

雄矾散联合生物羊膜移植治疗翼状胬肉的临床观察

贺平, 夏天, 晏兴云

作者单位: (404100) 中国重庆市万州区人民医院眼科
作者简介: 贺平, 男, 副主任医师, 主任, 研究方向: 白内障、青光眼、屈光不正。
通讯作者: 贺平. xinyunyan@sina. com
收稿日期: 2011-08-17 修回日期: 2011-10-08

Clinical effects of combined using of Xiongfansan and biological amniotic membrane transplantation on pterygium

Ping He, Tian Xia, Xing-Yun Yan

Department of Ophthalmology, People's Hospital of Wanzhou District, Chongqing 404100, China

Correspondence to: Ping He. Department of Ophthalmology, People's Hospital of Wanzhou District, Chongqing 404100, China. xinyunyan@sina. com

Received: 2011-08-17 Accepted: 2011-10-08

Abstract

- AIM: To investigate the clinical effects on reducing the corneal injury and recurrence of pterygium by combined using of preoperative Xiongfansan and intraoperative biological amniotic membrane transplantation.
- METHODS: Totally 43 patients (56 eyes) with pterygium, including primary 45 eyes and recurrent 11 eyes, were treated with preoperative Xiongfansan and intraoperative biological amniotic membrane transplantation, and followed up 12-18 months.
- RESULTS: Totally 52 eyes (93%) were cured, and recurrence was in 4 eyes (7%) with primary 2 eyes and recurrent 2 eyes of pterygium. Xiongfansan did not cause severe chemical damage on cornea, the complications including melting necrosis, ulceration and infection did not occur on corneal sclera.
- CONCLUSION: The effects of combined using of Xiongfansan and biological amniotic membrane transplantation on pterygium is well, with quick repair, low recurrence rate and no rejection. It is an ideal method and should be widely used.
- KEYWORDS: Xiongfansan; biological amniotic membrane transplantation; pterygium

He P, Xia T, Yan XY. Clinical effects of combined using of Xiongfansan and biological amniotic membrane transplantation on pterygium. *Guji Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011; 11 (11): 2029-2030

摘要

目的:探讨翼状胬肉术前使用雄矾散,术中使用的生物羊膜移植对减轻角膜损伤减少翼状胬肉复发的临床效果。
方法:选取翼状胬肉43例56眼,其中原发性胬肉45眼,复发性11眼,均采用术前使用雄矾散,术中生物羊膜移植治疗,随访12~18mo,观察手术效果。
结果:翼状胬肉治愈52眼(93%)。复发4眼(7%),其中2眼为原发性翼状胬肉,2眼为复发性翼状胬肉。雄矾散未引起角膜化学损伤,且角膜创面光滑平整。羊膜移植未发现角膜溶解坏死、溃疡、感染等并发症。
结论:雄矾散联合生物羊膜移植治疗翼状胬肉效果良好,角膜创面光滑平整,且修复快,复发率低,无排斥反应,是一种理想的手术方法,特别是医疗条件有限的基层医院更应推广使用。
关键词:雄矾散;生物羊膜移植;翼状胬肉
DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2011.11.057

贺平, 夏天, 晏兴云. 雄矾散联合生物羊膜移植治疗翼状胬肉的临床观察. 国际眼科杂志 2011; 11 (11): 2029-2030

0 引言

翼状胬肉是眼科常见病、多发病,既影响视功能,又影响外观。常规单纯翼状胬肉切除术复发率高达24%~89%^[1],而且复发后再次手术不仅操作更加困难,且复发率更高。传统手术方式是用刀片将翼状胬肉头部及颈部从透明角膜及角膜缘完整剔除。对术者手术技巧要求高,稍有不慎可能导致角膜创面过深,创面凹凸不平,造成术后角膜瘢痕愈合,造成角膜云翳甚至斑翳。一定程度上影响术后视功能及外观。为减少术后复发率,降低角膜云翳甚至斑翳形成,我院于2008-01/2010-07利用雄矾散联合生物羊膜移植术治疗翼状胬肉56例,取得良好效果,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 本组病例43例56眼,均为2008-01/2010-07我科收治的翼状胬肉患者。其中原发性胬肉45眼,复发性胬肉11眼。男21例25眼,女22例31眼,年龄43~65(平均54)岁。手术指征为胬肉头部侵入角膜缘内3mm,无其他手术禁忌证的病例。材料及药物:雄黄、白矾各3份,冰片1份,研成极细末,混合搅匀,过120目筛,高温消毒,瓶装备用。生物羊膜由江西瑞济生物工程技术有限公司提供,商品名为:瑞济生物羊膜,规格:厚度0.1~0.3mm,面积15mm×15mm。

1.2 方法 翼状胬肉患者术前检查外眼无炎症,术前3d用左氧氟沙星眼液滴眼。所有手术操作均在同一显微镜下完成。术中常规消毒,铺手术巾,爱尔卡因表面麻醉,开睑器开睑,湿棉片遮盖透明角膜,仅露出透明角膜上胬肉头部以保护角膜。用眼科小刮匙装少许雄矾散,轻轻平铺于胬肉的头颈部,5min后用生理盐水将胬肉头颈部及结

