

简单孔源性视网膜脱离外路手术后视网膜再脱离原因分析

岳章显, 刘芳

作者单位: (432000) 中国湖北省孝感市, 华中科技大学同济医学院附属孝感医院

作者简介: 岳章显, 男, 主治医师, 研究方向: 青光眼、眼底病。

通讯作者: 刘芳, 女, 主治医师, 研究方向: 眼科健康管理。
chengggh@163. com

收稿日期: 2011-07-20 修回日期: 2011-09-18

Clinical analysis of postoperative retinal redetachment of simple rhegmatogenous retinal detachment scleral buckling microsurgery

Zhang-Xian Yue, Fang Liu

Department of Ophthalmology, Xiaogan Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Xiaogan 432000, Hubei Province, China

Correspondence to: Fang Liu, Department of Ophthalmology, Xiaogan Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Xiaogan 432000, Hubei Province, China. chengggh@163. com

Received: 2011-07-20 Accepted: 2011-09-18

Abstract

• **AIM:** To analyze principal causes of postoperative retinal re-detachment of simple rhegmatogenous retinal detachment (RRD) scleral buckling microsurgery in order to take effective measures and improve the success of surgery.

• **METHODS:** Fifteen cases (15 eyes) of postoperative retinal re-detachment of simple RRD Scleral Buckling microsurgery were studied to search for principal cause of retinal re-detachment. Then a conclusion was drawn that PVR was under B^[1] in all retinal re-detachment cases.

• **RESULTS:** In post operative follow-up of 1 year, new split pore took place in 7 eyes (46.7%). Original split pore was not closed in 4 eyes (26.7%). Missing hole was in 2 eyes (13.3%). Detachment of choroid was in 1 eye (6.7%) and PVR was in 1 eye (6.7%).

• **CONCLUSION:** Principal causes of retinal re-detachment under Scleral Buckling microsurgery of RRD include new split pore, unenclosed original split pore and missing hole.

• **KEYWORDS:** rhegmatogenous retinal detachment; scleral buckling microsurgery; retinal re-detachment

Yue ZX, Liu F. Clinical analysis of postoperative retinal

redetachment of simple rhegmatogenous retinal detachment scleral buckling microsurgery. *Guoji Yanke Zazhi* (Int J Ophthalmol) 2011; 11(11):2027-2028

摘要

目的: 分析简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离的主要原因, 根据这些原因采取有效的预防措施, 提高手术的成功率。

方法: 对 15 例 15 眼简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离的患者进行分析, 查找视网膜再脱离的主要原因。所有视网膜再脱离患者增生性玻璃体视网膜病变 (PVR) \leq B 级。

结果: 术后随访 1a, 简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离 15 例 15 眼患者中, 出现新裂孔 7 眼 (46.7%); 原裂孔未能封闭 4 眼 (26.7%); 遗漏裂孔 2 眼 (13.3%); 脉络膜脱落 1 眼 (6.7%); PVR 1 眼 (6.7%)。

结论: 简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离的主要原因为: 出现新裂孔、原裂孔未能封闭、遗漏裂孔。

关键词: 孔源性视网膜脱离; 显微手术; 视网膜再脱离

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2011.11.056

岳章显, 刘芳. 简单孔源性视网膜脱离外路手术后视网膜再脱离原因分析. 国际眼科杂志 2011; 11(11):2027-2028

0 引言

孔源性视网膜脱离 (RRD) 发生在视网膜裂孔形成的基础上, 液化的玻璃体经视网膜裂孔进入神经上皮视网膜下, 使视网膜神经上皮与色素上皮分离^[1], 其治疗为直视下定位、冷凝或光凝封闭全部裂孔, 促进视网膜神经上皮与色素上皮的粘连, 是目前最简单、最有效的手术方法, 手术成功率达 90% 以上^[2]。我们采取显微镜下巩膜外加压、巩膜外冷凝等手术方式治疗简单孔源性视网膜脱离患者, 分析视网膜再脱离病例, 寻找再脱离的主要原因, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 我院 2007-03/2010-01 行外路显微手术后视网膜再脱离患者 15 例 15 眼, 其中男 9 例, 女 6 例, 年龄 18 ~ 65 岁, 眼底 PVR \leq B 级^[3], 患者均为原发性孔源性视网膜脱离患者。

