

# 旋转结膜瓣治疗翼状胬肉的远期疗效

陈素英, 刘刚, 李玉丽, 杨柳青, 刘现忠

作者单位: (450052) 中国河南省郑州市, 河南省直第三人民医院眼科

作者简介: 陈素英, 学士, 主治医师, 研究方向: 斜视和眼部整形。

通讯作者: 陈素英. 285666524@qq.com

收稿日期: 2012-04-20 修回日期: 2012-07-30

## Long-term efficacy of rotation conjunctival flap for pterygium

Su-Ying Chen, Gang Liu, Yu-Li Li, Liu-Qing Yang, Xian-Zhong Liu

Department of Ophthalmology, the Third People's Hospital of Henan Province, Zhengzhou 450052, China

**Correspondence to:** Su-Ying Chen, Department of Ophthalmology, the Third People's Hospital of Henan Province, Zhengzhou 450052, China. 285666524@qq.com

Received: 2012-04-20 Accepted: 2012-07-30

### Abstract

• **AIM:** To evaluate the long-term efficacy in eyes that had been treated with rotation conjunctival flap for pterygium by the postoperative follow-up, and to explore the incidence and causes of recurrence.

• **METHODS:** Totally 66 cases (71 eyes) of pterygium which had been operated by this way were followed up for an average of 3.85 years, observed the situation of out of shape filling with the cornea and conjunctival blood vessels of the eyes after surgery, the congestion situation in the location of the canthus wrinkles fold as well as eye movements to determine the effect of surgery.

• **RESULTS:** During the follow-up of 14 months to 9 years, 58 eyes were cured, 12 eyes were basically cured, 1 eye recurred, surgical recurrence rate was 1.4%.

• **CONCLUSION:** Rotation conjunctival flap can effectively prevent the recurrence of pterygium, which is an ideal method and can be widely used in clinic.

• **KEYWORDS:** rotation conjunctival flap; pterygium; long-term effect

**Citation:** Chen SY, Liu G, Li YL, et al. Long-term efficacy of rotation conjunctival flap for pterygium. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(9):1779-1780

### 摘要

**目的:** 探讨旋转性结膜瓣治疗翼状胬肉手术的远期效果。

**方法:** 通过随访 66 例 71 眼经旋转性结膜瓣治疗的翼状胬肉患者, 平均随访时间 3.85a, 观察手术眼的结膜血管充血及血管纤维膜增生情况以判断手术效果。

**结果:** 在 71 眼的术后随访中, 痊愈 58 眼, 基本痊愈 12 眼, 复发 1 眼, 复发率 1.4%。

**结论:** 旋转结膜瓣能有效地防止翼状胬肉的术后复发, 是一种理想的治疗方法, 可广泛应用于临床。

**关键词:** 旋转结膜瓣; 翼状胬肉; 远期疗效

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.09.58

**引用:** 陈素英, 刘刚, 李玉丽, 等. 旋转结膜瓣治疗翼状胬肉的远期疗效. *国际眼科杂志* 2012;12(9):1779-1780

### 0 引言

翼状胬肉是一种很常见的眼科疾病, 多见于户外劳动者, 系外界刺激如风尘、日光、烟雾等<sup>[1]</sup>作用于睑裂部球结膜与角膜, 使得结膜下的胶原纤维变性, 结缔组织增生, 侵犯角膜, 甚至可覆盖瞳孔而形成, 严重影响视力<sup>[2]</sup>。目前翼状胬肉的治疗以手术为主, 但也以术后高复发率而著名。现国内报道主要手术方法为单纯切除术<sup>[3]</sup>、羊膜移植术<sup>[4]</sup>和手术切除联合羊膜移植术<sup>[5]</sup>等。近年来, 随着显微技术的飞速发展, 翼状胬肉的手术方法得到多方改进, 但仍有不同程度的复发。我院采用旋转结膜瓣的方法来治疗翼状胬肉, 取得了良好的治疗效果, 通过进行 1~9a 的术后随访, 发现该方法可以有效地降低术后复发率, 手术效果令人满意, 报告如下。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 共随访翼状胬肉患者 66 例 71 眼, 其中双眼 5 例 10 眼, 复发性翼状胬肉 13 眼。住院手术 20 例 22 眼, 门诊手术 46 例 49 眼。年龄 42~83 (平均 62.9) 岁, 男 26 例 26 眼, 女 40 例 45 眼。术后随访时间为 1~9 (平均 3.85)a, 其中术后 1~5a 44 例 46 眼, 5a 以上 22 例 25 眼。

