

非超声乳化囊外摘除术治疗维吾尔族老年性白内障的临床分析

艾合买提江·阿布拉¹, 迪力夏提·卡的尔², 卡米力·努尔³

作者单位:¹(842000)中国新疆维吾尔自治区库车县人民医院眼科;²(830054)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市,新疆医科大学第一附属医院眼科;³(845350)中国新疆维吾尔自治区克孜勒苏柯尔克孜自治州人民医院眼科

作者简介:艾合买提江·阿布拉,副主任医师,研究方向:白内障、青光眼、眼表疾病。

通讯作者:迪力夏提·卡的尔,男,讲师,主治医师,研究方向:白内障、青光眼、眼底病. Delshat115@sina.com

收稿日期:2012-01-18 修回日期:2012-05-02

艾合买提江·阿布拉,迪力夏提·卡的尔,卡米力·努尔.非超声乳化囊外摘除术治疗维吾尔族老年性白内障的临床分析.国际眼科杂志 2012;12(6):1210

0 引言

老年性白内障是我国常见眼病,也是我国老年患者致盲的首要原因。在我国进入老龄化的历史阶段,随着人口的老龄化,这一问题越来越突出^[1]。随着我国经济的飞速发展,技术水平的不断进步。目前我国眼科学临床上治疗老年性白内障的手术方式多种多样。其中据我国目前情况,小切口非超声乳化囊外摘除术以安全,学习曲线短,并发症少,无晶状体眼可得到一期矫正等优点具有较强的生命力^[2]。祖国西部的少数民族区域新疆维吾尔自治区已经进入老龄化阶段,尤其是经济基础较薄弱,老龄化较明显的新疆南部地区是维吾尔族集中居住的区域,也是新疆老年性白内障(成熟期)多发区域,找出符合本地区实际的、科学的防盲治盲方法是新疆各民族眼科医务人员的责任,也是对我国防盲治盲工作的贡献。为观察小切口非超声乳化囊外摘除术治疗老年性白内障的疗效,对新疆阿图什克州医院行小切口非超声乳化囊外摘除术治疗的维吾尔族老年性白内障患者进行了回顾性分析。

1 临床资料

对新疆阿图什克州人民医院在2011-02/06进行手术治疗的128例维吾尔族老年性(成熟期)白内障患者共计128眼,排除青光眼、视网膜脱离、增殖性视网膜玻璃体疾病等疾病进行回顾性分析。患者平均年龄为64.16±7.34

岁,其中男84例,患者在年龄,晶状体核硬度,健康情况等无差别。且手术操作由同一个手术医师完成。术前均与患者及家属详细交代病情及手术风险,并签手术知情同意书。观察患者在术后视力恢复及术后并发症情况。维吾尔族老年性(成熟期)白内障128例患者中,一期植入后房型人工晶状体122例,术后1wk裸眼视力≥0.2者67例(52.3%),≥0.6者61例(47.6%),后囊膜破裂6例(4.7%),角膜水肿25例(19.5%),虹膜损伤3例(2.3%),前房反应20例(15.6%),高眼压2例(1.5%),干眼症4例(3.1%)。

2 讨论

随着我国进入老龄化社会进程的加速,老年性白内障发病率处于明显上升阶段^[3],特别是经济欠发达的新疆维吾尔自治区南部地区人口老龄化较明显,这种现实问题必然会增加老年性白内障的发病率。患有老年性白内障的患者不仅视力受到明显影响,同时老年患者的身体状况也受很大影响,给生活,生产,社会,家庭带来较重的负担。老年性白内障是我国和全球老年患者首要致盲眼病^[4]。目前在我国积存的白内障盲人高达300万人,急需进行治疗^[5]。目前国际公认的老年性白内障有效的方法是手术摘除混浊的晶状体,植入人工晶状体。通过本次观察发现,小切口非超声乳化囊外摘除术在很多方面均具有优势。例如具有切口小,手术时间短,视力恢复效果好,安全,学习曲线短,并发症少,无晶状体眼可得到一期矫正等优点。结合新疆维吾尔自治区防盲治盲工作的实际特点,困难及任务,小切口非超声乳化囊外摘除术在手术医师的培养,手术器械的配备,该技术在基层医疗机构的广泛推广,手术费用等方面在本地区还是有一定的优越性。它的优点是符合目前本地区防盲治盲工作的具体要求。应成为治疗新疆阿图什地区维吾尔族老年性白内障的主流和主导方法,可以为广大新疆少数民族老年性白内障患者带来光明。

参考文献

- 1 邓万清. 超声乳化白内障摘除术与小切口非超声乳化白内障摘除术的临床疗效观察. 医学临床研究 2008;5:933-934
- 2 何守志. 白内障手术现状及展望. 现代临床医学妇产及五官科进展眼科分册. 北京:北京科学技术文献出版社 2006:10
- 3 刘春玲,侯川,刘谊,等. 成都城乡老年性白内障的流行病学调查. 华西医科大学报 2002;33(2):256-258
- 4 关大权. 小切口白内障摘除术在基层医院中的应用. 海南医学 2010;2:96-97
- 5 于志强,郝晓军(译). Aravind手法小切口白内障手术. 上海:上海百家出版社 2005:4