膜囊内雄矾散反复冲洗至干净为止。眼科有齿镊夹住胬肉头部,撕除透明角膜面的胬肉组织,使角膜创面光滑平整,无残留。分离胬肉颈部、体部、至泪阜部前,尽量清除结膜下的胬肉组织,烧灼止血,将生物羊膜从贴片上取下,使其基底面平贴于巩膜创面。裁剪合适大小,以10-0线经浅层巩膜缝合固定。术毕,结膜囊内涂典必殊眼膏,加压包扎术眼2d。术后予典必殊眼液点眼,15d后拆除结膜缝线。随访观察12~18(平均14)mo。

2 结果

所有病例术中均使用雄矾散,未发现球结膜水肿,角膜上皮损伤等不良反应。角膜创面光滑平整,干净清洁,角膜透明,创面愈合良好,术后仅2~3d上皮均完全修复。术后15d拆线,羊膜平整覆盖于巩膜创面,周围结膜轻度充血。术后1mo羊膜生长平整,与周边结膜组织无明显区别。术后随访12~18mo,56眼中,复发4眼,复发率7%。至笔者撰稿时,本组中40眼角膜完全透明,16眼轻度云翳,无角膜斑翳形成。

3 讨论

翼状胬肉是常见的结膜角膜病,其确切的发病机制迄今尚未十分清楚。一般认为本病与长期野外工作,受风沙、尘土、冷、热刺激及日光照射有关,同时工作过度劳累、睡眠不足和结膜的慢性炎症也是诱发因素。中医学称翼状胬肉为胬肉攀睛,认为多因心肺两经风热壅盛,致眦部脉络瘀滞;或过食辛燥之品,脾胃积热,血壅滞眦;或阴虚火旺,虚火上炎;或外受长期慢性刺激所致^[2]。翼状胬肉为眼科常见病和多发病,严重影响患者外观及视功能,目前治疗方法仍以手术为主,常用的术式有单纯的翼状胬肉切除术,胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植或羊膜移植术。单纯胬肉切除术术后复发率较高,可达24%~89%;明显高于胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植或羊膜移植术的术后复发率^[3],但联合手术术中处理胬肉下透明角膜组织时,往往因为创面处理不佳,导致术后角膜混浊及形成瘢痕,同样影响外观及视功能。雄矾散由雄黄、白矾及冰片3味中药组成,具有燥湿祛风、清热解毒、祛翳祛死肌的作用。用药后的胬肉头体部组织发生轻度水肿,与其下角膜组织较容易剥离^[4]。

羊膜作为一种含有丰富胶原和基底膜的生物材料,不

表达HLA抗原,几乎不发生排斥反应^[5]。羊膜移植后能改善角膜缘干细胞的基质环境,促进角膜上皮细胞的增生、分化和移行^[6]。同时羊膜还可以通过抑制细胞因子表达和调节角膜细胞凋亡的成分,避免炎症细胞、细胞因子诱发的角膜基质细胞和胶原纤维的过度增生以及新生血管的形成,从而抑制局部术后炎症反应,阻止新生血管生成降低胬肉复发^[7]。然而新鲜羊膜在基层医院临床应用上有下列几点缺陷:(1)新鲜羊膜需超低温保存,一般基层医院不具备该条件,且保存羊膜增加了感染的风险。(2)新鲜羊膜在取材上有一定风险及难度。如果造成医源性传染疾病,将给患者带来巨大痛苦,且存在法律风险。(3)新鲜羊膜取材时间与患者求治时间上有矛盾,往往在等待取材的过程中流失大部分患者。生物羊膜不存在上述缺点,它即取即用,保存方便,临床效果不低于新鲜羊膜。且采用钴60辐照灭菌,临床使用更安全。

本研究中,使用雄矾散浸泡胬肉头端,使胬肉组织与角膜粘连部分更易于剥离,术后角膜创面光滑清洁,增加患者舒适度,不会形成角膜瘢痕;术中使用生物羊膜移植遮盖暴露巩膜,降低翼状胬肉术后复发率。从本临床观察结果反应出,雄矾散联合生物羊膜移植术治疗翼状胬肉具有较好的临床应用价值,值得在基层医院推广使用。

参考文献

- 1 朱乃建,吉红云,李春霞,等.成品生物羊膜移植治疗翼状胬肉疗效分析.蚌埠医学院学报2007;32(4):423-424
- 2 刘阳.翼状胬肉发病机制的研究.国外医学眼科学分册1992;23(4):203
- 3 王惠云,陆勤康,童奇湖,等.翼状胬肉不同术式效果观察.中国实用眼科杂志2004;22(11):919-920
- 4 季建华.翼状胬肉术前雄矾散临床观察.江苏中医药2003;24(11):777
- 5 王伟娟,赫天耕,史秀茹.自体角膜缘上皮移植、羊膜移植与常规术式治疗翼状胬肉复发率的比较.眼外伤职业眼病杂志2007;29(11):881-884
- 6 Shimazaki J, Yang HY, Tsuruta K. Amniotic membrane transplantation for ocular surface reconstruction in patients with chemical and thermal burns. *Ophthalmology* 1997;104(12):2068-2076
- 7 申长新.羊膜移植治疗翼状胬肉及复发原因分析.眼外伤职业眼病杂志2007;29(3):220-222