

翼状胬肉术后巩膜融解 14 例临床分析

张碧华, 杨晓英

作者单位:(617000)中国四川省攀枝花市,攀枝花学院附属医院眼科
作者简介:张碧华,副主任医师,研究方向:眼表及泪道疾病。
通讯作者:张碧华.376479935@qq.com
收稿日期:2010-08-04 修回日期:2010-09-06

Clinical analysis of 14 cases scleral melt after pterygium surgery

Bi-Hua Zhang, Xiao-Ying Yang

Department of Ophthalmology, the Affiliated Hospital of Sichuan Panzhihua University, Panzhihua 617000, Sichuan Province, China
Correspondence to: Bi-Hua Zhang. Department of Ophthalmology, the Affiliated Hospital of Sichuan Panzhihua University, Panzhihua 617000, Sichuan Province, China. 376479935@qq.com
Received:2010-08-04 Accepted:2010-09-06

Abstract

• **AIM:** To investigate the causes, treatment and prevention of scleral melt after pterygium excision.
• **METHODS:** Totally 14 patients underwent pterygium excision alone, of which 11 cases use of MMC intraoperatively. The hormone eye drops wasn't applied according to the condition of scleral melt. Non-hormonal antibiotic eye drops, bFGF eye drops combined with calf blood protein eye gel, subconjunctival injection of tobramycin + VitC and pressure dressing were applied. All the results were reviewed and analyzed.
• **RESULTS:** All patients were treated with drug, and the sclera kept the smooth surface.
• **CONCLUSION:** Scleral melt after pterygium surgery is correlated with surgical methods, surgical techniques, intraoperative and postoperative medication and patient physical factors. Scleral melt after inappropriate handling or excision should be understood.
• **KEYWORDS:** pterygium; surgery; scleral melt

Zhang BH, Yang XY. Clinical analysis of 14 cases scleral melt after pterygium surgery. *Int J Ophthalmol(Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(10):2026-2027

摘要

目的:探讨翼状胬肉术后巩膜融解发生的原因、处理方法及预防。

方法:选取 14 例均行胬肉单纯切除,11 例在术中使用了 MMC,术后发现巩膜融解后停用激素类眼液,改用非激素类抗生素滴眼液,球结膜下注射妥布霉素 + VitC,贝复舒滴眼液、小牛血去蛋白眼用凝胶点眼后加压包封患眼,巩膜融解稳定后,上述眼液开放点眼,直至完全修复,对结果进

行了回顾性的分析。

结果:所有患者均药物保守治愈,巩膜外观平整。

结论:翼状胬肉术后巩膜融解的发生与手术方式、手术技巧、术中术后用药及患者体质等多种因素有关,要充分认识到翼状胬肉术中、术后处理不当引起巩膜融解的可能性。

关键词:翼状胬肉;术后;巩膜融解

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.010.066

张碧华,杨晓英.翼状胬肉术后巩膜融解 14 例临床分析.国际眼科杂志 2010;10(10):2026-2027

0 引言

回顾分析我院 2005-03/2010-03 翼状胬肉手术患者 1342 例,其中 14 例 17 眼出现术后巩膜融解,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 翼状胬肉术后巩膜融解 14 例 17 眼,男 9 例 11 眼,女 5 例 6 眼,年龄 56~74(平均 59.3)岁,右眼 8 例,左眼 5 例,双眼 2 例。

1.2 方法 所有患者均行胬肉单纯切除,其中 11 例均在术中一次性使用 MMC(0.2mg/mL)棉片贴敷于裸露巩膜创面及结膜下 3min 后,9g/L NaCl 注射液 60mL 冲洗创面,3 例未用 MMC,胬肉切除后,球结膜直接对位缝合或暴露巩膜约 2~2.5mm,,术后常规滴用复方新霉素滴或复方妥布霉素眼液、非甾体类眼液、角膜上皮生长因子眼液交替点眼,4 次/d,术后 7 d 拆线。病程发展:首先表现为暴露处巩膜上皮生长不良,在 5~7d 出现巩膜暴露区病损部位苍白、无血管、甚至凹陷,巩膜纤维可见,最严重者可透见色素膜,病损面积多在 0.5~1.5mm 直径。治疗措施:发现巩膜融解时停用激素类眼液,改用其他非激素类抗生素滴眼液,球结膜下注射妥布霉素 + VitC,加用贝复舒眼液、小牛血去蛋白眼用凝胶点眼后加压包封患眼,待巩膜融解稳定后,上述眼液开放点眼,直至完全修复。