1.2 方法

1.2.1 术前准备 记录孔源性视网膜脱离患者病因、眼部手术、外伤史、术前视力、屈光状态、角膜情况、前房深浅、房角情况及晶状体混浊度、位置情况; 利用三面镜详细检查玻璃体及视网膜情况, 详细记录裂孔大小、数量、形态、位置; 记录变性区的具体位置、范围、PVR 分级、眼压 (非

接触式眼压计),还应检查裂孔位置与硅胶垫压的关系;勾勒出视网膜再脱离的范围,详细绘制眼底图,检查手术失败原因,设计手术方案。

1.2.2 手术方法 在眼科手术显微镜下完成巩膜外垫压、放视网膜下液、巩膜外视网膜冷凝等操作过程。

1.2.3 视网膜再脱离裂孔分类 新裂孔:非原裂孔位置出现的裂孔;原裂孔:原来的裂孔没有封闭,存在视网膜下液;遗漏裂孔:术前未能找齐所有裂孔而造成遗漏。

2 结果

2.1 结果判定 根据 Foster 定义^[4],视网膜下液完全吸收为视网膜复位。

2.2 视网膜再脱离的原因 出现新裂孔7眼,其中由于变性区出现裂孔3眼,硅压附近出现裂孔2眼,玻璃体牵拉产生裂孔1眼,不明原因出现裂孔1眼;原裂孔未能封闭4眼,其中垫压嵴不明显,裂孔未封闭3眼,垫压嵴位置错误1眼;遗漏裂孔2眼,为周边部小裂孔;脉络膜脱离1眼,术中放液后的长时间低眼压和广泛大量的冷凝是发生脉络膜脱离的常见原因;PVR形成1眼。

2.3 视网膜再脱离患者治疗 1例转上级医院治疗;9例再次行外路显微手术后视网膜复位;2例2次外路显微手术后视网膜复位;2例行玻璃体切除联合眼内填充,术后视网膜复位;1例玻璃体切除后填充C₃F₈后再脱离,改填充硅油后视网膜复位。

3 讨论

简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离是巩膜外加压术后最严重的并发症。刘文^[5]回顾性分析所做的244只简单孔源性视网膜脱离外路显微手术眼,

所有患者PVR≤C₂追踪观察6mo以上,有18眼(7.4%)发生视网膜再脱离或视网膜脱离未复位。本次分析的目的在于找出简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离的主要原因,以便提供预防和处理的基础。新裂孔最常见的原因是格子样变性区牵拉出新的视网膜裂孔,当视网膜脱离时,跨玻璃体腔的玻璃体纤维收缩被缓解,而手术促进视网膜复位后,跨玻璃体腔的玻璃体被重新牵拉,在与视网膜粘连紧密的格子样变性区拉出新裂孔;简单孔源性视网膜脱离外路显微手术后再脱离的第二大原因为原裂孔未能封闭,由于垫压嵴不明显,导致裂孔封闭不良,另外加压物比例不适当,加压物方向选择错误,没有完全封住存在明显牵拉的裂孔,这使视网膜裂孔与脉络膜间存在间隙,从而再次发生脱离;我们术前通过三面镜详细检查眼底,仍遗漏部分裂孔,主要位于周边部。所选病例都在手术显微镜下进行,冷凝反应清晰可见,程度合适,而且我们选择的病例PVR≤B级,故PVR形成导致裂孔非常少见。本次临床分析病例较少,孔源性视网膜脱离外路显微手术后视网膜再脱离的原因可能存在片面性,期待以后进行更多的研究,提高手术的成功率。

参考文献

- 1 赵堪兴,杨培增. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2009:210-211
- 2 葛坚. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2005:316
- 3 李绍珍. 眼科手术学. 北京:人民卫生出版社 2002:706
- 4 Foster RE, Meyers SM. Recurrent retinal detachment more than 1 year after reattachment. *Ophthalmology* 2002;109(10):1821-1827
- 5 刘文. 视网膜脱离显微手术学. 北京:人民卫生出版社 2007:209