

硅油充填眼下方视网膜脱离的巩膜外手术治疗

李鹏,田艳明,任兵,徐正华,闫希东,
乔磊,郭宁,杨胜,白润

作者单位:(830011)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市,解放军474医院全军眼科中心

作者简介:李鹏,男,硕士,主治医师,研究方向:眼底病、眼外伤、泪道疾病。

通讯作者:田艳明,硕士,主任医师,眼科副主任,研究方向:眼外伤、眼眶疾病. tianyanming@163.com

收稿日期:2011-11-11 修回日期:2011-12-21

李鹏,田艳明,任兵,等. 硅油充填眼下方视网膜脱离的巩膜外手术治疗. 国际眼科杂志 2012;12(2):376

0 引言

玻璃体切割手术后充填硅油使很多复杂视网膜脱离得到治疗,硅油充填期间大部分患者能够获得有用视力,但仍有一定比例的患者术后再次视网膜脱离,尤其以下方视网膜脱离多见,我们对2007-06/2009-02 10例这类视网膜脱离患者行巩膜外垫压治疗,待视网膜复位后再行硅油取出,效果良好,报道如下。

1 临床资料

本组共10例10眼,男4例4眼,女6例6眼,年龄12~56(平均38)岁,7例有晶状体眼,其中3例晶状体不同程度混浊,但仍能观察到眼底,3例无晶状体眼。玻璃体切割充填硅油的原因有:裂孔性视网膜脱离3眼,陈旧性视网膜脱离(PVR)2眼,眼球壁异物2眼,眼外伤玻璃体体积血伴视网膜脱离3眼,硅油充填术后至视网膜再脱离时间1~9mo(部分患者因路途远,复诊时间晚),平均48d,硅油充填状态下最佳矫正视力,指数~0.02者6眼;0.02~0.2者4眼,三面镜检查下方网膜脱离范围3:00~9:00,其中6眼于下方或者颞上、鼻上可见裂孔,4眼可见视网膜表面膜形成,局部有牵拉。手术方法:术前散瞳,充分麻醉,下方角膜缘180度或者270度剪开(根据脱离范围及术前三面镜或者双目间接眼底镜检查情况),内、外、下直肌牵引缝线,双目间接眼底镜下冷凝定位裂孔及牵拉视网膜变性区,根据脱离高度选用硅胶轮胎或者硅胶海绵施行巩膜外垫压,术中眼压升高者于前房穿刺(无晶状体)或者扁平部穿刺放出部分硅油。术后口服醋氮酰胺,局部噻吗洛尔

降低眼压4~5d,随访3~6mo,平均125d。随访期间10眼均视网膜复位,手术至网膜下液体吸收,视网膜完全复位的时间3d~2mo,1眼因恐惧手术,拒绝手术,未取出硅油,其余9眼均顺利取出硅油,术中补充眼内激光光凝,对部分患者取油过程中施行视网膜前膜剥除或者将牵拉膜游离。术后视力:7例有晶状体眼,术后晶状体混浊不同程度加重,视力较术前下降,其中3眼取硅油3mo后行人工晶状体植入,术后视力改善。3例视力不同程度地提高,其中0.01~0.1者5眼,0.1~0.3者4眼,0.4者1眼。

2 讨论

硅油充填能使大部分复杂视网膜脱离手术复位,但仍有高达22%的患者术后视网膜脱离复发^[1],这与术后硅油充填不足,硅油上浮,下方视网膜没有获得有效顶压,大量生长因子或者炎性因子术后沉积于下方有刺激导致视网膜下或者视网膜前膜增生有关。对于硅油下视网膜脱离目前常用的手术方法有硅油置换术、玻璃体腔硅油补充术、硅油下视网膜复位术^[2,3],这些手术方式虽然能再次复位视网膜,但由于侵入眼内操作,增加了眼内感染的机会,同时也会对已经复位的视网膜再次骚扰,术后晶状体混浊、视力下降可能性增加,巩膜切口的瘢痕化也会影响再次取硅油时巩膜切口的选择。部分学者也采用巩膜外加压术^[4],但他们同时联合巩膜外放液及经扁平部补充硅油,增加了眼外眼内操作。我们对下方视网膜脱离的硅油眼采取保留上方象限的角膜缘切口,间接检眼镜下定位,采用最小量的巩膜外垫压封闭裂孔,解除牵拉,不放液,不补充硅油,临床观察证实,视网膜下液体能够逐渐吸收,网膜能够达到完全复位,该手术创伤小,对眼内的骚扰降低,保留上方复位视网膜的功能,对术后视力的影响小;同时避免了再次注硅油或者补充硅油,增加患者的医疗费用,患者容易接受,为再次取硅油选择巩膜切口留有余地。本手术方法只适用于下方局限性视网膜脱离,由于本手术是在硅油下定位,硅油的折光作用影响,需要术者熟练的间接眼底镜操作经验,术前需要详细的三面镜眼底镜检查定位。对于广泛的眼内增生,则需要行硅油置换术。

参考文献

- 1 Pederm IL, Schubett HD. Complication associated with the use of silicone oil in 150 eyes after retinovitreal surgery. *Ophthalmology* 1988; 95:870-876
- 2 梅海峰,邢怡桥,杨安怀,等. 经巩膜双通道行硅油填充眼视网膜脱离复位术的临床观察. *中国实用眼科杂志* 2004;22:191-192
- 3 黎晓新,王景昭. 玻璃体视网膜手术学. 北京:人民卫生出版社 2000;424-429
- 4 张少冲,高汝龙,吴启崇. 硅油填充术后下半象限复发性视网膜脱离的再手术探讨. *中国实用眼科杂志* 1996;14:343-345