

手术放大镜下行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术临床分析

严吕霞, 严锦云

作者单位: (433000) 中国湖北省仙桃市第一人民医院眼科
作者简介: 严吕霞, 女, 主治医师, 研究方向: 白内障、青光眼、泪道疾病。

通讯作者: 严吕霞. lincon@sina.com

收稿日期: 2010-07-19 修回日期: 2010-08-11

Clinical analysis of pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation under microscope

Lü-Xia Yan, Jin-Yun Yan

Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Xiantao, Xiantao 433000, Hubei Province, China

Correspondence to: Lü-Xia Yan. Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Xiantao, Xiantao 433000, Hubei Province, China. lincon@sina.com

Received: 2010-07-19 Accepted: 2010-08-11

Abstract

• **AIM:** To observe clinical effect of pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation under microscope.

• **METHODS:** Totally 102 patients 104 eyes with primary pterygium underwent pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation by microscope and the postoperative recurrence rate was observed.

• **RESULTS:** All patients were followed up from 3 to 12 months. 6 cases recurred after surgery, and the recurrence rate was 5.8%.

• **CONCLUSION:** Pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation under microscope can reduce the recurrence rate of primary pterygium, and is a surgical method worth extending in primary hospital.

• **KEYWORDS:** surgical microscope; primary pterygium; corneal limbal stem cells; transplantation

Yan LX, Yan JY. Clinical analysis of pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation under microscope. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)* 2010;10(9):1821-1822

摘要

目的: 观察手术放大镜下行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉临床疗效。

方法: 对 102 例 104 眼原发性翼状胬肉患者在手术放大镜下行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植, 观察术后复发情况。

结果: 术后随访 3 ~ 12mo, 6 眼复发, 复发率为 5.8%。

结论: 手术放大镜下行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植治疗原发性翼状胬肉, 能有效降低胬肉术后复发率, 是目前医疗条件下值得推广的手术方法。

关键词: 手术放大镜; 原发性翼状胬肉; 角膜缘干细胞; 移植术

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.09.068

严吕霞, 严锦云. 手术放大镜下行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术临床分析. *国际眼科杂志* 2010;10(9):1821-1822

0 引言

翼状胬肉是眼科的常见病和多发病, 治疗方法以手术为主, 按常规方法治疗, 复发率仍很高, 国内报道 20% ~ 70%, 国外报道 24% ~ 89%^[1], 随着显微手术的发展, 手术方法的改进以及抗结缔组织增殖药物的应用, 使该手术的复发率日渐降低。我院自 2007-03/2009-03 在门诊使用手术放大镜下行胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术治疗原发性翼状胬肉 102 例 104 眼, 收到明显效果, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2007-03/2009-03 来我院门诊眼科就诊的 102 例 104 眼原发性翼状胬肉患者, 头部侵入角膜缘 2 ~ 8mm 不伴有其他眼表疾病的患者。年龄 35 ~ 68 岁, 其中男 46 例 48 眼; 女 56 例 56 眼。单眼 100 例, 双眼 2 例。术前滴用典必殊眼药水 + 阿昔洛韦眼药水 3 ~ 5d, 4 ~ 6 次/d 直至胬肉无充血。术前行血常规、空腹血糖检查, 测血压。**1.2 方法** 术前患眼滴爱尔凯因 2 次, 术者头戴手术放大镜。常规消毒铺巾, 开睑后, 20g/L 利多卡因局麻。用显微有齿镊轻轻提起胬肉头部, 用 15° 穿刺刀刀尖划破角膜上皮层, 自角膜分离胬肉, 掀起一胬肉瓣夹住头部胬肉, 顺势将胬肉头部自角膜撕离, 动作轻柔, 再钝性分离胬肉与巩膜直至内直肌止端, 然后用弯剪刀将被覆在胬肉表面的球结膜和胬肉体部分离至泪阜部, 将胬肉自根部剪除, 刮除干净角膜残留的胬肉组织, 充分止血, 剪除胬肉头部的结膜, 使角膜缘外暴露 2 ~ 3mm 裸露区。在同一眼上方切取相应大小和形状的带角膜缘干细胞的游离球结膜植片, 平铺于胬肉切除后的巩膜表面, 上皮面朝上, 植片角膜缘与受区角膜缘对合。10-0 尼龙线将移植片其余三边与结膜创缘对应缝合。缝合时将移植片的四角固定缝合于浅层巩膜上。使移植片完全平铺于植床上, 遮盖整个巩膜裸露区, 供区不予处理。术毕, 用庆大霉素 + 地塞米松冲洗结膜囊, 涂妥布霉素 + 地塞米松眼膏, 加压包扎术眼。术后处理: 术后第 1d 换药滴用妥布霉素 + 地塞米松眼液, 贝复舒眼液, 4 次/d, 睡前涂用妥布霉素 + 地塞米松眼膏。术后第 3d 涂眼膏开始热敷, 3 次/d, 每次 15min, 如角膜缺损面较大, 须加用贝复舒凝胶。10d 拆线。拆线后

