

# 不同手术方式切除翼状胬肉的临床效果分析

李克

作者单位: (537000) 中国广西壮族自治区玉林市第一人民医院眼科  
作者简介: 李克, 主治医师, 研究方向: 眼表疾病。  
通讯作者: 李克. chz020@163. com  
收稿日期: 2011-10-27 修回日期: 2011-12-19

## Clinical effect analysis of different surgical removal of pterygium

Ke Li

Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Yulin, Yulin 537000, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China  
**Correspondence to:** Ke Li. Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Yulin, Yulin 537000, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China. chz020@163. com  
Received: 2011-10-27 Accepted: 2011-12-19

### Abstract

• **AIM:** To discuss the results of different surgical removal of pterygium.  
• **METHODS:** One hundred-seventeen 117 cases of pterygium (150 eyes) were divided into 3 groups for different surgical methods of simple pterygium excision, amniotic membrane transplantation and autologous limbal stem cell transplantation.  
• **RESULTS:** The recurrence rate was with significant difference between the first group and the other two groups, and with no significant difference between the second group and the third group.  
• **CONCLUSION:** Fresh amniotic membrane transplantation and autologous limbal stem cell transplantation can significantly reduce the recurrence rate, their treatment outcome was significantly better than simple pterygium excision, they should be widely used in clinical.  
• **KEYWORDS:** excision of pterygium; amniotic membrane transplantation; limbal stem cells

Li K. Clinical effect analysis of different surgical removal of pterygium. *Guji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(2):355-356

### 摘要

**目的:** 探讨不同手术方式切除翼状胬肉的临床效果。  
**方法:** 对 117 例 150 眼翼状胬肉分为 3 组, 分别进行单纯翼状胬肉切除、羊膜移植与自体角膜缘干细胞移植。  
**结果:** 一组与二、三组的复发率差异有显著性, 二组与三组的复发率差异无显著性。  
**结论:** 羊膜移植术和自体角膜缘干细胞移植术显著降低了翼状胬肉的复发率, 这两种治疗胬肉的手术方法较单纯翼

状胬肉切除要好, 值得推广。  
**关键词:** 切除翼状胬肉; 羊膜移植; 角膜缘干细胞  
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2012. 02. 55

李克. 不同手术方式切除翼状胬肉的临床效果分析. 国际眼科杂志 2012;12(2):355-356

### 0 引言

翼状胬肉是常见的眼表疾病, 在我国患病者众多, 估计约有 2000 万 ~ 5000 万人, 影响美观, 而且引起角膜性散光, 影响视力, 手术是治疗翼状胬肉的主要措施, 但术后复发较高, 可高达 20% ~ 70%<sup>[1]</sup>。本资料对 117 例 150 眼翼状胬肉患者分别采用单纯翼状胬肉切除、羊膜移植与自体角膜缘干细胞移植的方法进行治疗, 并做对比分析, 现报告如下。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 选取我科 2010-01/12 翼状胬肉患者 117 例 150 眼, 共分 3 组, 第 1 组 42 例 54 眼, 双眼者 12 例, 单眼者 30 例, 年龄 30 ~ 70 岁; 第 2 组 37 例 53 眼, 双眼者 16 例, 单眼者 21 例, 年龄 32 ~ 68 岁; 第 3 组 38 例 43 眼, 双眼者 5 例, 单眼者 33 例, 年龄 30 ~ 66 岁, 三组患者一般资料差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

**1.2.1 单纯胬肉切除术** 10g/L 丁卡因表面麻醉, 20g/L 利多卡因局部麻醉后, 用有齿镊于胬肉头部的侧方轻提起胬肉头部组织, 保持一定张力。用小圆刀轻轻拨动或剥离即能将胬肉头部完整且安全分离。然后提起胬肉头部逆向分离胬肉组织至球结膜下, 距角膜缘 2mm 处弧形剪开球结膜, 分离翼状胬肉与球结膜、巩膜组织, 将胬肉组织完整剪除。视巩膜裸露区大小缝或不缝结膜创缘以缩小巩膜裸露区。

**1.2.2 羊膜移植术** 在一组基础上, 热灼充分止血, 根据巩膜裸露区大小, 取羊膜组织铺于巩膜表面 (覆盖角膜缘), 结膜和羊膜创缘用 10-0 尼龙线缝合且固定于巩膜浅层。

**1.2.3 自体角膜缘干细胞移植术** 在一组基础上, 在上方角膜缘取一包括角膜缘干细胞在内的结膜植片, 用 10-0 缝线将移植片缝合固定于裸露巩膜区 (必须是植片的角膜缘覆盖病变区的角膜缘, 并保证是上皮面向上, 故结膜植片的转移是拖动)。

统计学分析: 采用 SPSS 13.0 统计软件进行数据分析, 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**疗效标准:** 术后 1wk 检查结膜和角膜创面生长, 有无感染、角膜新生血管、并发症等。治愈: 转移结膜瓣成活, 无充血增生, 角膜创面上皮覆盖, 无新生血管和结膜伸入; 复发: 球结膜充血、增厚明显, 角膜创面新生血管及胬肉组织侵入。三组患者接受手术后, 二、三组的复发率明显低于一组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ , 表 1)。经  $\chi^2$  检验,