### 1.2 方法

**1.2.1 翼状胬肉切除** 手术在表面麻醉加结膜下浸润麻醉以及双目手术显微镜下进行。首先沿角膜缘剪开翼状胬肉颈部球结膜, 向内侧分离至内眦皱壁。然后在胬肉头部切开角膜上, 仔细分离尽量保护好前弹力层。最后一并切除胬肉以及增生的结膜下组织至泪阜。

**1.2.2 结膜瓣制作** 在上方球结膜切开处沿角膜缘剪开球结膜 5~6mm, 分离后 60° 转向穹隆部剪开球结膜 6~7mm, 形成一个以穹隆为基底的约 5mm×7mm 的结膜瓣。按照同样的方法制作下方结膜瓣 (图 1)。

**1.2.3 结膜瓣固定** 首先将游离结膜瓣根部的上方即剪开处顶端的结膜牵拉至角膜缘固定 (减张固定)。之后将结膜瓣旋转 90°, 把上、下方转位后的结膜展平端对合, 缝 3 针将其固定于巩膜表面。尽量剪除多余的变性结膜, 将结膜瓣内侧与内眦皱壁处的结膜连续缝合 (图 2)。术毕, 涂典必殊眼膏, 加压包扎。隔日换药, 7~10d 拆线。

**1.2.4 观察指标** 本组患者年龄跨度较大, 影响视力因素较多, 未做视力统计, 仅对术眼的结膜血管充血及血管纤

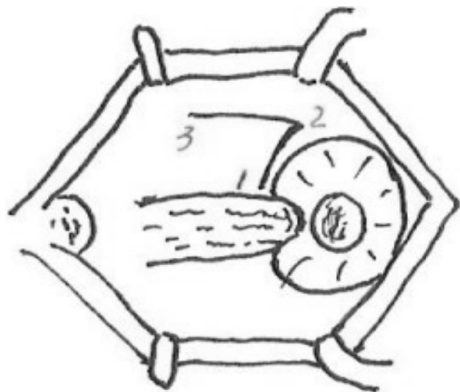


图1 结膜瓣制作示意图。

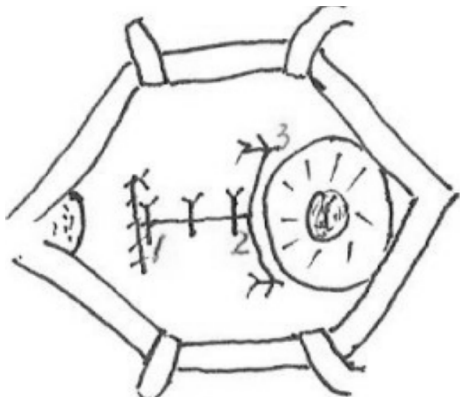


图2 结膜瓣固定示意图。

维膜增生情况进行观察以判断手术效果。

## 2 结果

首先我们将旋转结膜瓣治疗翼状胬肉的治愈标准分为三类,即痊愈、基本治愈和复发。痊愈为结膜不充血,没有血管纤维膜增生;基本治愈为结膜不充血,增生的血管纤维膜不超出结膜瓣;复发为增生的血管纤维膜超过角膜缘。按此标准,在此次术后随访的71眼翼状胬肉中,痊愈58眼(81.7%),基本治愈12眼(16.9%),复发1眼(1.4%)。其中基本治愈病例均为早期手术病例,病变球结膜切除较为保守所致。术后所有病例眼球都能够活动自如。

