

· 临床研究 ·

穿透性角膜移植术临床分析

李东豪 陈林 闻毅颐 丘红红

【摘要】 目的 探讨穿透性角膜移植的主要病因、疗效和并发症。方法 对 96 例(97 只眼)穿透性角膜移植进行回顾性研究,随访 0.5~5 年。结果 (1)病因:角膜白斑 41 只眼(42.3%),单纯疱疹病毒性角膜炎 28 只眼(28.9%),角膜溃疡 16 只眼(16.7%),圆锥角膜 4 只眼(4.1%),大泡性角膜病变 8 只眼(8.2%)。(2)疗效:角膜植片透明 81 只眼(83.5%),视力 0.05 以下 7 只眼(7.2%),0.05~0.2 者 53 只眼(54.6%),0.3~0.5 者 28 只眼(28.9%),0.5 以上者 9 只眼(9.3%)。(3)并发症:主要为角膜免疫排斥反应(8 只眼)和继发性青光眼(4 只眼)。结论 穿透性角膜移植术是治疗角膜致盲性眼病的有效方法。

【关键词】 穿透性角膜移植术;疗效;并发症

[临床眼科杂志,2009,17:117]

The clinical analysis of 96 cases penetrating keratoplasty LI Dong-hao, CHEN Lin, WEN Yi-yi, QIU Hong-hong. Department of Ophthalmology, the Third Affiliated Hospital of Guangzhou Medical College, Guangzhou 510150, China

[Abstract] Objective To study the main reasons, effects and complication. Methods Retrospective analysis of 96 cases (97 eyes) of penetrating keratoplasty was done, with 0.5~5 years follow-up. Results (1) The reasons: corneal leucoma 41 eyes, herpetic stromakeratitis 28 eyes, corneal ulcer 16 eyes, keraconeus 4 eyes, bullous keratopathy 8 eyes. (2) Effects: Grafts were transparent in 81 eyes. The percentage of visual acuity less than 0.05 was 7 eyes, 0.05~0.2 was 53 eyes, 0.3~0.5 was 28 eyes, better than 0.5 was 9 eyes. (3) Complication: the main complication was immune rejection (8 eyes) and secondary glaucoma (4 eyes). Conclusion Penetrating keratoplasty is an effective means for corneal disease.

【Key words】 Penetrating keratoplasty; Effect; Complication

[J Clin Ophthalmol, 2009, 17:117]

角膜病是常见的致盲性眼病,而穿透性角膜移植术则是治疗角膜致盲性眼病的惟一复明方法^[1]。为总结穿透性角膜移植手术的经验,现将我院施行的 96 例(97 只眼)穿透性角膜移植术分析报告如下。

资料与方法

一、临床资料

96 例(97 只眼)穿透性角膜移植术中,男性 68 例,女性 28 例;平均年龄 39 岁(15~73 岁)。病因:角膜白斑 41 只眼,占 42.3%;单纯疱疹病毒性角膜炎 28 只眼,占 28.9%;角膜溃疡 16 只眼,占 16.7%;圆锥角膜 4 只眼,占 4.1%;大泡性角膜病变 8 只眼,占 8.2%。术前视力:光感至指数 67 只眼,0.02~0.04 者 18 只眼,0.05~0.2 者 12 只眼。供体来源:为猝死的青壮年,死后 1~2 h 取材,取材后经常规无菌处理,采用湿房保存于 4 ℃ 冰箱内,离体 24 h 内手术。

二、手术方法

1. 术式:单纯穿透性角膜移植术 90 只眼,穿透性角膜移植联合白内障摘除人工晶状体植入术 7 只眼。

2. 方法:

- (1)术前缩瞳和静滴 20% 甘露醇 250 ml;
- (2)球后麻醉及眼轮匝肌麻醉;
- (3)做上下直肌牵引缝线固定眼球;
- (4)根据角膜病变情况,用环钻制作植片和植床,植片直径多为 7.5 mm,植床直径多为 7.25 mm;
- (5)缝合:10-0 尼龙线做间断或连续缝合;
- (6)注液重建前房。

3. 术后处理:术后全身应用抗生素和激素 3~5 d,术后第 2 天开放点眼,滴抗生素和激素滴眼液和促进角膜上皮修复的细胞生长滴眼液,持续 1 个月左右。如果发生排斥反应,则加用环胞霉素 A 滴眼液滴眼。术后 3~6 个月拆除角膜缝线。

结 果

一、术后视力

96 例(97 只眼)穿透性角膜移植术后视力情况见表 1。