

穿透性角膜移植术 128 例临床分析

蒋云海 胡竹林 刘海

【摘要】 目的 评价穿透性角膜移植术治疗角膜疾病的疗效。方法 对 128 例(128 眼)角膜混浊病人行穿透性角膜移植术, 于术后 1 月、3 月、6 月、12 月、24 月观察角膜的透明情况以及并发症。结果 穿透性角膜移植术后 1 月 128 眼中 82 眼透明(64.1%), 术后 6 月 90 眼中 69 眼透明(76.7%), 术后 12 月 84 眼中 53 眼透明(63.1%), 术后 24 月 43 眼中 27 眼透明(62.8%)。以此同时, 患者的视力均有不同程度的增加, 术后 1 月角膜透明 82 眼中有 67 眼矫正视力大于 0.1(82%)最好达 0.5, 术后 3 月 63 眼中有 59 眼矫正视力大于 0.1(94%)同, 术后 6 月 69 眼中有 66 眼矫正视力大于 0.1(96%)。结论 穿透性角膜移植术是治疗因角膜病致盲患者的重要手段, 排斥反应是术后主要并发症, 三联手术安全有效。

【关键词】 穿透性角膜移植术; 排斥反应; 三联手术

A clinical analysis on 128 cases of penetrating keratoplasty. Yunhai Jiang, Zhulin Hu, Hai Liu. Ophthalmic Center, the Red Cross Hospital of Yunnan Kunming 650021, China.

【Abstract】 Objective To evaluate the therapeutic effect of PKP on corneal disease. Methods PKP was done on 128 patients with corneal disease and then followed up on months 1, 3, 6, 12 and 24. Clarity of cornea and complications were recorded. Results Grfts were transparent in 82 of 128 eyes month 1(64.1%), in 69 of 90 eyes on months 6(76.7%), in 53 of 84 eyes on months 12(63.1%), in 27 of 43 eyes on months 24(62.8%), after PKP. At the same time. Corrected vision were improved on different degrees. Vision of patients with transparent grafts were more than 0.1 in 67 of 82 patients(82%) on month 1, in 59 of 63 patients(94%) on months 3, in 66 of 69 patients(96%) on months 6. Conclusions PKP is an important method to therapy the corneal disease. Rejection was the major complication. PKP combined with extra capsular cataract extraction and IOL implantation is effective and safe.

【Key words】 Penetrating keratoplasty; Rejection; PKP Combined with ECCE+IOL

角膜疾病是眼部常见病, 据统计约 10—20% 的盲人是由角膜病引起的^[1], 随着眼科手术技术的提高和眼科仪器的改良以及眼科免疫学, 药理和角膜材料保存技术的发展与完善, 穿透性角膜移植(PKP)已成为迄今为止人类在组织器官移植方面最成功的手术^[2], 我院自 2001 年 3 月至 2004 年 12 月对 128 例(128 眼)角膜病患者行穿透性角膜移植术, 其中 43 例联合白内障摘除, 28 例人工晶体植入, 现报告如下:

材料和方法

1. 一般资料: 2001 年 3 月至 2004 年 12 月以来我眼科中心收治的因角膜病致视力障碍低于 0.05 的

患者 128 例 128 眼, 其中男性 76 例, 女性 52 例, 年龄 18 岁 56 岁, 平均 38 岁, 其中单纯性角膜白斑 51 例, 粘连性角膜白斑 12 例, 圆锥角膜 13 例, 角结膜烧伤 11 例, 角膜内皮功能失代偿 21 例, 真菌性角膜溃疡 20 例。

2. 角膜移植材料: 供眼材料均采用死后 1 小时内摘除的眼球, 4℃ 的低温湿房保存, 供体均为青壮年。

3. 手术方法: (1) PKP 128 例角膜移植的受植孔直径 7.00mm—7.5mm 之间, 供体植片直径比受体直径大 0.25mm, 术前缩瞳, 术中玻璃酸钠以及 Viscoat 填充前房, 10—0 尼龙线间断缝合角膜植片。(2) PKP 联合白内障摘除 43 例, 环钻于受眼角膜中央做植孔, 直视下截囊、娩核、抽吸皮质, 其中 28 例植入后房型人工晶体, 卡米可林缩瞳, 再将已钻切的供眼植片间断缝于植床。(3) 术后常规局部用药和全身用药, 手术 1W 规用 1% 环孢霉素 A 滴眼

作者单位: 650021 昆明, 云南省红十字会医院眼科中心
通讯作者: 蒋云海

- 1 买精密机床,就到小小机械厂
- 2 选试验机到江都开艺
- 3 中望冀恒专业挤塑板生产厂
- 4 澳大利亚华人养老的海外首选
- 5 专业 LCD 履带式陶瓷电加热器
- 6 泡沫灭火栓--厂家直销
- 7 注册香港公司2014权威代理
- 8 史耐德 奥迪A6L真皮座椅多少钱
- 9 夫妻千元创业,月收入几十万!

