

且安全无排斥反应,手术操作简便、安全,不损伤健眼,复发率低,且重建的眼角膜表面更接近生理状态。

参考文献

- 1 柳林,杨德旺.翼状胬肉发病机理的免疫学研究.中国实用眼科杂志 1994;12(12):706-709
- 2 Mackenzie FD, Hirst LW, Battistutta D, et al. Risk analysis in the development of pterygia. *Ophthalmology* 1992;99:1056-1061

- 3 李凤鸣.眼科全书.北京:人民卫生出版社 1996:1322
- 4 孙岩,马立威,许明林.翼状胬肉切除加相邻带干细胞自体结膜转位术疗效观察.中国实用眼科杂志 2006;24(1):84-85
- 5 李线,周灵,李绍伟.羊膜移植与自体角膜缘移植治疗翼状胬肉的初步疗效对照.中国实用眼科杂志 2005;23(8):857-859
- 6 夏又春,张明昌,吕文秀.自体角膜干细胞移植联合羊膜移植术治疗复发性翼状胬肉和临床研究.国际眼科杂志 2008;8(6):1268-1270

· 短篇报道 ·

扩瞳前后晶状体厚度变化定量分析

杨 慧

作者单位:(430022)中国湖北省武汉市第一医院眼科
通信作者:杨慧,女,大专,眼科中级技师。
通讯作者:杨慧. lpfj@sohu.com
收稿日期:2010-05-26 修回日期:2010-06-23

杨慧.扩瞳前后晶状体厚度变化定量分析.国际眼科杂志 2010;10(7):1448

0 引言

晶状体是人眼最活跃的部件之一,它具有多种特点,其中调节远近视物,是其厚度变化的最常用功能,而其厚度改变,不仅随着年龄的增长而增加,而且也与睫状肌的收缩与松弛密切相关。我们仅随机选用11~14岁的少年单晶状体厚度作一简要定量分析。

1 临床资料

收集2009-10/2010-03在我院门诊就诊患者13例13眼,排除眼屈光异常(近视,远视,散光)及眼器质性疾病,年龄11~14岁,其中男6例,女7例。对受检少年儿童,用ODM 2100型A/B超声仪在自然状态下测定晶状体前后极直径,测量3次,取其平均值,专人测量。然后,用5g/L托品卡胺滴眼,每5min 1次,共4次,20min后,经测验无对光反应时,再用同样仪器,同样方法测验3次,取其平均值。患者扩瞳前、后晶状体厚度平均值分布状态见表1。个体差值0.24~0.31(平均0.27)mm。患者扩瞳前峰度-0.21,偏度-0.27,扩瞳后峰度-0.65,偏度-0.21。峰度<0表明本组样本分布较为平坦,峰度绝对值越大,表明正态分布平缓程度,扩瞳后的绝对值大于扩瞳前表明其正

表1 各组平均值分布状态

组别	眼数	均值(mm)	标准差	标准误
扩瞳前	13	3.98	0.17	0.05
扩瞳后	13	3.71	0.18	0.05

态分布差异较大。偏度表明总体数值分布呈对称性,两组偏度均为负值,是负偏,但数值均不大,是左侧拖了一个很小尾巴的正态分布。患者扩瞳前后晶状体厚度比较有统计学意义($t=3.169, P<0.05$)。

2 讨论

关于晶状体厚度的测试分析,国内诸家从不同角度,用不同方法,做过分析报导。钱宜珊等^[1]用眼前节分析仪测定过晶状体厚度;阎启昌等^[2]测量过不同年龄组的晶状体厚度,他在0~20岁的年龄组中,用A超测出晶状体厚度均值 $4.19 \pm 0.36\text{mm}$,与本文的自然均值 $3.98 \pm 0.17\text{mm}$ 相近,不过其年龄分散度较大。刘杏等^[3]曾用光学相干断层扫描仪测量晶状体厚度为 $3.90 \pm 0.26\text{mm}$,看来3种仪器所得结果大致相同,尽管年龄分布不同。本文两组晶状体厚度差值 $P<0.05$,有显著意义,说明在扩瞳剂作用下,晶状体厚度减低,是睫状肌充分松弛的明证。隐性远视乃睫状肌的生理张力所致^[4]扩瞳剂的使用,有助于眼的充分休息,不难理解,放松调节,对于近视眼的防治,或有裨益。扩瞳剂能使晶状体厚度变薄,证明有效松弛睫状肌的生理张力,或许对防治近视有所裨益。

参考文献

- 1 钱宜珊,褚仁远,戴锦晖,等. Pentacam眼前节分析仪定量测定晶状体密度及厚度.眼视光学杂志 2008;10(3):168-170
- 2 阎启昌,邱悦,董雅娟,等.眼前节图像分析系统与A超测量前房深度及晶状体厚度的比较.中国实用眼科杂志 2006;24(6):602-604
- 3 刘杏,曾阳发,夏园玲,等.眼前段光学相干断层扫描仪测量前房深度与晶状体厚度的一致性和可重复性研究.中国实用眼科杂志 2007;25(6):600-603
- 4 季梅青.配镜技术指南.第1版.武汉:湖北科学技术出版社 1994