

穿透性角膜移植术治疗角膜溃疡穿孔

张楠 刘平 温成林 郑广瑛

【摘要】 目的 探讨穿透性角膜移植术治疗角膜溃疡穿孔的效果。方法 对角膜溃疡穿孔 42 例(42 眼)施行穿透性角膜移植术,观察其临床特点及手术效果。随访时间 6~18 个月。结果 术后 31 例视力比术前提高,15 例发生排斥反应,4 例真菌性角膜炎复发,11 例继发青光眼。结论 对保守治疗无效者,穿透性角膜移植术是治疗角膜溃疡穿孔的有效方法。

【关键词】 角膜溃疡穿孔;角膜移植术,穿透性

Penetrating keratoplasty in the treatment of perforating corneal ulcer ZHANG Nan*, LIU Ping, WEN Cheng-lin, ZHENG Guang-ying. *Department of Ophthalmology of Zhengzhou People's Hospital, Zhengzhou 450003, China

Corresponding author:ZHANG Nan,Email:lza6011@sohu.com.

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effects of penetrating keratoplasty in the treatment of perforating corneal ulcer. Methods 42 cases (42 eyes) were enrolled in this study and followed up for 6 to 18 months. Results 31 of 42 cases with penetrating corneal transplantation had better visual acuity. Rejection happened in 15 eyes. Fungal keratitis recurred in 4 cases and glaucoma developed in 11 cases after operation. Conclusion Penetrating keratoplasty is an effective method in the treatment of perforating cornea ulcer.

【Key words】 Ulcer, perforating corneal, Keratoplasty, penetrating

角膜穿孔是角膜溃疡等角膜疾病的严重结局。对保守治疗无效病例,行治疗性角膜移植术是积极有效的方法。其中穿透性角膜移植术不但可以恢复眼球的完整性,还可以恢复角膜的透明性,是角膜溃疡穿孔最有效的治疗方法。2007 年 3 月至 2009 年 9 月我院对角膜溃疡穿孔 42 例施行穿透性角膜移植术,效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

角膜溃疡穿孔 42 例(42 眼)。男 25 例,女 17 例。年龄 23~71 岁,平均(43.5±7.8)岁。根据致伤物、溃疡灶特点、角膜刮片检查及细菌、真菌培养结果,本组确诊为真菌性角膜溃疡穿孔 18 例,细菌性角膜溃疡穿孔 7 例,病毒性角膜溃疡穿孔 15

例,碱烧伤穿孔 2 例。术前视力光感~0.1,其中光感~手动者 17 眼,眼前数指者 14 眼,0.02~0.04 者 8 眼,0.05~0.1 者 3 眼。穿孔后前房消失或极浅,多伴有虹膜嵌顿,4 例伴有晶状体和玻璃体脱出。均在外院用过药物治疗,2 例曾行结膜瓣遮盖术,4 例曾行羊膜覆盖术。入院后局部抗感染治疗,加压包扎后,部分前房形成,但反复消失。手术时 27 例形成浅前房,余无前房。

1.2 手术方法

所有供体均来源于猝死青壮年尸眼,死亡 1 h 内取材,常规无菌处理,采用湿房保存于 4℃冰箱内,离体 24 h 内手术。手术由本院有经验的临床医师完成。常规内眼手术准备,术前缩瞳、降眼压,球后麻醉及眼轮匝肌麻醉,做上、下直肌牵引缝线,术中根据病变的大小选择不同直径的环钻,有 11 例缝合 Flieringa 环,因眼压低,环钻钻切困难,钻至适当深度后以尖刀片切穿至前房,以角膜剪环形切除。植床直径为 7.0 mm 至全角膜,植片比植床大 0.25 mm 至 0.5 mm。虹膜前粘连明显者用角膜剪剪开粘连处,合并晶状体及虹膜前纤维性渗出膜者,术中

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1477.2012.06.014

作者单位:450003 郑州,郑州人民医院眼科(张楠,刘平,温成林); 郑州大学第一附属医院眼科(郑广瑛)

通信作者:张楠,Email:lza6011@sohu.com

酒店预订 酒店预订房201..

酒店预订-找agoda订房!全程无忧虑,ago da订房!酒店预订每日.. Agoda.com.cn

普拉达女包,原工厂手工..

我们高薪聘请原工厂退休工匠,手工制作专柜正品Prada包包, www.i33666.com

选购除尘器到山东国丰机械..