液, 每日三次, 每两月滴眼液次数减为一次, 共 6m。

结 果

1. 术后随诊 1—24 个月, 穿透性角膜移植术后 1m 128 眼中 82 眼透明, (64.1%), 术后 6 月 90 眼中 69 眼透明(76.7%), 术后 12m 84 眼中 53 眼透明(63.1%), 术后 24m 43 眼中 27 眼透明(62.8%)。以此同时, 患者的视力均有不同程度的增加, 术后 1m 角膜透明 82 眼中有 67 眼矫正视力大于 0.1(82%)最好达 0.5, 术后 3m 63 眼中有 59 眼矫正视力大于 0.1(94%)最好达 0.6, 术后 6m 69 眼中有 66 眼矫正视力大于 0.1(96%)最好达 0.8。

2. 并发症出现情况, 本组病例最主要的并发症是免疫排斥反应, 其中角膜斑翳及白斑 21 眼, 角膜溃疡 10 眼, 角膜变性营养不良 3 眼, 圆锥角膜 1 眼, 角膜内皮功能失代偿 2 眼, 角结膜烧伤 8 眼, 共 45 例, 均在术后 3 周至 12 月发生排斥反应, 排斥反应类型, 其中内皮型 20 眼 (44.4%), 上皮型 12 眼 (26.7%), 基质型 3 眼 (0.07%), 混合型 10 眼 (45%), 其中术后 3m—6m 发生排斥反应 23 眼 (51%), 其次是继发性青光眼 12 例, 术后感染复发 6 眼。

讨 论

1. 角膜病变不仅影响视力, 而且有碍美容, 其唯一治疗方法就是行角膜移植术, 目前西方国家 90% 以上患者行 PKP^[3], 随着对角膜移植术后免疫排斥反应机制的深入研究, 环孢霉素 A 已成为角膜移植术后的常规用药^[4], 同时联合糖皮质激素能有效控制免疫排斥反应, 但免疫排斥反应仍是一个难以解决的问题, 免疫排斥反应的发生是多因素参与的复杂过程, 尤其是高度血管化的角膜, 感染性角膜溃疡, 重复移植等高危角膜病变, 术后出现排斥反应的机率明显增加, 排斥反应发生的时间也相对较早, 而且时间跨度较长, 最近研究报道 PKP 术后 1—2 周是移植抗原表达最活跃的时期, 若缺乏有效

的免疫抑制, 抗体免疫细胞必大量致敏增殖, 产生大量效应细胞和免疫因子, 诱发排斥反应^[5], 所以在积极治疗和控制术后并发症的同时, 尽早联合运用免疫抑制剂治疗, 可明显降低排斥反应的发生率, 本组病例与术后一周即运用免疫抑制剂治疗, 角膜排斥反应得到明显抑制, 另有 64.8% 未出现排斥反应。

2. 三联手术安全, 术后视力恢复好: 影响视力的白内障, 角膜混浊有可能复明者属三联手术的适应证。Hunkeler^[6], 等在对 177 例随访后认为三联手术安全和并发症少, 术后视力恢复好而快, 但术中控制眼压及预防植片内皮的机械创伤和药物操作为该手术成功的关键^[7]。本组病例术前充分降低眼压, 术中直视下娩核, 抽皮质, 足量玻璃酸钠充填受眼前房以保护植片内细胞, 植孔中植入人工晶体利于角膜移植的缝合操作, 本组三联手术 28 例角膜移植片透明, 人工晶体居中, 术后视力好, 并发症少, 故对于影响视力的白内障, 部分中央性角膜白斑, 采用三联手术能迅速恢复视力, 避免了多次手术带来的痛苦, 从而有效提高了患者的生存质量。

参 考 文 献

- 1 王成业. 角膜手术并发症, 眼手术并发症原因与处理 [M]. 湖南: 科学技术出版社, 1997, 161
- 2 李航, 等. 穿透性角膜移植术适应症的变迁. 国外医学眼科分册, 1996, 20 (5): 296
- 3 Rich LF. Expanding the scope of lamellar keratoplasty trans. Am Ophthalmology, 1999, 97: 771—814
- 4 谢立信. 我国眼科角膜病的应用基础研究现状. 中华眼科杂志, 2003, 39 (1): 60
- 5 Ross J, Callanan D, Kunz H. Evidence that the fail of class disparate corneal allografts is determined by the timing of class II expression. Transplantation, 1991, 51: 532-536
- 6 Hunkeler JD, Hyde LL. The triple procedure: Combined penetrating keratoplasty, extracapsular cataract extraction and implantation. An expanded experience. Am Intra Ocular Implant SOCI, 1983, 9: 20-24
- 7 张煜辰, 周伟, 潘杰, 等. 穿透性角膜移植联合白内障摘除及人工晶体植入术 12 例. 中华眼科杂志, 1997, 33 (1): 65

(收稿时间: 2005—10)

- 1 <蓝梅咖啡>小投资,大利润
- 2 台盛电烘箱质量保证,品质卓越
- 3 加盟继昌茶庄一个有故事的品牌
- 4 急用钱?凭身份证贷款(1-50万)
- 5 [实木家具]哪里质量好?
- 6 穷小子开网店,一年赚100000!
- 7 巨龙[烘干机],品质保证!
- 8 售水机-小区售水机-智能售水机
- 9 电力系统智能领域,行业领导