

参考文献

- 1 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社 1996:2201-2202
- 2 Coleman DJ. Evaluation of ciliary body detachment in hypotony. *Retina* 1995;15:312-318
- 3 刘家崎,李凤鸣. 实用眼科学. 北京:人民卫生出版社 1999:177

- 4 高笙,赵霞,徐海波. 睫状体脱离复位术巩膜瓣缝合方法对术后视力的影响. 国际眼科杂志 2004;4(2):360-361
- 5 Kato T, Hayasaka S, Nagaki Y, et al. Management of traumatic cyclodialysis cleft associated with ocular hypotony. *Ophthalmic Surg Lasers* 1999;30:469-472

· 临床报告 ·

虹膜嵌顿法治疗外伤性虹膜根部离断

颜世龙¹, 田 洁², 冯春霞³

作者单位:¹(430064)中国湖北省武汉市,武汉爱尔眼科医院;
²(250000)中国山东省济南市眼科医院;³(250010)中国山东省济南市市中区人民医院急诊科

作者简介:颜世龙,男,毕业于中山大学中山眼科中心,硕士,主治医师,研究方向:眼外伤、玻璃体视网膜疾病。

通讯作者:颜世龙. shilongy828@163.com

收稿日期:2012-07-30 修回日期:2012-10-12

Iris incarceration for traumatic iridodialysis

Shi-Long Yan¹, Jie Tian², Chun-Xia Feng³

¹Wuhan Aier Eye Hospital, Wuhan 430064, Hubei Province, China;²Jinan Eye Hospital, Jinan 250000, Shandong Province, China;³Department of Emergency, People's Hospital of Jinan Central District, Jinan 250010, Shandong Province, China

Correspondence to: Shi-Long Yan. Wuhan Aier Eye Hospital, Wuhan 430064, Hubei Province, China. shilongy828@163.com

Received:2012-07-30 Accepted:2012-10-12

Abstract

• AIM: To evaluate the effect of iris incarceration for traumatic iridodialysis.

• METHODS: Iris incarceration for traumatic iridodialysis was performed in 56 cases (56 eyes) and the clinical effects were analyzed.

• RESULTS: Iridodialysis was recovered to normal in 56 eyes postoperatively. There was no recurred iridodialysis, anterior synechia and sympathetic ophthalmia postoperatively.

• CONCLUSION: Iris incarceration is an effective technique for traumatic iridodialysis.

• KEYWORDS: iridodialysis; trauma; incarceration; sympathetic ophthalmia

Citation: Yan SL, Tian J, Feng CX. Iris incarceration for traumatic iridodialysis. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(11):2210-2211

摘要

目的:评价虹膜嵌顿法治疗外伤性虹膜根部离断的临床效果。

方法:外伤性虹膜根部离断 56 例 56 眼采用虹膜嵌顿法修复离断的虹膜根部,分析临床资料并评价其疗效。

结果:虹膜根部离断 56 眼均一次修复成功,术后复诊未见虹膜根部再次脱落,未见虹膜前粘连及交感性眼炎。

结论:虹膜嵌顿法是治疗外伤性虹膜根部离断的有效方法。

关键词:虹膜根部离断;外伤;嵌顿;交感性眼炎

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.11.54

引用:颜世龙,田洁,冯春霞.虹膜嵌顿法治疗外伤性虹膜根部离断.国际眼科杂志 2012;12(11):2210-2211

0 引言

外伤性虹膜根部离断(iridodialysis)是眼球挫伤使虹膜与睫状体分离。虹膜根部离断可导致瞳孔变形、移位甚至双瞳,部分患者出现明显畏光、单眼复视。临床上治疗虹膜根部离断采用缝合复位术,我们通过免缝合的虹膜嵌顿法复位离断的虹膜根部,取得良好的临床效果,现将结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 2008-01/2012-04 眼球挫伤导致虹膜根部离断患者 56 例 56 眼。男 48 例,女 8 例。年龄 8~65 岁。致伤原因主要有:木块、鞭炮、车祸、拳击、羽毛球、石块、塑料瓶等。眼部检查可见虹膜根部离断部位和范围不一,离断范围均超过 1 个钟点以上,出于恢复解剖形态及改善视功能需要而行虹膜根部离断修补。需要处理眼外伤合并的其它病变或并发症可同时或分期手术处理。

1.2 方法

1.2.1 手术方法 患者 56 眼均采用虹膜嵌顿法。麻醉方式为球后浸润麻醉,麻药选择依据合并的其它手术方式而相应调整。球结膜无需剪开,根据虹膜根部离断范围确定相应的虹膜根部固定位点,角巩缘后约 2mm 处 20G 穿刺刀斜行穿刺,出口在相应虹膜根部处,有晶状体时注意避免损伤。然后眼内镊通过穿刺口进入前房,抓取虹膜根部并塞入巩膜通道内,透过球结膜可以看到深褐色的虹膜根部组织,随后轻轻挤压使虹膜根部轻微回退至通道内,而不暴露于巩膜外。其它位点依次操作,直至瞳孔恢复相对正常形态。合并其它眼外伤并发症如渗出膜吸除、切除进入前房的玻璃体、摘除白内障或切割玻璃体则正常处理。术后结膜下注射地塞米松 2.5mg 和或妥布霉素 2 万 U。

