

derivatives[M]. London:Portland Press,1998:267-281

9 刘荣清,李海宁,叶青山,等.透明质酸钠治疗膝骨关节炎疗效观察[J].中华风湿病学杂志,2004,8(3):155-157

10 李波,罗开元,邵庆华,等.医用透明质酸钠预防粘连性肠梗阻的疗效观察[J].中国现代医学杂志,2004,14(6):88-89

11 Mead AL, Wong TT, Cordeiro MF, et al. Evaluation of anti-TGF-beta2 antibody as a new postoperative anti-scarring agent in glaucoma surgery [J]. Invest Ophthalmol Vis Sci,2003,44(8):3394-3401

12 Liu W, Chua C, Wu X, et al. Inhibiting scar formation in rat wounds by adenovirus mediated overexpression of truncated TGF-beta receptor II [J]. Plast Reconstr Surg,2005,115(3):860-870

13 韩建华.转化生长因子-β在眼部组织创伤修复和瘢痕形成中的作用[J].天津医科大学学报,2007,13:190-193

14 Zhou J, Elson C, Lee TD. Reduction in postoperative adhesion formation and reformation after an abdominal operation with the use of N, O-carboxymethyl chitosan Nova Scotia[J]. Canada Surg,2004,135(3):307-312

15 李美玉.非穿透性小梁手术联合透明质酸钠生物胶植入术的临床疗效观察[J].中华眼科杂志,2001,37(6):404-408

16 袁建树,周雨声.透明质酸钠在粘连性斜视矫正术中应用的临床观察[J].中国斜视与小兒眼科杂志,2002,10(4):34-36

(收稿:2008-06-16 修回:2008-12-06)

(本文编辑:刘艳)

• 病例报告 •

萎缩眼球巨大结膜植入性囊肿一例

吉红云 许龙华

患者,女,24岁,因右眼外伤后失明近20年入院。患者4岁时右眼被公鸡啄伤,继而失明,眼球外斜并萎缩变小,为改善外观到我院就诊。视力:右眼无光感,左眼0.2(-2.70 DS→1.2);眼压:右眼T_{n-1},左眼13 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa);右眼外斜约30°,转动受限。眼睑闭合可,眼眶饱满。球结膜泡状隆起范围>3/4周,仅颞下方隆起不明显,无充血,结膜表面无色素,角膜直径<9 mm,混浊变性,前房几乎消失,虹膜明显膨隆贴附于角膜内皮,瞳孔不见,余眼内结构均不可见。左眼前后节未见明显异常。B型超声检查:右眼玻璃体腔较正常缩小,球后壁回声增强,鼻侧偏后极探及强回声光斑,降低增益与球壁回声同时消失。入院诊断:(1)右眼球萎缩伴结膜囊肿;(2)左眼屈光不正。局部麻醉下行右眼I期义眼台植入术,术中探查并完整分离囊肿表面结膜,暴露出占3/4周的结膜下透明如水泡状巨大囊肿,连同眼球完整摘除,并送病理检查。病理报告:右眼球角膜上皮厚薄不均,基质胶原化,视网膜剥离伴钙盐沉着,符合眼球癆改变,并见球结膜良性衬覆上皮包含囊肿。

讨论:结膜植入性囊肿按其发病原因可分为先天性和后天性。后天性结膜囊肿较常见,包括:(1)上皮植入性结膜囊肿:结膜裂伤或手术中,将上皮细胞植入到结膜下,细胞增生,中央变性液化,形成囊腔。腔内充以透明液体或凝胶状物质,囊壁由非角化的上皮细胞和结缔组织组成。(2)上皮内生性结膜囊肿:由于结膜慢性炎症刺激,上皮细胞内陷增长,形成细胞团,中央部变性液化形成囊腔。(3)腺体滞留性结膜囊肿:由于结膜慢性炎症刺激、浸润压迫及瘢痕收缩,使结膜腺体(副泪腺)排泄口被阻塞、闭锁,腺体分泌物不能排出而滞留、淤积,形成囊肿^[1]。

眼部手术(斜视手术、玻璃体手术、翼状胬肉手术、青光眼滤过性手术等^[2])均可并发结膜囊肿,囊肿的形成也可能与缝线材料有关^[3]。治疗操作不当也可造成囊肿的形成^[4]。

上皮植入性结膜囊肿也可见于翼状胬肉,睑裂斑炎,春季

结膜炎,化脓性肉芽肿等良性结膜病变,这种类型囊肿的形成和炎性细胞的浸润有关^[5]。Lee等^[6]报道1例由春季结膜炎并发的植入性结膜囊肿行组织病理学检查,囊壁未见炎性细胞浸润,故认为睑结膜巨乳头与球结膜间的机械摩擦可能是囊肿形成的诱因。

本例患者为眼球外伤后在萎缩的眼球上形成巨大结膜植入性囊肿,使得眼眶较饱满,与单纯眼球萎缩的患者体征不同。此患者因不是以结膜囊肿首诊,且病史较长,不能确定囊肿发生的时间及发展的速度;右眼外伤失明后未就诊,可以排除手术和因素,因此外伤引起的上皮植入性结膜囊肿病因较明确。在有功能眼中,靠近角膜缘的隆起性病变如囊肿,可影响泪膜的分布,小的囊肿即可能造成干燥性角膜上皮剥脱甚至角膜小凹,从而引起不适症状^[4]。较小的囊肿无不适症状者无需治疗,有的可以自行消失,持续生长者可达角膜缘或角膜表面,引起角膜散光和视力损害^[2]。治疗可以手术切除、冷冻、烧灼、激光。本病例患者在行眼球摘除时同时完整地取出结膜囊肿,目前患者在进一步随访中。总之,上皮植入性囊肿是外伤或手术后的并发症,因此在手术或结膜伤口的缝合时要尽可能对位整齐,防止结膜内翻是预防植入性囊肿形成的关键。

参考文献

1 刘家琦,李凤鸣,主编.实用眼科学[M].第2版.人民卫生出版社,2005:311

2 Kothari MT, Jain S, Kothari KJ. Giant inclusion cyst of the cornea following filtering surgery[J]. Indian J Ophthalmol,2006,54(2):117-118

3 Dadeya S, Ms K. Strabismus surgery: fibrin glue versus vicryl for conjunctival closure[J]. Acta Ophthalmol Scand,2001,79:515-517

4 Vish wanath MR, Jain A. Conjunctival inclusion cyst following sub-Tenon's local anaesthetic injection[J]. Br J Anaesth,2005,95(6):825-826

5 Suzuki K, Okisaka S, Nakagami T. The contribution of inflammatory cell infiltration to conjunctival inclusion cyst formation[J]. Jpn J Ophthalmol, 2000,44(5):575

6 Lee SW, Lee SC, Jin KH. Conjunctival inclusion cysts in long-standing chronic vernal keratoconjunctivitis [J]. Korean J Ophthalmol, 2007, 21(4):251-254

(收稿:2008-10-22)

(本文编辑:尹卫靖)