表1 患者150眼分组手术效果评估

组别	眼数	治愈	复发	复发率(%)
一组	54	36	18	33.3
二组	53	48	5	9.4
三组	43	39	4	9.3
合计	150	123	27	18.0

一组与二、三组的 $\chi^2$ 值分别为9.05和7.88( $P < 0.01$ ),一组与二、三组的复发率差异有显著性;二组与三组的 $\chi^2$ 值为0.11,二组与三组差异无显著性( $P > 0.05$ )。

### 3 讨论

翼状胬肉是一种常见的慢性结膜变性良性增殖性疾病,大多表现为睑裂区肥厚的球结膜及其球结膜下组织向角膜呈三角形侵入,因其形似昆虫翅膀,故称翼状胬肉<sup>[2]</sup>,影响视力和美观。流行病学调查显示环境因素,紫外线照射是翼状胬肉的重要诱发原因<sup>[3]</sup>,可能与风沙、烟尘、阳光、紫外线等长期刺激有关。生物制剂干扰素、局部注射抗癌药物等非手术方法治疗翼状胬肉有一定的疗效<sup>[4]</sup>。对那些患者经常从事户外工作的患者,局部注射抗癌药物虽然有使胬肉组织萎缩的效果,但有可能出现比较难处理的并发症。所以手术依然是治疗翼状胬肉的主要方式,但是单纯翼状胬肉切除术,根据国内、外研究文献报道,未切除干净的结膜下增生血管纤维组织是手术后复发的关键因素,常常切除翼状胬肉不彻底,残留病变组织慢性炎症刺激,反复充血不退。手术本身不但造成角膜上皮缺损,相应创面的角膜缘浅层组织亦受到破坏,失去了正常的生理屏障作用,使结膜上皮细胞增生过快,角膜上皮结膜化,角膜上形成新生血管导致翼状胬肉复发。为了防治翼状胬肉手术后复发,眼科临床工作者研究了各种各样的方法,较多采用的方法有羊膜移植、角膜干细胞移植、自体结膜移植、各种抗代谢、抗炎等药物的应用等。翼状胬肉是由萎缩的结膜上皮构成的头部与高度血管化的弹性变性结缔组织构成的体部共同组成,有慢性炎性细胞浸润和丰富的血管床<sup>[5]</sup>。羊膜是人体中最厚的基底膜,它具有一层基底膜及无血管的基质,含有高浓度的碱性成纤维细胞生长因子和干细胞生长因子,能促进上皮细胞的迁移,并能加强基底上皮细胞附着物,还能清除炎症细胞,减轻炎

症反应。羊膜具有抗纤维化、抗新生血管、抗炎作用,所以应用于翼状胬肉切除术能大大降低翼状胬肉复发率。羊膜取材方便,来源丰富,手术简便安全,不会损伤过多正常眼表组织,术后感染几率低,是治疗翼状胬肉的一种理想方法<sup>[6]</sup>。使用自体角膜缘干细胞移植,为病变区提供健康的上皮。产生出补充角膜的上皮细胞,修复角膜损伤,使角膜恢复正常透明性,有效抑制异常的球结膜组织增生,从而防止结膜上皮侵入角膜而致翼状胬肉术后复发。我们认为,在自身的结膜上取带角膜缘上皮材料时仅分离其表层,不伤及深层组织和角膜,且自体结膜组织相容性好,不会出现排斥反应。虽然采用翼状胬肉切除并角膜缘干细胞移植术和翼状胬肉切除并新鲜羊膜移植术时也存在复发。但是单纯的翼状胬肉切除术的复发率明显高于使用上述两种手术方式且复发性翼状胬肉的治疗更为棘手。但只要严格掌握手术适应证,并做好充分的术前准备并在手术中仔细认真的操作,术中动作要轻柔,术中尽量避免损伤过多角膜组织,尽量减轻对眼表上皮组织的机械性损伤,一定能进一步将翼状胬肉的复发率降低。

总之,角膜缘上皮结膜及结膜上皮的移植修复,胬肉及周围变性组织清除要彻底,使创伤面恢复正常的角结膜结构是抑制胬肉的关键。与其采用单纯的翼状胬肉切除术时会有较高复发的可能性,加重患者的痛苦,还不如采用翼状胬肉切除并角膜缘干细胞移植术和翼状胬肉切除并羊膜移植术。自体带结膜瓣的角膜缘干细胞移植术还具有术后角膜创面修复快、取材方便的优点,对治疗翼状胬肉值得临床进一步推广应用。

### 参考文献

- 1 刘祖国,王华. 努力提高我国翼状胬肉的手术水平. 中华眼科杂志 2007;43(6):865-867
- 2 李凤鸣. 中华眼科学. 第2版. 北京:人民卫生出版社 2005:1162-1163
- 3 阎启昌,刘忠鑫,邸悦,等. 三亚地区翼状胬肉发病与紫外线暴露时间相关关系研究. 中华医学杂志 2006;119(24):1308-1310
- 4 林雪松,宋晏平. 羊膜移植与结膜移植治疗翼状胬肉比较. 国际眼科杂志 2009;9(7):1367-1368
- 5 喻谦. 翼状胬肉发病机制研究进展. 眼科研究 2008;26(9):78-81
- 6 马超国,姚新旺. 羊膜移植联合干扰素治疗翼状胬肉的临床观察. 河北医药 2007;29(4):350