈合后无明显瘢痕和皱褶,不改变泪液的流体动力学,因此也明显减少了术后干眼症的发生。此外,胬

肉头部分离切除也是非常关键的,以往我们采用顺行分离,也就是顺着头部向颈部分离的方法,由于胬肉头部与角膜粘连很紧,不易分离,容易留下一些纤维结缔组织,角膜面残留胬肉组织也是复发的原因之一^[6,7]。而胬肉颈部是粘连很松散的部位,所以从此处钝性分离是最为容易的。取结膜瓣时尽量不要携带结膜下组织,而且要足够完全覆盖住手术创面,否则,过小的结膜瓣不能将裸露的巩膜完全覆盖,缝合时由于张力过大会造成结膜瓣撕裂;缝合结膜瓣要分清反正,角膜缘侧一定要与植床角膜缘侧对位准确。我们采用ETHICON公司生产的8-0可吸收缝线缝合结膜瓣,由于线体柔软,刺激性小,可不拆线等优点,避免了对手术创面的刺激,所以术后恢复快,因此,减低了复发率,并减少了患者二次拆线的痛苦。可吸收缝线固定移位带角膜缘干细胞结膜瓣术用于翼状胬肉的治疗具有伤口平整、无须拆线、修复快、复发率低的优点,是值得临床推广的有效术式。

参考文献

- 1 孙传电,孙立新,张凌,等.羊膜及角膜缘上皮移植治疗复发性翼状胬肉.眼外伤职业眼病杂志2001;23(1):42-43
- 2 李线,黄菊天,陈剑,等.新鲜羊膜联合自体角膜缘移植治疗复发性翼状胬肉.中国实用眼科杂志2002;20(7):552-553
- 3 孟秀文,任敏予.自体角膜缘上皮移植治疗翼状胬肉.眼外伤职业眼病杂志2002;24(3):348-349
- 4 席兴华,姜德咏,唐罗生,等.翼状胬肉的不同术式对创面上皮修复及复发率的影响.中国实用眼科杂志2003;21(5):353-355
- 5 吴慧燕,罗添场.自体角膜缘干细胞移植术治疗原发性翼状胬肉疗效观察.国际眼科杂志2010;10(7):1427-1428
- 6 姚辉,徐兆宏,权菊玲.手术显微镜下翼状胬肉切除联合丝裂霉素C应用98例疗效观察.国际眼科杂志2010;10(7):1425-1426
- 7 郭青,皮裕琍,周朝晖,等.自体角膜缘干细胞移植与自体体外培养角膜干细胞移植治疗翼状胬肉临床观察.国际眼科杂志2009;9(3):592-593