

自体结膜在翼状胬肉手术治疗中的美容效果观察

范春生, 陶勇, 朱璇, 程鹏

作者单位: (225600) 中国江苏省高邮市人民医院眼科
作者简介: 范春生, 主治医师, 研究方向: 眼表疾病、白内障。
通讯作者: 范春生. gyfcs901@163. com
收稿日期: 2011-09-19 修回日期: 2011-12-07

关键词: 翼状胬肉; 自体结膜; 美容
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2012. 01. 54

范春生, 陶勇, 朱璇, 等. 自体结膜在翼状胬肉手术治疗中的美容效果观察. 国际眼科杂志 2012; 12(1): 161-162

Cosmetic results observation on autologous conjunctiva in pterygium surgery

Chun-Sheng Fan, Yong Tao, Xuan Zhu, Peng Cheng

Department of Ophthalmology, Gaoyou People's Hospital, Gaoyou 225600, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Chun-Sheng Fan. Department of Ophthalmology, Gaoyou People's Hospital, Gaoyou 225600, Jiangsu Province, China. gyfcs901@163. com

Received: 2011-09-19 Accepted: 2011-12-07

Abstract

- AIM: To observe the cosmetic results of autologous conjunctiva in pterygium surgery.
- METHODS: Of the 94 pterygium patients (102 eyes), patients with primary pterygium adopted pterygium excision and conjunctiva reservation surgery. For recurrent pterygium patients, all pathological tissues were removed with superior temporal conjunctival transplantation of the operated eye.
- RESULTS: Totally 83 eyes had normal appearance and no obvious signs of surgery to achieve beautiful results, accounting for 81.4%.
- CONCLUSION: Autologous conjunctival transplantation for pterygium can restore the natural appearance to meet the aesthetic requirements of the patients, which is the mainstream treatment of pterygium now.
- KEYWORDS: pterygium; autologous conjunctiva; beauty

Fan CS, Tao Y, Zhu X, et al. Cosmetic results observation on autologous conjunctiva in pterygium surgery. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012; 12(1): 161-162

摘要

目的: 观察自体结膜在翼状胬肉手术治疗中的美容效果。
方法: 翼状胬肉患者 94 例 102 眼。初发性翼状胬肉患者采取胬肉切除保留结膜组织手术方式。复发性翼状胬肉切除全部病灶组织后移植自体球结膜, 移植结膜瓣取自术眼上方结膜。
结果: 术后 83 眼外观正常, 无明显手术痕迹, 达到术后美观效果, 占手术眼 81.4%。
结论: 自体结膜治疗翼状胬肉能达到恢复自然外观, 满足患者美观需求的效果, 是目前治疗翼状胬肉的主流手术方式。

0 引言

翼状胬肉是眼科的常见病, 多发病, 表现为睑裂区肥厚的球结膜及其下纤维血管组织呈三角形膜样增生向角膜侵入, 既影响视力又有碍美观, 影响患者身心健康。我院 2005-01/2010-12 对门诊治疗的 94 例患者采取翼状胬肉(以下简称胬肉)根部切除联合自体结膜移植手术方法, 取得较好的美容效果, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 本组共 94 例 102 眼, 其中男 43 例, 女 51 例, 年龄 33~78 岁。初发性胬肉 87 眼, 复发性胬肉 15 眼, 单眼胬肉 82 例, 双眼胬肉 10 例。手术指征: 胬肉头部侵入角膜缘内影响视力或美观, 患者有手术治疗的需求。所有手术患者术前进行普通视力、医学验光、裂隙灯、眼底、眼压等检查, 均已排除闭角性青光眼临床前期。眼表急性炎症和慢性泪囊炎患者待相关疾病治愈后进行手术。术前滴抗生素眼药水 1wk, 手术前冲洗泪道, 按美容手术交代签字后进行显微手术。

1.2 方法

1.2.1 初发性胬肉切除方法 常规消毒, 表面麻醉后, 在角膜缘外侧约 2mm 处将利多卡因药液注射到球结膜与胬肉体之间, 达到二者分层分离的目的, 压迫止血, 弥散药液。在进针点处剪开球结膜, 切口与角膜缘呈同心弧形。显微镊提起切口外侧球结膜, 角膜剪做球结膜与胬肉体的分离, 尽可能使结膜做到菲薄、透明、完整(不破裂), 直分离到眦角部胬肉根部。从头部切剥角膜面胬肉组织, 向角膜缘部分离, 在巩膜面钝性分离胬肉体到胬肉根部, 从根部剪除结膜下胬肉组织, 注意防止误伤眼肌, 显微手术刀清除角巩膜面残留胬肉组织。将浸有 0.3g/L 丝裂霉素的棉片置于术区球结膜与巩膜间 3min 后取出棉片以生理盐水冲洗, 牵拉保留的胬肉上方的结膜组织使张力适中, 10-0 尼龙线间断缝合于巩膜浅层固定, 角膜、巩膜缘暴露区约 2~3mm 宽度。冲洗结膜囊, 复方妥布霉素眼膏涂于结膜囊, 包扎术眼。

1.2.2 复发性胬肉切除方法 手术过程与原发性胬肉切除术基本相同, 术中不保留复发胬肉表面结膜, 行胬肉整体切除, 注意分离胬肉时尽可能对角、巩膜面上复发胬肉组织彻底清除, 包括胬肉根部组织。术区可热灼止血, 温度不宜过高, 应无明显烧灼痕迹。丝裂霉素棉片湿敷创面约 5min, 使创面色泽明显浅于周边组织。根据暴露的巩膜创面大小于术眼颞上方角膜缘部取适当大小结膜瓣, 清除筋膜组织, 拉至移植区, 边缘适当修剪以适应移植区形状, 如为带干细胞结膜瓣使其干细胞边缘位于角膜缘, 10-0