继续滴用抗菌素+激素眼药水直至痊愈。

2 结果

2.1 疗效标准 痊愈:手术区光滑洁净,结膜平整无充血,角膜创面上皮覆盖,无新生血管和赘肉增生。复发:结膜充血明显,手术区有新生血管及赘肉增生。

2.2 治疗效果 本组病例术后随访3~12mo。痊愈98眼(94.2%),复发6眼(5.8%)。

3 讨论

翼状胬肉是一种慢性炎症结膜增生性病,发病机制十分复杂,可能是多种因素共同作用的结果。其发病率相当高,约0.28%~18.20%^[2]。此病的治疗仍以手术为主。因病因尚不明确,手术方法繁多,术后复发率高。近几年,我院采用放大镜下行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术收到较好的效果。治愈率明显提高,复发率明显降低。文献介绍,健康的角膜上皮是维系完整眼表以及良好视功能的前提条件。角膜上皮的稳定是由一群位于角膜缘基底部的干细胞实现的^[3]。角膜缘干细胞是角膜上皮的来源和结膜与角膜间的栅栏与屏障,能阻止新生血管和假性胬肉侵入角膜^[4]。目前很多学者认为翼状胬肉的发生多是紫外线或其他环境(如风尘、烟雾、干燥等)造成鼻、颞侧角膜缘干细胞损伤,导致干细胞屏障功能破坏,引起结膜下纤维组织增生入角膜。受伤的干细胞还可能释放血管增生因子,加速胬肉形成。自体角膜缘干细胞移植,可重建修复角膜缘上皮组织,恢复干细胞的数量及功能,恢复角膜透明性,并阻止结膜上皮和新生血管侵入角膜,达到治疗胬肉及阻止其发展的目的,从而获得良好的效果^[5]。

眼科显微手术从上世纪八十年代进入我国后,使我国眼科手术跨入了一个新时代。翼状胬肉的显微手术使其治愈率明显提高,而复发率不断下降。马玉胜等^[6]、孙岩等^[7]、姚明君^[8]在显微镜下行自体干细胞移植术后复发率分别为2.5%、3.33%、4%。与国内报导20%~70%的复

发率有显著差异。但因显微手术设备偏贵,需要一定的环境和条件,手术医师亦需具备一定的操作技巧与水平而难以被广大基层医院所接受,显微手术多需住院,费用高昂常被患者拒绝。而肉眼下手术虽然费用低,不用住院,而且在不具备显微手术条件的地区及医疗机构也能广泛开展,但考虑直视下手术较显微手术创伤大,胬肉组织没有在显微镜下分离彻底,术后炎症反应相对重^[1]等因素而致术后复发率相对高也为其不足。天津市医用光学仪器厂生产的手术放大镜以重量轻,像质优,视野大,操作简便,规格齐全可供医疗机构做各种外科手术使用。我院门诊采用该手术放大镜行翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉102例104眼收到了与使用显微镜手术有相似的效果。而且经济实用,操作方便,不需住院,无需特殊的条件与环境,我们认为使用手术放大镜为自体角膜缘干细胞移植手术在基层医疗单位广泛开展提供了可靠的物质保证。

参考文献

- 1 王庆华,孙松,陆君如,等. 肉眼下翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植临床分析. 中国实用眼科杂志 2009;27(12):1412-1413
- 2 张志刚,马景燕,李隐草,等. 三联术治疗翼状胬肉效果观察. 眼外伤职业眼病杂志 2007;29(2):148-149
- 3 陆雯娟,傅瑶,范先群. 角膜缘干细胞的研究进展. 中国实用眼科杂志 2007;25(5):458-461
- 4 Stares,Knorr M, Steuhl KP, et al. Autologous conjunctival limbus transplantation in treatment of primary and recurrent pterygium. *Ophthalmology* 1996;93:219-223
- 5 王惠云,陆勤康,童奇湖. 翼状胬肉不同术式效果观察. 中国实用眼科杂志 2004;22(11):919-920
- 6 马玉胜,韩莉,杨伟光. 自体角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的疗效分析. 中国实用眼科杂志 2006;24(4):432
- 7 孙岩,马立成,许明林. 翼状胬肉切除加相邻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
- 8 姚明君. 自体角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉216例分析. 中国中医眼科杂志 2009;(1):53-54