

丝裂霉素 C 在先天性泪囊炎中的应用

陆为民, 杨庆

作者单位:(211700)中国江苏省盱眙县中医院眼科
作者简介:陆为民,毕业于江苏大学医学院,副主任医师,研究方向:眼表疾病及白内障。
通讯作者:陆为民. jsxylwm@sina.com
收稿日期:2011-07-22 修回日期:2011-09-20

陆为民,杨庆. 丝裂霉素 C 在先天性泪囊炎中的应用. 国际眼科杂志 2011;11(11):2054

0 引言

先天性泪囊炎是一种较为常见的眼部疾病,我们收集了2008-09/2011-03我科收治的22例26眼1~3岁先天性泪囊炎患儿,采用了泪道探通+丝裂霉素C(MMC)法治疗,效果较佳,现报道如下。

1 临床资料

选取先天性泪囊炎患儿22例26眼,男10例12眼,女12例14眼,其中1~2岁17例21眼,2~3岁5例5眼,14例18眼患儿在进行此项治疗前,曾局部点妥布霉素(托百士)眼药水、按摩泪囊、泪道探通等治疗,均无效,8例8眼仅患眼点过抗生素眼药水。22例患儿均不同程度存在内眦部结膜充血,结膜囊有黏脓性分泌物,压迫泪囊区皮肤有黏液或脓性分泌物自泪小点溢出。初始15例19眼患儿均收住院治疗,后7例7眼门诊治疗,治疗前用抗生素(托百士或泰利必妥眼水)点眼3~5d,按摩并挤压泪囊,减少泪囊积存的分泌物。住院及门诊患儿均用盐酸奥布卡因眼药水局部表面麻醉3次后,并用手术中单将患儿躯体及四肢裹紧,患儿取仰卧位,二人协助固定,扩张泪小点后,常规泪道冲洗生理盐水加入抗生素滴眼液将脓液冲净,用苏州明仁公司产6号泪道探针,垂直进入泪小点1.5~2mm后,再将探针转向睑缘平行方向,沿泪小管前进至泪囊内侧骨壁,然后向下旋转90°并略向下推进,通过阻塞部位常有落空感,留针30min后拔出泪道探针,泪道内注入0.5mL 0.1g/L MMC 2min后,用10mL抗生素眼药水反复冲洗泪道,术后次日用抗生素眼药水冲洗泪道1次。患眼点抗生素眼药水,术后1wk,1mo各泪道冲洗1次,并随访3mo。19例23眼患儿首次进行泪道探通+MMC后,结膜囊分泌物、溢泪、溢脓等症状消失,常规泪道冲洗通畅,1例1眼患儿产生假道,口服阿莫西林颗粒1wk,再次行上述治疗后痊愈,治愈率约92.3%。2例2眼仍有脓性分泌物,并伴有溢泪等,治疗失败,失败率7.7%。

2 讨论

先天性泪囊炎是患儿先天性泪道发育不完善造成,通

常为鼻泪管下端开口的Hasner瓣膜未裂开所致,较可能为多基因遗传;先天性泪囊炎较为常见,约占新生儿的1.7%~6%^[1]。出生后不久即发现流泪、眼分泌物增多,常被误诊为结膜炎,由于闭塞的Hasner瓣膜多在生后9mo内自行开放,患儿家长多忽视治疗,以至病情迁延。目前先天性泪囊炎治疗多以泪囊按摩、泪道冲洗、泪道探通为主,临床上我们发现幼儿泪囊炎用上述方法疗效难以确切,本报道治疗的病例有14例18眼患儿此前曾进行上述治疗未愈,8例8眼患儿忽视治疗,均认为结膜炎,点抗生素眼药水即可治愈。由于延误治疗,病程迁延,阻塞口形成反复炎症,致使阻塞口增厚,单纯泪道探通后肉芽组织增生及出血易致探通口阻塞,单纯泪道探通已难以彻底治愈,于是我们借鉴文献报导泪囊鼻腔吻合术中MMC的应用经验^[2]。将MMC应用于泪道探通术,由于经验不足,早期治疗的15例19眼均收住院,积累经验后,7例7眼在门诊治疗,也获得相同疗效,简化了流程,本组治愈率达92.3%,高于文献报道单纯行泪道探通术84.6%治愈率^[3]。分析原因,我们认为泪道探通+MMC法有以下优点:(1)泪道探通针后留针时间长约30min,有利于探通管道形成,避免拔针后管道迅速闭塞;(2)MMC的应用:MMC是从头状链霉菌分离出的一种抗肿瘤抗生素,可以选择性抑制细胞DNA, RNA和蛋白质合成^[4]。对有丝分裂率高的细胞具有最大的抗增殖效应,有效抑制新生血管和纤维组织增生,0.5mL 0.1g/L MMC注入泪道并留置2min,从而抑制探通口纤维组织增生,使探通口不易闭合。考虑到MMC的毒性作用^[5],以及患儿泪囊黏膜娇嫩、吸收较快等,故MMC用药浓度较低且缩短留药时间,迅速冲洗泪道,减少MMC的残留,这样既可以发挥MMC对成纤维母细胞活化的抑制作用,减少瘢痕组织的形成,又能减少MMC对泪囊黏膜刺激作用,术后随访期间未见副作用。本治疗优点是避免手术治疗,减少了不必要的创伤,操作简便,损伤小,恢复快,疗效良好,为先天性泪囊炎提供了新的治疗路径。本组有2例2眼失败,在泪道探通时感觉阻力特别大,怀疑是骨性鼻泪管阻塞而放弃治疗。注意点是:泪道探通时手法要轻柔,以防形成假道,本组有1例1眼患儿是由于在探通时操作过于粗糙所致;术中泪道冲洗应缓慢,防止患儿出现呛咳;门诊手术中患儿家长均较紧张,术前应做好解释和疏导工作,求得配合。

参考文献

- 1 李凤鸣. 中华眼科学. 第2版. 北京:人民卫生出版社 2006:490
- 2 王卫民,杨波. 丝裂霉素 C 在眼科领域的应用. 中国眼耳鼻喉科杂志 2001;6(2):54-57
- 3 杨雯,刘凤仪,田望,等. 婴幼儿鼻泪管阻塞的治疗. 眼外伤职业眼病杂志 2006;28(8):612-613
- 4 Perez-Rico C, Benitez-Herreros J, Montes-Mollon MA, et al. Intraoperative mitomycin C and corneal endothelium after pterygium surgery. *Cornea* 2009;28(10):1135-1138
- 5 王大博,王净华,纪淑兴. 丝裂霉素眼毒性作用的研究. 中国实用眼科学杂志 2003;18(3):130-132