

3mo,未发现淋巴转移。

2 讨论

原发性眼内淋巴瘤的患者主诉通常为视力下降或黑影漂浮感,偶尔可表现为眼部充血、疼痛、畏光和异物感,部分患者初期可无症状。眼内淋巴瘤的临床表现随累及的部位不同而呈多样性,其主要累及葡萄膜、视网膜及玻璃体。患眼以慢性进行性后葡萄膜炎最为常见,小部分可表现为前葡萄膜炎或全葡萄膜炎^[3]。该病一经确诊应立即施行放疗,通常用总量 30 ~ 40Gy 照射眼底,当并发中枢神经系统恶性淋巴瘤时,则应用 50Gy 行包括眼底的全脑照射。一般该病对放疗反应较好,至少眼底的渗出病灶等可迅速消退,之后形成萎缩斑痕。新一代治疗方法中报道了向眼内注入代谢拮抗药甲氨蝶呤,有可能改善生命预后,并减少再发率^[4]。对原发于眼、中枢神经系统以外的恶性淋巴瘤,则以全身化疗为主,根据症状和病期并用放疗。

侵入眼球内的恶性淋巴瘤多为非霍奇金淋巴瘤,临床主要有 NHL-CNS 和全身淋巴瘤眼内转移 2 型^[5]。NHL-CNS 型原发淋巴瘤来源于脑、脊髓及脑膜或眼部,以

后随血行播散至中枢神经系统,50% ~ 80% 的患者以眼部症状为首发症状^[5-7],故以眼部为首发症状的患者在早期诊断上尤其重要。

参考文献

- 1 黄淮,颜建华. 眼内淋巴瘤一例. 中国实用眼科杂志 2004; 22(8):659
- 2 板本泰二他(著). 崔世福,张淑英(译). 眼内恶性淋巴瘤. 日本医学介绍 1996;17(10):467
- 3 李娟娟,张建军. 眼内淋巴瘤. 国际眼科杂志 2005;5(6):1235-1238
- 4 后藤浩(著). 曹贺(译). 发生于眼内的恶性淋巴瘤. 日本医学介绍 2003;24(8):374
- 5 Nussenblatt RB, Whitcup SM, Palestine AG. Masquerade syndromes. 2nd ed. St. Louis: Mosby 1996:385-395
- 6 Freeman LN, S chachat AP, Knox DL, et al. Clinical features, laboratory investigations, and survival in ocular reticulum cell sarcoma. *Ophthalmology* 1987;94(12):1631-1638
- 7 Char DH, Ljung BM, Miller T, et al. Primary intraocular lymphoma (ocular reticulum cell sarcoma):diagnosis and management. *Ophthalmology* 1988;95(8):625-630

· 病例报告 ·

迟发性人工晶状体移位光学区嵌顿 1 例

管丽丽,管学刚

作者单位:(276600)中国山东省莒南县红十字光明医院
作者简介:管丽丽,学士,主治医师,主任。
通讯作者:管丽丽. kaixuan946@163. com
收稿日期:2011-05-26 修回日期:2011-08-24

管丽丽,管学刚. 迟发性人工晶状体移位光学区嵌顿 1 例. 国际眼科杂志 2011;11(10):1862

1 病例报告

患者,男,38岁,司机。于2011-02-28因“右眼视物模糊4d”来院就诊。患者于3a前在我院双眼先后行白内障超声乳化吸除联合人工晶状体植入术,术中植入爱尔康 ReSTOR IOL,手术顺利,术中、术后人工晶状体居于瞳孔中央,术后裸眼远视力 1.0,近视力 1.0,门诊随诊视力稳定,患者满意。于4d前晚上洗脸时右手用力较大,当时觉右眼疼痛,视物模糊,自认为可自行恢复,未诊治。4d来视力一直无提高,遂来院就诊。眼科检查:右眼:视力 0.2,非接触眼压 13.4mmHg(1mmHg=0.133kPa),轻度结膜充血,角膜透明,前房深浅不均,瞳孔呈斜向椭圆形,人

工晶状体光学面鼻侧嵌顿于虹膜表面,后囊膜可见,完整,散瞳鼻侧拉不开;左眼:视力 1.0。于次日在表面麻醉下行人工晶状体复位术,术中于 3:00,9:00 位做侧切口,调整位正,缩瞳后观察,光学面内环于瞳孔中央,术后视力 1.0,随访至 2011-07-18 人工晶状体位置稳定。

2 讨论

临床上白内障术后人工晶状体位置异常见于囊袋松弛、囊袋过大,术后散瞳致人工晶状体移位、悬韧带及囊袋受损,可致人工晶状体移位,表现有“日出日落综合征”,“刮雨器综合征”^[1]。而该患者需我们探讨的是:晚上洗脸时稍用力了点,即出现人工晶状体光学面嵌顿,且其手术时间已 3a,也是我们自植入人工晶状体来的第 1 例。殷海泉等^[2]报道 1 例为术后 1a,但患者植入的是三片式人工晶状体,是攀的移位,因三片式的攀较硬,如无囊袋内粘连,在外力的作用下可致移位,可见人工晶状体在眼内的变化是有着很大个体差异的。本例亦是晚上用力后发生,嵌顿的软晶状体光学面黏附在虹膜表面上,不像硬晶状体易滑动,产生了虹膜反应脱色素,给予散瞳后无反应。人工晶状体光学面的倾斜导致视力下降。基于此,我们要求人工晶状体眼的人们避免眼受外力,如有不适及早就诊。

参考文献

- 1 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社 1996:1688
- 2 殷海泉,殷亮. 迟发性人工晶体单瓣脱入前房一例报告. 眼外伤职业眼病杂志 2010;32(4):320