

2006, 15(1): 50 - 54

23 Yaman A, Ozdek Z, Saateci AO, et al. Topical steroids in the management of Churg-Strauss syndrome involving the conjunctiva [J]. *Cornea*, 2007, 26(4): 498 - 500

24 Yulek F, Ozdek S, Gürelik G, et al. Effect of topical steroids on corneal epithelial healing after vitreoretinal surgery [J]. *Acta Ophthalmol Scand*, 2006, 84(3): 319 - 322

25 Wahab SA, Moreira H, Buquera M, et al. Experimental investigation of

postoperative use of medication in refractive surgery [J]. *Arq Bras Oftalmol*, 2005, 68(2): 223 - 227

(收稿:2008-03-18 修回:2008-10-26)

(本文编辑:胡纯钢 刘 艳)

· 病例报告 ·

隐形眼镜配戴两年未取出致角膜溃疡一例

李 翔 文晓霞 郭红建 周春阳 周华祥

患者,男,24岁,因配戴隐形眼镜2年未取出,双眼反复发红、疼痛加重2d于2008年1月6日来诊并住院治疗。患者2年前双眼配戴隐形眼镜至今未取出,期间双眼反复红、疼痛、视物模糊,自行点用润洁、左氧氟沙星滴眼液稍好转。2d前左眼红、疼痛、畏光、流泪加重。眼部检查:视力右眼0.1,左眼手动/10cm,双眼眼压Tn,右眼轻度结膜充血,可见隐形眼镜,角膜缘新生血管长入。取下隐形眼镜后,角膜荧光素弥漫性点状染色。左眼混合充血(++++) ,可见隐形眼镜,取下隐形眼镜后见角膜正中约6mm×7mm溃疡,表面坏死物堆积,周围新生血管长入,余窥不清。真菌涂片未查见真菌生长,细菌培养2d,见绿脓杆菌生长。诊断:(1)左眼角膜溃疡;(2)双眼屈光不正。给与头孢呋辛钠、葡萄糖依诺沙星静脉滴注,氧氟沙星滴眼液、眼膏,妥布霉素、阿托品、右旋糖酐70滴眼液、维生素A棕榈酸酯眼用凝胶、重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液点眼治疗。1周后右眼矫正视力1.2,结膜充血及角膜荧光染色消失。左眼视力0.1,充血明显减轻,角膜溃疡3mm×4.5mm,表面坏死物明显减少。出院后继续使用上述眼药,2个月后溃疡痊愈,遗留角膜白斑,右眼矫正视力1.2,左眼矫正视力0.08。

讨论:隐形眼镜又称角膜接触镜,可直接附着在角膜表面泪液层上,以达到矫正视力、美容、治疗等目的。但镜片的质量、持续戴镜、清洗消毒不当等都可对角膜产生影响。相关的并发症有中毒性结膜炎、过敏反应、巨乳头性结膜炎、角膜上皮损害、角膜基质浸润、角膜内皮变化、角膜新生血管、感染性角膜炎等^[1],尤以感染性角膜炎危害严重。临床上配戴隐形眼镜而致角膜炎甚至角膜溃疡者,与配戴时间过长、夜间戴用、镜片透氧性差、清洁不当等有关。部分患者缺乏使用隐形眼镜的相关知识,也是引发角膜病变的因素。

资料显示,戴镜持续时间过长是引发角膜病变的相关因素,配戴者应根据镜片透氧性的不同选择不同的护理方法,一般日戴型隐形眼镜应该每日取下,最长不超过8h,周戴型开始可3d取出1次,逐渐适应后可每周取出1次,每次取出镜片都应清洗干净后浸泡在浸泡液中。隐形眼镜超时配戴可以对角

膜产生广泛的影响,共焦显微镜下可见此类患者角膜上皮随着戴镜时间的延长而逐渐变薄,上皮有剥脱现象,上皮细胞中可见微小囊肿及大小不等的白色高反光点状物及横沟样变,偶见类似角膜营养不良所致的角膜小滴。角膜基质中可见皱褶和细沟、白色点状物、深层瘢痕以及似新生血管或新神经样结构出现,内皮细胞大小不等,由正常细胞六边形变成不规则形^[2]。Holden等^[3]报道27例戴隐形眼镜超过5年者其角膜中央基质变薄。Tasman等^[4]观察到此类患者角膜基质密度下降, Bourne^[5]等认为其内皮细胞大小的变化是不可逆转的。Seto等^[6]报道长期戴隐形眼镜可致角膜中央及角膜缘的朗格罕斯细胞密度和形态改变,而朗格罕斯细胞具有重要的免疫学意义。国内王春芳^[7]报道持续超长时间(48h)配戴隐形眼镜可诱发绿脓杆菌性角膜溃疡。

本文患者双眼隐形眼镜持续超长时间戴用达2年,导致角膜长期营养不良,加之不注意卫生,发生感染性角膜溃疡。入院后除给予抗感染、散瞳治疗外,配合营养角膜、促进角膜上皮生长等治疗,效果明显。该例患者提示我们,临床医师应加强对隐形眼镜配戴人群的相关知识教育,避免并发症的发生。

参考文献

- 1 惠延年,主编.眼科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2004:109-110
- 2 Conner MS, Stoltz RA, Davis KL. A closed eye contact lens model of corneal inflammation. Part I: increase synthesis of cytochrome R450 arachidonic acid metabolism [J]. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 1995, 4: 838 - 840
- 3 Holden BA, Sweeney DF, Efron N, et al. Contact lenses can induce stromal thinning [J]. *Clin Exp Optom*, 1988, 71: 109 - 113
- 4 Tasman T, Jaeger EA. Duane's Ophthalmology on CD-ROM [M]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2000: 215 - 216
- 5 Bourne WM. The effect of long-term contact lens wear on the cells of the cornea [J]. *Bibliographic Links Library Holdings CLAO-J*, 2001, 27: 225 - 230
- 6 Seto SK, Chandler JW. Lack of T6 induction on human corneal Langerhans cells in vitro [J]. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 1990, 31: 102 - 106
- 7 王春芳.角膜接触镜诱发绿脓杆菌性角膜溃疡一例[J].中国实用眼科杂志,2006,48:856

(收稿:2008-10-01)

(本文编辑:尹卫靖)