2 结果

巩膜融解缺损区内缘距角膜缘 1~3mm。8 例患者无自觉症状,6 例分别于术后 1~2wk 出现不同程度疼痛、畏光、流泪,术区及周围巩膜无炎症表现。9 例患者角膜轻度水肿,荧光素染色阴性,4 例荧光素染色少量点状着色,1 例患者双眼巩膜先后出现融解,约 2wk 后出现双眼角膜中央上皮缺损。所有患者经上述方法治疗 2~3wk,逐渐有新生的巩膜纤维组织长入巩膜缺损区,周围球结膜上皮沿裸露巩膜面爬行,巩膜浅层出现血管。治疗约 4wk,纤维组织填满巩膜缺损区,巩膜外观平整。

3 讨论

巩膜融解是巩膜细胞及细胞外基质融解破坏的过程,是一种少见但严重的手术并发症,白内障术后、斜视术后、视网膜脱离复位术后、翼状胬肉切除及术中应用丝裂霉素 C、β- 放射线、翼状胬肉切除及巩膜裸露术后出现巩膜融解坏死已相继有文献报道^[1]。其原因为:(1)局部缺

血。术中巩膜面过度烧灼或电凝止血,使术区巩膜缺血,发生无菌性巩膜坏死。有时即使烧灼或电凝未过度,但由于患者的敏感性不同,也会造成巩膜组织局部缺血而导致无菌性巩膜坏死。同时手术可导致巩膜表层血管剥脱,使巩膜表层脉管系统功能失调。(2)自体免疫反应或超敏反应。手术、缝线异物等可改变宿主抗原,激发自身免疫反应,导致细胞的损伤而引起巩膜融解。(3)手术方法的差异。翼状胬肉切除手术时对组织破坏较大,术后裸露区过大,眼表不能及时重建,失去屏障作用^[2]。观察我院所有巩膜融解的患者,均为单纯胬肉切除患者,行胬肉切除加角膜缘干细胞或羊膜移植患者,均未出现巩膜融解。(4)MMC的应用。MMC是一种抗肿瘤物质,可以选择性抑制DNA、细胞RNA和蛋白质合成,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,从而降低胬肉术后复发率。但MMC同时可使正常细胞坏死和凋亡,组织内活性细胞减少,直接影响组织的修复,导致角巩膜溶解坏死甚至穿孔。Rubinfeld等报告术中应用MMC后出现严重的并发症,包括继发性青光眼、角膜水肿、角膜穿孔、瞳孔移位、虹膜睫状体炎、白内障等^[3]。Yamanouchi等报道,应用MMC引起巩膜溃疡甚至可发生在治疗后3a或3a以后。MMC对组织细胞的毒性与用药浓度接触时间有关。较常用的方法为0.2g/L,3min或5min,或0.4g/L,3min。有研究认为浓度0.2g/L,使用5min最合适^[4]。(5)术中巩膜创面过度的搔刮也可造成巩膜的创伤,为巩膜坏死提供了条件。(6)非甾体类

消炎眼液可抑制成纤维细胞的生长,使原有创伤的巩膜伤口不能愈合,也是造成巩膜坏死融解的原因之一。(7)局部感染可引起组织的融解坏死。减少巩膜融解的发生关键在于:要充分认识翼状胬肉术中、术后处理不当引起巩膜融解的可能性。术中避免过度搔刮巩膜创面,尤其是颈部,以免过多损害角膜缘干细胞。术中烧灼止血应适度,不过分破坏巩膜表面及浅层血管;注意MMC的应用:尽可能用最低浓度、最短的时间,这样既可以发挥MMC对术后残留的成纤维细胞活化的抑制作用,又可以避免可能造成的角膜上皮基底细胞和角膜缘干细胞变性,进而引起严重的并发症的发生,老年患者浓度宜低,应用时间应缩短。手术中及时大量9g/L NaCl溶液冲洗创面。术后,合理应用激素类眼液及甾体消炎药,可减少该并发症的发生。巩膜融解尚未穿孔时,可行药物治疗,治疗的原则是预防感染、促进修复、避免并发症发生,药物治疗效果不佳可手术修补巩膜融解处,如结膜遮盖、羊膜移植、异体巩膜修补等。

参考文献

- 1 李斌,刘德中,李华秀.翼状胬肉切除角膜缘重建术后无菌性巩膜融解.中国实用眼科杂志 2005;23(6):630-632
- 2 杨卫华,童峰峰,郑松泉,等.翼状胬肉术后巩膜融解分析.眼科研究 2008;26(12):896
- 3 马翔.翼状胬肉术后角巩膜溶解6眼.国际眼科杂志 2009;9(10):1860
- 4 韩元萍.手术切除联合低浓度丝裂霉素C治疗翼状胬肉.中国当代医药 2009;16(25):56-59