尼龙线间断缝合固定,角膜、巩膜缘可留约2mm的暴露区,平伏植片,清洁结膜囊,植片下方无血性残存物。复方妥布霉素膏涂于结膜囊,加压包扎术眼,预防结膜下出血积液。

1.2.3 术后观察及处理 初发性胬肉术后1d开放滴药,复发性胬肉术后2~3d开放滴药。复方妥布霉素滴眼液,6次/d,每周减量,4wk后视情停用。用药期间检查眼压,如出现可疑眼压升高改用双氯芬酸钠滴眼液4次/d,术后1wk每日观察眼前节情况,之后为每周复查2次。2wk拆线。术眼术后外观分级^[1]: I级正常外观; II级局部结膜轻度充血; III级局部结膜明显充血; IV级局部结膜长期明显充血,组织增厚并向角膜缘内生长。I, II级无明显手术痕迹。III级以上外观患者可采用氟尿嘧啶在充血区结膜下注射,根据外观情况适当调整用药频率和次数,一般每次5mg,1~2d注射1次,总共不超过10次。大部分患者症状能得到有效控制。用药期间注意观察角膜上皮情况,出现毒性反应立即停止用药。

2 结果

本组共94例102眼,手术后有正常外观,无明显手术痕迹,患者比较满意,达到美观效果的83眼,占81.4%。基本满意者15眼,占14.7%。复发4眼。术后12wk观察结果见表1。

3 讨论

翼状胬肉是眼科的一种常见病,农村基层医院多见。城镇人口中罕见影响视力的翼状胬肉,但头部侵入角膜2mm以内轻微症状的就诊患者明显增多,可能是患者自己的重视程度提高了。病理学研究表明,翼状胬肉的主要成分是异常增生的成纤维细胞和新生血管,目前手术仍是主要治疗方法。随着人们生活水平的提高,审美观念的提高,更多的患者以美容目的要求手术要求得到外观的明显改善。翼状胬肉已从单纯性的眼病治疗向美容性手术转变。

由于手术方式和技巧的改进,翼状胬肉的复发率已显著降低。翼状胬肉术后达到美容的效果仅不复发尚不够,自体结膜反应轻,无排异,恢复更自然,在防治胬肉复发中有令人鼓舞的效果,文献多见报道^[2-6]。同时不需另取材料,无医源性感染之虞,减少了医生和患者的顾虑。

手术技巧对术后康复有重要关联。我们认为:(1)翼状胬肉虽为外眼手术,但患者的手术要求并不低,手术时间也较长,术者应有足够的耐心和细心进行操作,初发性胬肉保留原结膜组织可减少创伤,缩短手术时间。(2)胬肉残留的病变组织能很快生长,对角膜、巩膜面及结膜瓣下

表1 初发性胬肉与复发性胬肉手术后恢复情况 眼(%)

| 翼状胬肉 | I级 | II级 | III级 | IV级 |
|------|----------|----------|----------|--------|
| 初发性 | 38(43.7) | 34(39.1) | 12(13.8) | 3(3.4) |
| 复发性 | 5(33.3) | 6(40.0) | 3(20.0) | 1(6.7) |

方的病变组织应尽可能彻底剥除。胬肉根部切除术具有组织切除干净,术区清洁,术后局部组织无明显增厚充血,复发率低,手术痕迹不明显的特点^[7]。(3)初发性胬肉增厚的结膜辨尽可能做到菲薄、透明、干净、不带多余组织。植片不宜过小,平铺于植床时要平伏、无皱褶,缝合疏密适中。我们观察的结果是带角膜缘组织与不带角膜缘组织的结膜辨术后效果无明显差异。(4)丝裂霉素是抗代谢药物,具有抑制结膜下成纤维组织增生、抗新生血管生成作用。可明显减轻充血症状,改善外观。我们在使用过程中未发现1例并发症,临床观察是安全的,但应注意丝裂霉素使用后应使用足量生理盐水冲洗。(5)局部麻醉药中加入少量的肾上腺素有减少出血,使术野更清楚的作用。(6)翼状胬肉手术后诱发青光眼并不少见,加之肾上腺素的散瞳作用增大了发病风险,手术后术眼及时点用缩瞳剂,能预防青光眼的发生。

不同的患者有不同的心理和手术目的。病灶轻微,出于美容目的手术的患者应多做交流,翼状胬肉手术后有较高的复发率尤其要和患者讲解清楚。选择合适的患者,合适的手术方式能使医患双方感到愉悦。翼状胬肉的治疗已不再局限于单纯降低其复发率,我们应该更致力于患者的美观、手术效果与手术方式及技巧有重要关联,自体结膜治疗翼状胬肉具有较好的美观效果。

参考文献

- 1 刘绍辉,王传富,赵桂秋.羊膜保存方法及对羊膜活性影响的研究.中国实用眼科杂志2002;20(11):812-817
- 2 韦玉玲.丝裂霉素C联合自体角膜缘干细胞治疗复发性翼状胬肉的疗效分析.国际眼科杂志2010;10(9):1181-1182
- 3 赵晓霞,王丽丽.角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的疗效观察.国际眼科杂志2008;8(4):847-848
- 4 刘祖国.眼表疾病学.北京:人民卫生出版社2004:3615
- 5 郑慧君,余键儿,李爽,等.翼状胬肉不同手术方法疗效分析.中国实用眼科杂志2005;23(8):839-841
- 6 郑丹,胡劫.翼状胬肉手术治疗不同术式的比较.临床眼科杂志2004;12(4):337-339
- 7 范春生,黄家璜,马政,等.翼状胬肉根部切除术115例疗效观察.南通医学院学报1997;17(1):112