除尘器?国丰专业生产除尘器,优质除尘器 专业供应商性能高.. www.quofenghuanbao.com

予以清除干净。真菌性角膜溃疡穿孔者用 0.02% 氟康唑注射液冲洗前房。将供体角膜用 10~0 尼龙线缝合于植床,间断缝合 16~20 针。前房注入平衡盐溶液试之缝合达水密,若有虹膜前粘连,则注入少量黏弹剂分离房角。合并白内障或晶状体脱位者,联合做白内障摘出术,玻璃体脱出者行前段玻璃体切除术。

1.3 术后处理和随访

全身应用糖皮质激素和抗生素 3~5 d,局部滴用抗生素滴眼液 1 个月,糖皮质激素滴眼液及 1% CsA 滴眼液或 FK-506 滴眼液 4 个月并逐步减量。酌情给予散瞳、降眼压及营养角膜药物。真菌性角膜溃疡术后 2 周内原则上局部不用糖皮质激素。术后 1 周内每天,1 个月内每周,1 个月后每月观察视力、眼压、角膜植片情况^[1]。随访时间为 6~18 个月。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 17.0 统计软件包,采用卡方检验对手术前后术眼的最佳矫正视力进行统计学分析,以 P<0.05 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 视力

末次随访,42 例中有 31 例获得不同程度视力提高,11 例无明显变化。最佳矫正视力<0.05 者 17 眼,0.05~0.1 者 13 眼,0.12~0.3 者 7 眼,>0.3 者 5 眼。与手术前相比,差异有统计学意义($\chi^2 = 25.98, P < 0.05$)。

2.2 术后并发症及其处理

2.2.1 排斥反应:15 例在术后发生移植片免疫排斥反应,表现为术眼混合性充血,植片水肿浑浊,视力明显下降,经用糖皮质激素、1% CsA 滴眼液或 FK-506 滴眼液治疗后,免疫反应于 1~2 周内控制,8 例角膜植片恢复透明,4 例植片半透明,3 例植片浑浊。

2.2.2 原发病灶复发:4 例术后真菌性角膜炎复发,局部及全身应用抗真菌药物后,2 例治愈,1 例用保存材料再次行穿透性角膜移植术,1 例治疗无效,形成眼内炎,行眼球摘除术。

2.2.3 继发性青光眼:11 例术后继发青光眼,8 例经药物治疗好转,2 例行小梁切除术后眼压降至正常,1 例治疗无效,最终行睫状体光凝。

2.2.4 角膜新生血管:7 例角膜植片新生血管化,4 例经角膜缘新生血管烧灼及 FK-506 滴眼液点眼

后好转,3 例纤维血管化愈合。随访中有 6 例角膜植片中有大量新生血管长入,植片浑浊,新生血管化,建议其再次手术,但因各种原因失去随访。18 例植片周边部有少量新生血管长入,但瞳孔区透明度良好,随访新生血管无进展或逐渐消退。其余患者角膜植片透明。

3 讨论

穿透性角膜移植术后免疫排斥反应发生率约为 13.02%^[2]。本组有 15 例发生排斥反应,发生率为 35.71%,这可能与病例多为严重感染灶且供体植片较大有关。术前严重的炎性反应,使角膜植床含有大量免疫活性细胞,同时前房相关性免疫偏离也受到了破坏,导致角膜排斥反应的发生^[3]。此外,感染性角膜溃疡穿孔是在抗感染治疗无效的情况下行手术,手术时所用供体植片较大(大于 8 mm 者 30 例),且真菌感染者术后早期不能应用糖皮质激素等原因,加速了免疫排斥反应的发生^[4]。热及化学烧伤由于同时伴有角膜缘干细胞的缺乏和泪膜破坏,穿透性角膜移植难以成功。本组 2 例碱烧伤者,术后均发生排斥反应导致手术失败。作者认为对于术前有不同程度的眼部感染者,要尽量控制感染,使病灶缩小,眼部充血减轻,以降低术后早期因炎症刺激造成的排斥反应。对眼化学伤、热烧伤者,给予积极的糖皮质激素类抗炎药及 FK-506 滴眼液治疗,可减轻炎症反应,减少新生血管的形成。

本组有 11 例术后发生继发性青光眼,发生率为 26.19%。长期角膜瘘者,术前房水代偿性分泌增多,房角结构因长期炎症刺激多存在病变。当手术使睫管封闭后过多的房水不能完全通过低功能或无功能的小梁网而致眼压升高。此外,大植片造成前房角损害;长期慢性炎症刺激致虹膜广泛周边前粘连、瞳孔区虹膜后粘连,阻断了房水循环;术中黏弹剂未完全取出,这些因素均可导致继发性青光眼。作者的体会是术前应充分降眼压,使眼内压力维持在较低水平,以减少眼内组织向穿孔处移动并嵌顿等并发症的发生。术中用黏弹剂尽可能分离周边虹膜前粘连,粘连紧密者可以在制作植床时用剪刀分离,并尽量置换出黏弹剂,可以最大程度预防继发性青光眼的发生。

本组中有 18 例为真菌感染,手术后 4 例复发,经积极治疗后 1 例摘除眼球,10 例视力较术前提高,提示只要正确及时处理,多数真菌性角膜溃疡穿孔可以获得较好治疗效果。穿孔患者前房积脓的真

■ <蓝博咖啡>小投资,大利润

■ 大森林加盟热线:400-0405-699

■ 电力系统智能领域行业领导者!

