

DR 玻璃体切割术后注入曲安奈德速发白内障 1 例

宋哲, 高颖

作者单位: (100078) 中国北京市, 北京中医药大学东方医院眼科
作者简介: 宋哲, 眼科博士, 副主任医师, 副教授, 研究方向: 眼底病外科及眼外伤。

通讯作者: 宋哲. songzslong@sina. com

收稿日期: 2011-03-30 修回日期: 2011-05-31

宋哲, 高颖. DR 玻璃体切割术后注入曲安奈德速发白内障 1 例. 国际眼科杂志 2011; 11(7): 1309

0 引言

曲安奈德(TA)是一种长效激素,它能够抑制新生血管,消除水肿,而被临床广泛应用,例如玻璃体腔注射消除黄斑水肿等^[1],其副作用如高眼压、引起并发性白内障等在临床中经常遇到。但是临床中快速发生白内障尚未报道,我们将在临床中遇到的术中玻璃体腔注射 TA 术后第 2d 发生白内障作以报告。

1 病例报告

患者王 xx, 男, 50 岁, 患糖尿病 10a 余, 血糖控制不稳定, 以“右眼失明 2a, 左眼视力下降 3mo”为主诉。入院眼科检查: 右眼视力: 光感; 左眼: 0. 25; 眼压: 右眼 14mmHg, 左眼 15mmHg, 双眼角膜清, 前房闪辉(-), 虹膜纹理清, 瞳孔圆, 右眼虹膜后粘连, 晶状体皮质混浊, 眼底及玻璃体窥不入; 左眼瞳孔对光反射存在, 晶状体 NC2, 玻璃体腔可见出血机化, 黄斑区可见出血机化膜并见激光斑。入院诊断: 右眼糖尿病视网膜病变 VI 期, 右眼并发性白内障, 右眼陈旧性虹膜睫状体炎; 左眼糖尿病 V 期, 左眼代谢性白内障。辅助检查: OCT 示左眼黄斑区囊样水肿。入院后行左眼玻璃体切割 + 剥膜 + 眼内光凝 + TA 注入术, 手术顺利, 术中及术后晶状体混浊无明显加重。术毕经过穿刺口注入 TA 4mg, 包术眼回病房。术后第 1d 检查术后术眼视力: 数指/30cm, 眼压 13mmHg, 前房闪辉(+), 患者晶状体混浊, 后囊下晶状体皮质呈锅巴样改变, 眼底窥不入, B 超检查视网膜在位。

2 讨论

该患者术前进行 OCT 检查示黄斑水肿, 术毕玻璃体

腔注入 TA 4mg, 因为 TA 是一种长效激素, 具有抑制新生血管和消除水肿的作用, 其主要副作用是导致高眼压、并发性白内障。一般情况下注入 TA 后引起并发性白内障发展比较缓慢, 但是象此例术后第 2d 很快发生并发性白内障的病例尚未见报道。在术后第 1d 后经过会诊, 大家会诊意见大致分为两种: 部分认为是 TA 所致; 部分认为是器械损伤造成晶状体后囊破裂所致白内障。前者之所以认为是 TA 所致是因为: (1) 手术结束关口时观察眼底清楚可见, 没有看到晶状体异常变化, 手术操作过程中也没有碰到晶状体; (2) 如果晶状体后囊破裂, 那么应该是整个晶状体皮质混浊并且晶状体应该出现膨胀, 但是该患者晶状体除后囊下混浊外, 其它部位的晶状体皮质都很清亮, 整个晶状体也没有出现膨胀; (3) 后经白内障手术证实晶状体后囊完整。后者认为白内障是由于术中机械损伤到晶状体致晶状体混浊, 否则不会如此快速导致白内障, 因为激素性白内障表现为晶状体后囊下混浊, 严重影响视力, 但是这种并发症一般在数月到 1a 左右发生, 其发生、发展与激素剂量和时间有关系^[2,3]。

那么该例患者出现白内障是否和我们注入的 TA 量大有关系? 亦或者由于个体差异相对量大所致白内障? 此两点尚不明确, 故以后在拟准备注射 TA 时术前谈话应告知患者及家属玻璃体腔注射 TA 可能引起并发性白内障, 而且有可能加速白内障的发展, 以免造成不必要的误解。术后玻璃体腔注入 TA, 对于此类行玻璃体手术的患者可以不急于玻璃体腔注入 TA, 特别是在患者只有 1 眼的时候尽可能减少手术操作, 待患者情况稳定后再择期注入, 以免影响手术效果。本例患者在做完玻璃体手术后几天没有出血, 反而是由于出现了白内障后, 患者情绪波动较大导致血压升高, 最高到达 230mmHg, 以致于玻璃体腔出血。尽管 2wk 后视力恢复, 但是对患者来说这是一个痛苦经历。

参考文献

- 1 Lyu J, Kim JA, Chung SK, et al. Alteration of cadherin in dexamethasone-induced cataract organ-cultured rat lens. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2003; 44(5): 2031-2040
- 2 Veenstra DJ, Best JH, Hornberger J. Incidence and long-term cost of steroid-related side effects after renal transplantation. *Am J Kidney Dis* 1999; 33(5): 829-839
- 3 Ohta Y, Okada H. Partial reversal of methylprednisolone induced opacity in isolated rat lenses. *Ophthalmic Res* 2003; 34(3): 128-134