

翼状胬肉不同术式治疗后 1a 内复发率的比较

晏兴云, 陈红梅, 唐知进

作者单位: (629000) 中国四川省遂宁市中心医院眼科
作者简介: 晏兴云, 男, 硕士, 研究方向: 眼科临床。
通讯作者: 晏兴云. xinyunyan@sina. com
收稿日期: 2010-05-05 修回日期: 2010-06-11

The recurrent rate of different surgical procedures for pterygium after one year

Xing-Yun Yan, Hong-Mei Chen, Zhi-Jin Tang

Department of Ophthalmology, Suining Centre Hospital, Suining 629000, Sichuan Province, China

Correspondence to: Xing-Yun Yan. Department of Ophthalmology, Suining Centre Hospital, Suining 629000, Sichuan Province, China. xinyunyan@sina. com

Received: 2010-05-05 Accepted: 2010-06-11

Abstract

- AIM: To compare the recurrent rate in 1 year of three different surgical treatments for pterygium.
- METHODS: The patients with pterygium underwent three different surgical treatments after 2008 were analyzed, the recurrent rates were compared, the Chi-square test was used in this study.
- RESULTS: There was obvious difference among three different surgical treatments. The recurrence rate was high in pure pterygial resection. but in either pterygium excision with autologous corneal stem cell transplantation or pterygium excision with biological amniotic membrane transplantation surgery, the recurrent rate was low, and these two operations were not statistically significant.
- CONCLUSION: Pterygium excision with autologous corneal stem cell transplantation or pterygium excision with biological treatment of amniotic membrane transplantation is an ideal surgery, the recurrent rate is low especially in pterygium excision with autologous corneal stem cell transplantation.
- KEYWORDS: pterygium; operation; recurrent rate; amniot

Yan XY, Chen HM, Tang ZJ. The recurrent rate of different surgical procedures for pterygium after one year. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010; 10(7): 1423-1424

摘要

目的: 分析比较 3 种不同手术方式治疗翼状胬肉后 1a 内复发情况。

方法: 对我院自 2008 年来对翼状胬肉的 3 种不同手术治疗方式做统计分析, 分别比较其复发率, 并采用卡方检验比较复发率有无统计学差异。

结果: 三种不同手术方式治疗翼状胬肉, 其复发率有明显

差异, 单纯翼状胬肉切除术后复发率高, 翼状胬肉切除 + 自体角膜缘干细胞移植术及翼状胬肉切除 + 生物羊膜移植术后复发率低, 且两种术式术后复发率无统计学差异。

结论: 翼状胬肉切除 + 自体角膜缘干细胞移植术及翼状胬肉切除 + 生物羊膜移植术是治疗翼状胬肉的理想术式, 术后复发率低, 特别是翼状胬肉切除 + 自体角膜缘干细胞移植术更值得临床推广。

关键词: 翼状胬肉; 术式; 复发率; 羊膜

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2010. 07. 070

晏兴云, 陈红梅, 唐知进. 翼状胬肉不同术式治疗后 1a 内复发率的比较. *国际眼科杂志* 2010; 10(7): 1423-1424

0 引言

翼状胬肉是眼科常见病, 手术治疗仍是目前公认的主要治疗方法, 然而手术方法众多, 其不同术式术后复发率报道不一, 我科自 2008 年以来对翼状胬肉手术治疗经历了 3 种术式阶段, 即单纯翼状胬肉切除、翼状胬肉切除 + 自体角膜缘干细胞移植术及翼状胬肉切除 + 生物羊膜移植术 3 种。发现采用不同手术方式治疗后复发率有明显差异, 现统计结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 翼状胬肉患者 257 例 289 眼, 男 119 例, 女 138 例, 年龄 32 ~ 77 岁 (平均 52) 岁。所有翼状胬肉均以其胬肉组织头端生长进入角膜缘内 3mm 以上者为手术标准。根据不同术式分成 3 组。第 1 组为单纯翼状胬肉切除组 (81 眼); 第 2 组为翼状胬肉切除 + 自体角膜缘干细胞移植组 (136 眼); 第 3 组为翼状胬肉切除 + 生物羊膜移植组 (72 眼)。

1.2 方法 三组均在表面麻醉下联合 20g/L 利多卡因作结膜下浸润麻醉。第 1 组采用翼状胬肉单纯切除: 常规消毒铺巾, 沿胬肉组织颈部剪开球结膜, 将胬肉与结膜分离, 剥离角膜表面胬肉, 将胬肉组织游离后分开至半月皱襞, 完全剪除。第 2 组采用翼状胬肉切除 + 自体角膜缘干细胞移植: 常规消毒铺巾, 沿胬肉组织颈部剪开球结膜, 将胬肉与结膜分离, 剥离角膜表面胬肉, 将胬肉组织游离后分开至半月皱襞, 完全剪除, 再根据手术面大小于患眼颞侧球结膜分离一片带有自体角膜缘上皮的结膜组织, 移植于胬肉切除区域, 用 8-0 或 10-0 线缝合。第 3 组采用翼状胬肉切除 + 生物羊膜移植: 常规消毒铺巾, 沿胬肉组织颈部剪开球结膜, 将胬肉与结膜分离, 剥离角膜表面胬肉, 将胬肉组织游离后分开至半月皱襞, 完全剪除, 取出生物羊膜, 根据手术面大小剪出相应面积的羊膜, 将羊膜基底膜面平贴于胬肉切除区域, 平整后用 8-0 或 10-0 线缝合。