■ [锦梓钢结构]电话18116415589

■ 巨龙(烘干机),品质保证!

■ 找货架厂首选《苏州兴德》

■ 售水机-小区售水机-智能售水机

■ [实木家具]哪里质量好?

■ 专业修脚、足病治疗培训基地

菌培养阳性率比未穿孔者明显增加,所以术中必须用抗真菌药物仔细冲洗前房^[5]。将角膜病灶切除干净,冲洗前房和房角处的积脓,清除虹膜和晶状体前表面的纤维渗出膜,可以最大程度地防止术后真菌性角膜溃疡复发。术中一般不摘出浑浊的晶状体,目的是保留虹膜晶状体隔,防止真菌向玻璃体腔扩散^[6]。并发性白内障于真菌感染控制、炎症反应消退后再进行相应处理。术后一旦发现复发迹象,应积极予以抗真菌药物治疗。对于疑似复发病例,则利用共焦显微镜进行无创性早期诊断。

从上述资料分析显示,尽管角膜溃疡穿孔后手术难度大、并发症多,但是行穿透性角膜移植术,可使绝大多数病例挽救眼球及恢复视力,是角膜溃疡穿孔最有效的治疗方法。

参考文献

[1] 刘平. 深板层角膜移植术治疗圆锥角膜的临床效果. 眼外伤职业眼病杂志,2008,30:378-381.

[2] 谢立信. 角膜移植学. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2000:175-176.

[3] 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.

[4] 坑彩霞,徐艳萍. 角膜移植治疗严重真菌性角膜溃疡. 眼外伤职业眼病杂志,2007,29:40-42.

[5] 李绍伟,谢立信,晋秀明,等. 真菌性角膜溃疡前房积脓培养结果的临床分析. 眼科研究,2002,20:340-342.

[6] Yao YF, Zhang YM, Zhou P, et al. Therapeutic penetrating keratoplasty in severe fungal keratitis using cryopreserved donor corneas. Br J Ophthalmology, 2003, 87:543-547.

(收稿日期:2012-01-05)

(本文编辑:马跃伟)

www.zhuichaguoji.org

眼部氢氟酸烧伤治疗临床观察

赵学军

【摘要】 目的 探讨氢氟酸眼部烧伤的治疗方法。方法 观察 15 例(28 眼)氢氟酸烧伤后经生理盐水冲洗、前房穿刺、自家血结膜下注射、自体血清滴眼及抗感染等治疗后的视力情况及并发症。结果 随访 6~24 个月,患眼无红、肿等刺激症状,病情稳定,28 眼角膜均留有不同程度的瘢痕性浑浊,其中角膜白斑 8 眼,角膜薄翳 20 眼,并发白内障 6 眼,影响视力的主要原因是角膜浑浊,治愈后视力手动~0.1 者 3 眼,0.2~0.3 者 4 眼,0.4~0.6 者 5 眼,0.7~0.8 者 12 眼,0.9~1.5 者 4 眼。结论 氢氟酸眼部烧伤后积极处理,能保留较好的视功能。

【关键词】 眼烧伤,化学性;氢氟酸;治疗

Clinical observation of the treatment for eyes burned by hydrofluoric acid ZHAO Xue-jun*.

*Department of Ophthalmology, Jiaozuo Clique of coal Centre Hospital, Jiaozuo 454150, China

Corresponding author:ZHAO Xue-jun,Email:jxj426@126.com

【Abstract】 Objective To investigate the treatment for eyes burned by hydrofluoric acid. Methods 15 cases(28 eyes) with hydrofluoric acid burn were enrolled in the study. Treatments included irrigation, paracentesis, subconjunctival autoserum, autoserous eyedrop and anti-infection. Vision and complications were recorded. Results Follow-up period was 6-24 months. No irrigating symptoms were observed. 28 eyes had cloudy corneas, 8 of which are leukoma and 20 of which are nebula. Complicated cataract was found in 6 eyes. Main reason for blurred vision is corneal opacity. Posttreatment visions were hand movement to

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1477.2012.06.015

作者单位:454150 河南 焦作,河南焦作煤业集团有限责任公司中央医院眼科

通信作者:赵学军,Email:jxj426@126.com