

ATPase activity in porcine lens epithelium [J]. Invest Ophthalmol Vis Sci, 2003, 44: 4395 - 4399

(收稿:2009-02-28 修回:2009-06-20)

(本文编辑:高 红)

· 病例报告 ·

## 单眼先天性白内障合并后球形晶状体二例

王圣霞 陈伟蓉

例 1, 女, 4 岁, 发现左眼视力差 1 周来诊。眼部检查: 右眼视力 1.0, 眼前后节检查未见异常。左眼视力 0.1, 不能矫正, 眼压 12 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa), 眼位正, 结膜无充血, 角膜透明, 大小正常, 前房轴深约 4 CT, 房水闪辉 (-), Tyndall (-), 虹膜无萎缩, 对光反应正常, 晶状体后极部混浊, 范围约 6 mm × 7 mm, 眼底隐约可见红光反射 (图 1)。B 型超声检查提示眼底无明显异常。全身检查均正常。患儿足月顺产, 无吸氧史及相关疾病家族史。患儿于全身麻醉及局部浸润麻醉下行白内障抽吸联合折叠型人工晶状体 (IOL) 植入术。术中行角膜巩膜缘切口, 黏弹剂形成前房, 连续环形撕囊, 水分离后抽吸晶状体软核及皮质。术中发现后囊膜向后凸出, 中央缺损约 3 mm × 4 mm (图 2)。行前段玻璃体切割术, 将 IOL 植入睫状沟内。术后第 1 天患儿视力 0.05, 眼压正常。术后 1 周时视力 0.1, 矫正无提高。嘱患儿验光配镜并行弱视治疗。

例 2, 男, 6 岁, 发现左眼视力差来诊。眼部检查: 左眼视力 0.1, 不能矫正, 眼压 14 mmHg, 前房轴深约 4 CT, 房水闪辉 (-), Tyndall (-), 晶状体后极部混浊, 向后凸出, 范围约 2 mm × 2 mm, 颞下方部分晶状体及悬韧带阙如 (图 3)。B 型超声检查提示眼底正常。右眼检查未见异常。全身检查均正常。患儿足月顺产, 无吸氧史及相关疾病家族史。患儿行白内障抽吸联合折叠型 IOL 植入术, 前囊膜连续环形撕囊后植入张力环 1 枚, 抽吸晶状体皮质后行后囊膜环形连续撕开, IOL 植入囊袋内 (图 4)。术后第 1 天患儿视力 0.1, 眼压正常。1 周时视力 0.1, 矫正无提高。嘱患儿验光配镜并行弱视治疗。

随访 3 个月, 例 1 患儿视力提高至 0.2, 例 2 患儿为 0.1。

讨论: 先天性白内障合并后球形晶状体的发生率约为 1/100 000<sup>[1]</sup>。后球形晶状体是指晶状体后囊膜进行性、境界清楚的球形向后膨出, 也有文献称之为后圆锥形晶状体<sup>[2]</sup>, Elschmig 提出, 从解剖学角度称为“球形”较“圆锥形”更为精确。1883 年 Becker 对兔眼这种晶状体行组织学描述, 1888 年 Meyer 报道了人眼后球形晶状体的组织学特点。目前关于后球形晶状体性白内障的发病机制包括胚胎发育过程中晶状体后皮质和薄弱的后囊向玻璃体疝出; 晶状体后皮质纤维的过度生长迫使薄弱、有缺陷的后囊膜向后移位; 晶状体后皮质纤维过度生长引起晶状体瘤; 胚胎发育中晶状体血管膜紊乱; 永存性玻璃体动脉; 婴幼儿高度有弹性的晶状体因为过度调节而向后疝出; 孕 6 个月后的先天异常; 晶状体后囊膜内在的薄弱促使晶状体纤维正常板层排列的中断等<sup>[3]</sup>, 临床上应区分不伴后囊膜膨出的后极性白内障和后球形晶状体性白内障, 后者有中央或旁中央后囊膜膨出<sup>[4]</sup>。后球形晶状体通常引起单侧进行性白内障, 最初比较轻微, 发现时多为 3 ~ 15 岁。早期后囊膜膨出可产生高度近视。随着后囊膜膨出的加重, 后囊膜自发破裂后可引起全白内障, 从而掩盖后球形晶状体及后囊缺损。由于这种白内障是在固视形成后缓慢进展的, 其视力预后一般较好, 但多导致致形剥夺性弱视。另外, 由于后球形晶状体后囊膜薄而松软, 甚至有时破裂, 因此增加了白内障手术中的难度, 故手术操作时应禁止水分离或者轻微水分离, 以免后房压力升高引起玻璃体脱出。

参考文献

- 1 Cheng KP, Hiles DA, Biglan AW, et al. Management of posterior lenticonus [J]. J Pediatr Ophthalmol Strabismus, 1991, 28: 143 - 149
- 2 Osher RH, Marques DM, Cionni RJ. Focal multistriae; postoperative findings in posterior lenticonus patients [J]. J Cataract Refract Surg, 2003, 29: 2029 - 2031
- 3 Duke-Elder SS. Posterior lentiglobus (lenticonus). // Duke-Elder SS, ed. System of Ophthalmology [M]. Vol 3. St Louis: CV Mosby, 1964: 700 - 706
- 4 Wilson ME, Jr, Rupal HT. Intraocular lens implantation in pediatric eyes with posterior lentiglobus [J]. Trans Am Ophthalmol Soc, 2006, 104: 176 - 182

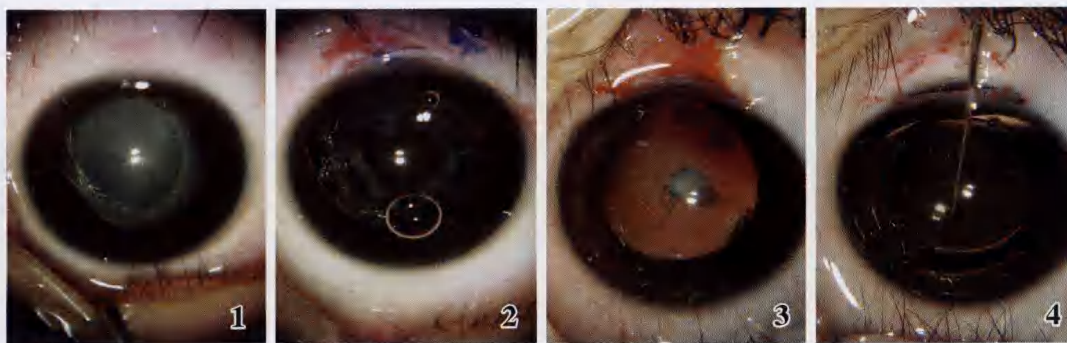


图 1 例 1 患儿晶状体后极部混浊 图 2 例 1 患儿术中抽吸晶状体皮质后发现后囊膜向后凸出, 中央缺损 图 3 例 2 患儿晶状体混浊 图 4 例 2 患儿 IOL 植入囊袋内

作者单位: 510060 广州, 中山大学中山眼科中心 (王圣霞, 现在泰安市中心医院眼科 271000)  
 通讯作者: 王圣霞 (Email: wangshengxia\_1@163.com)

(收稿:2009-05-10)

(本文编辑:尹卫靖)