统计学分析: 采用 SPSS 12.0 统计软件进行统计学分析, 行各组间复发率的 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

表1 三组不同术式治疗结果比较

组别	例数	复发例数	复发率(%)
第1组	81	20 ^b	24.7 ^b
第2组	136	6	4.4
第3组	72	3	4.2

^b $P < 0.01$ vs 第2组和第3组。

2 结果

三组中289眼全部手术成功,术后10d拆结膜缝线。术后复发统计从术后第1d起,以术眼原手术区有新的胬肉组织头端生长进入角膜缘1mm为复发统计标准,随访1a。第1组术后复发20例,复发率24.7%;第2组术后复发6例,复发率4.4%;第3组术后复发3例,复发率4.2%。分别对3组中每两组间复发率进行统计学分析,第1组同第2组进行复发率的比较, $\chi^2 = 19.8, P < 0.01$,表明其复发率有明显差异;第1组同第3组进行复发率的比较, $\chi^2 = 12.57, P < 0.01$,表明其复发率也有明显差异;第2组同第3组进行复发率的比较, $\chi^2 = 0.08, P > 0.05$,其复发率之间无明显差异(表1)。

3 讨论

翼状胬肉是常见的结膜角膜病,其确切的发病机制迄今尚未十分清楚。一般认为本病与长期野外工作,受风沙、尘土、冷、热刺激及日光照射有关,同时工作过度劳累、睡眠不足和结膜的慢性炎症也是诱发因素^[1]。翼状胬肉形成及复发可能因上述刺激使角膜缘屏障功能下降,致使结膜组织长入新生血管所引起,最终诱发翼状胬肉生长。翼状胬肉治疗目前仍以手术为主,手术方法较多。本文中提到的3种不同手术方式是目前临床上最常采用治疗翼状胬肉的术式。

其中单纯的翼状胬肉切除术复发率较高,可达20%~50%。本文中我们统计数据为24.7%,较王惠云等^[2]报道的29.67%略低。我们考虑单纯切除胬肉后复发率高的原因有两点:(1)可能术中切除时残留了较多胬肉组织,成为术后复发根源;(2)单纯切除术后原胬肉区下方的巩膜组织失去结膜保护而直接暴露于外界,更容易受到外界刺激而引起翼状胬肉复发。而翼状胬肉切除+自体角膜缘干细胞移植术及翼状胬肉切除+生物羊膜移植术

术后复发率明显降低,本文中统计结果分别为4.4%和4.2%。同蔡海英等^[3]报道的4.8%和5.7%相当。翼状胬肉切除+自体角膜缘干细胞移植术及翼状胬肉切除+生物羊膜移植术与单纯胬肉切除术不同在于前两者遮盖了暴露的巩膜,发挥屏障作用,使得术后患眼刺激症状减轻,减少术区炎症反应,从而降低复发风险,同时移植片亦能对残留胬肉组织再生长起拮抗作用^[4]。因此行后两种手术方式后复发率明显降低。

这两种手术方法相比较又有各自优缺点。翼状胬肉切除+自体角膜缘干细胞移植术的优点是取材方便,来自于自身眼表组织,其组织相容性高,术后移植片生长快,愈合好,恢复快,而且手术费用低廉,勿需购买生物材料。缺点是容易损伤患眼筋膜组织,如果移植上方球结膜,易形成结膜瘢痕,为日后行白内障、青光眼等内眼手术造成不便。翼状胬肉切除+生物羊膜移植术的优点在于移植片是人类胎盘的基底膜胶原组织,适用于各种眼表疾病中的眼表结构的重建手术,可促进眼表上皮愈合,减轻局部炎症反应和血管化,有效抑制瘢痕增生,不会损伤眼表结构^[5]。缺点是偶有排斥反应,移植片生长慢,术后需加压包扎较长时间,恢复较慢,手术费用也相对昂贵。

翼状胬肉切除+自体角膜缘干细胞移植术手术方法成熟,术中勿需特殊材料,术后复发率低,恢复快,同生物羊膜移植术式比较其复发率无明显统计学差异,值得各级医院推广,但要注意,为避免日后结膜瘢痕影响白内障、青光眼等内眼手术,可考虑移植患眼颞上或颞下方球结膜瓣。

参考文献

- 1 刘阳. 翼状胬肉发病机制的研究. 国外医学眼科学分册 1992; 23(4): 203
- 2 王惠云, 陆勤康, 童奇湖, 等. 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
- 3 蔡海英, 曹洪欣. 翼状胬肉三种不同术式的疗效分析. 眼科研究 2007; 25(5): 328
- 4 申长新. 羊膜移植治疗翼状胬肉及复发原因分析. 眼外伤职业眼病杂志 2007; 29(3): 220-222
- 5 Shimazaki J, Yang HY, Tsurota K. Amniotic membrane transplantation for ocular surface reconstruction in patients with chemical and thermal burns. *Ophthalmology* 1997; 104(12): 2068-2076