1.2.2 术后处理及随访 术后全身用药无特殊,主要局部应用抗生素、皮质类固醇滴眼液,为观察眼底可以常规散瞳。术后随访1~5mo,观察有无视力改善、离断的虹膜根部有无再脱落,是否出现前房积血、有无虹膜前粘连及交感性眼炎。

2 结果

2.1 视力 术前视力指数~0.5,术后视力0.08~0.6。眼外伤病例多为眼部复合伤,除伤及虹膜外,往往伴有晶状体、玻璃体、视网膜、视神经等损伤,影响视力的因素是多方面的,故此手术对术后视力评价的价值难以参考,所以我们仅评估术后虹膜根部有无脱落。少数患者由于术后纠正了双瞳孔,消除了单眼复视、畏光、流泪、散光等现象,视力有不同程度的提高。

2.2 虹膜根部复位情况 患者56眼一次手术后虹膜根部均成功复位,外观上瞳孔相对圆整,未见任何一处固定点位置虹膜根部再次脱落,相应位置巩膜及结膜均未见虹膜色素组织外露。

2.3 术中术后并发症 术中仅见2眼少量虹膜根部出血,术后均未见前房积血或血性房水混浊,无医源性晶状体损伤。未发现虹膜前粘连及交感性眼炎。

3 讨论

外伤性虹膜根部离断发病机制^[1,2]为挫伤导致眼球前后径挤压,眼球赤道部周围扩张,虹膜括约肌反射性收缩使虹膜根部牵引紧张;而挫伤产生的压力可使房水后推,将虹膜压向晶状体,并推动晶状体、玻璃体向后移动及产生反冲作用冲击虹膜后面;又可使房水向周围推进,直接冲击虹膜根部,从解剖学上看,虹膜根部很薄,因此在上述因素作用下易使虹膜根部从睫状体上离断。虹膜根部离断手术指征没有统一标准,因人而异,主要取决于离断范围和患者主观症状,随着显微手术不断进步,出于视功能改善和恢复正常解剖结构的需要完全可以使临床医生处理任何形式的虹膜根部离断。

修复虹膜根部离断基本采用虹膜根部缝合法^[3],切开前房,在缝合切口前后唇同时缝合虹膜根部。本组研究病例采用免缝合的虹膜嵌顿法同样达到理想的临床效

果,基本原理是将虹膜根部夹于巩膜通道内口,利用巩膜组织嵌顿力量及炎症原因产生的纤维素、结缔组织使虹膜根部与相邻组织粘连,达到永久固定目的。从术后随访来看,无1例患者出现虹膜根部脱落及虹膜前粘连。而且手术操作简单,无需缝合任何组织,明显缩短了手术时间。

早期青光眼手术行虹膜嵌顿术后出现交感性眼炎(sympathetic ophthalmia),主要问题在于这种手术使虹膜嵌顿于结膜下。现在普遍认为交感性眼炎主要是免疫机制^[4],尤其是眼组织抗原的发现以及相应诱发葡萄膜炎动物模型的建立,多数学者已接受了本病为自身免疫学说或病毒-自身免疫学说。临床上也证明在伤口有组织嵌顿者易发生交感性眼炎,这是由于眼组织抗原接触到结膜淋巴细胞,如果再接触到细菌/病毒或其他感染源,就有可能起到一种佐剂作用,增强免疫性而产生免疫炎症反应。这也从理论上解释了为何这类早期青光眼手术为何会容易诱发交感性眼炎。我们修复虹膜根部离断采用的虹膜嵌顿法完全将虹膜根部嵌于巩膜内口,利用巩膜组织的收缩力及炎性粘连不仅起到了很好的固定作用,也避免虹膜组织外露于结膜下,消除了眼内抗原递呈,通过随访也未见患者出现交感性眼炎,说明虹膜嵌顿法是比较安全的手术方法。

本组患者研究表明,免缝合的虹膜嵌顿法修复外伤性虹膜根部离断具有以下优势:(1)手术简单,操作方便。(2)明显缩短手术时间。(3)安全可靠,效果肯定。

参考文献

- 1 Aslam SA, Wong SC, Ficker LA, et al. Implantation of the black diaphragm intraocular lens in congenital and traumatic aniridia. *Ophthalmology* 2008; 115(10):1705-1712
- 2 Philips PM, Shamie N, Chen ES, et al. Transscleral sulcus fixation of a small-diameter iris-diaphragm intraocular lens in combined penetrating keratoplasty and cataract extraction for correction of traumatic cataract, aniridia, and corneal scarring. *J Cataract Refract Surg* 2008; 34(12):2170-2173
- 3 李绍珍. 眼科手术学. 第2版. 北京:人民卫生出版社 2002:826-827
- 4 葛坚. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2005:420-422