## 3 讨论

翼状胬肉是眼科常见及多发病,目前治疗以手术为主,术后高复发率是非常棘手的问题。据国内目前报道,单纯切除术复发率高达50%~89%<sup>[3]</sup>,羊膜移植术复发率3.8%~10.9%<sup>[3,4]</sup>,自体角膜缘干细胞移植联合丝裂霉素C治疗翼状胬肉复发率4.1%<sup>[4]</sup>,准分子激光联合羊膜与自体角膜缘移植术复发率为7.69%<sup>[6]</sup>。而旋转结膜瓣治疗翼状胬肉的术后复发率仅为1.4%,说明该手术方法可以很有效地防止术后复发。翼状胬肉的病因虽有多种学说<sup>[7]</sup>,但无论是变性、免疫、炎症,都是破坏了结膜组

织的正常生理环境,使胬肉得以发生和复发。完全清除病变的结膜组织是治疗翼状胬肉以及防止其术后复发的关键。现有的一些结膜后退、头部转位、清除角膜小丝、广泛切除结膜下组织等手术方法在一定程度上会使翼状胬肉复发,正是由于没有彻底清除引起翼状胬肉发生和复发的变性结膜所致。而旋转结膜瓣能保证最大范围地切除变性的结膜组织且减轻手术创伤,使翼状胬肉失去了复发的原动力和病理基础,而且还可以使局部的血管平行于角膜缘,改变了血流动力学方向,在一定程度上防止了翼状胬肉复发。另外,做好围手术期的治疗,适当用皮质类固醇类眼药水,减轻结膜水肿,对二次手术、胬肉较大损伤明显者尤其必要。与自体游离结膜移植术<sup>[8]</sup>、滑行角膜结膜瓣<sup>[9]</sup>、羊膜移植术<sup>[3,4]</sup>相比,旋转结膜瓣能更有效地利用局部有限的球结膜,使结膜瓣宽度达5~6mm(角膜内缘到内穹隆为7mm),能较大范围替代病变结膜,有效地阻止增生的结膜向角膜生长,并促使了角膜缘生理功能的恢复。由于抗代谢药物在抑制翼状胬肉生长的同时,也抑制了角膜的修复,因此本组病例均未使用抗代谢药物,角膜创面在2~3d内恢复。本次随访中唯一复发病例系旋转结膜瓣较窄,病变结膜切除不彻底,胬肉呈桥状跨越结膜瓣侵及角膜所致。这也从反面证实了较宽的结膜瓣能起到堤坝作用,阻止翼状胬肉复发。

结膜变性炎症是翼状胬肉发生和复发的根本原因,而旋转结膜瓣通过尽量切除变性结膜以健康的旋转结膜瓣取而代之,可阻止增生的结膜向角膜生长,能有效地防止翼状胬肉的术后复发,是一种理想的治疗方法。该手术方法早期手术损伤小,恢复快,故应排除传统的病情严重再手术的观念,应尽早手术。总之,旋转结膜瓣治疗翼状胬肉操作简单,创伤小,经过长期术后随访证明术后复发率极低,明显优于其他手术方法,值得推广。

## 参考文献

- 1 岳建军,伍岚,张建军. 广东省大亚湾地区翼状胬肉患病率的流行病学调查. 中国实用医药 2012;7(11):251
- 2 李景翠,张雪菲. 翼状胬肉发病机制及治疗研究新进展. 眼科新进展 2011;31(6):590-593
- 3 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
- 4 赵学军. 羊膜移植联合丝裂霉素C治疗复发性翼状胬肉. 国际眼科杂志 2012;12(1):159-160
- 5 崔文会,周海生. 翼状胬肉切除联合角膜缘干细胞移植68例分析. 中国误诊学杂志 2012;12(4):921
- 6 陈长华,徐君,丁明. 胬肉转移联合准分子激光治疗性角膜切削术治疗复发性翼状胬肉. 中国临床研究 2011;24(11):1020-1021
- 7 胡惠军,潘勇权,彭敏文,等. 162例翼状胬肉切除术后角膜缘重建患者病理分析. 中国医药导报 2011;8(22):64-65,68
- 8 李金涛,王彬,王继岩. 自体带蒂角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉. 国际眼科杂志 2012;12(4):782-783
- 9 秦智勇,陆章敏,梁志坚. 带角膜缘干细胞结膜瓣滑行术治疗翼状胬肉疗效观察. 基层医学论坛 2010;14(11):984-985