

14 卢艳,赵志伟,吴航,等. App-17 肽对糖尿病大鼠神经网膜的保护作用[J]. 眼科研究,2002,20:289-292

(收稿:2008-11-12 修回:2009-06-19)

(本文编辑:高 红)

· 临床经验 ·

### 结膜松弛症手术治疗临床观察

沈亚君 黄新潮 连 利 吕学峰

结膜松弛症可由于球结膜过度松弛和/或下睑缘张力高,导致松弛的球结膜堆积在眼球与下睑缘、内外眦部之间而引起眼表泪液学异常。我科采用手术治疗结膜松弛症效果良好,报告如下。

#### 1 资料与方法

1.1 一般资料 收集2004年3月—2009年1月我院收治的结膜松弛症患者21例(42眼),其中男10例(20眼),女11例(22眼);年龄54~81岁,平均69.7岁。Ⅲ级病例19眼,Ⅳ级病例23眼;采用结膜巩膜固定术24眼、结膜切除羊膜移植术18眼。

1.2 病例选择 (1)患者主诉泪溢、干涩、异物感等相关症状,经药物保守治疗3个月无效者。(2)裂隙灯检查球结膜过度松弛,堆积在眼球与下睑缘间阻碍泪液流出。(3)排除与泪溢有关的眼部其他病变和系统性疾病。(4)泪膜破裂时间(BUT) < 10 s,泪河异常、残缺不完整。(5)根据文献[2]的临床分级标准选择Ⅲ~Ⅳ级结膜松弛症病例。

1.3 手术方法 结膜巩膜固定术:下穹隆部局部浸润麻醉,开睑器开睑,用有齿镊夹住下直肌止端起固定作用,以8-0可吸收缝线将下方球结膜固定于距角膜8 mm处的浅层巩膜上,缝合3针,缝合时进针勿太深以免缝穿巩膜。结膜切除羊膜移植术:术中新月形切除松弛结膜后,剪取合适大小的羊膜组织片,基底面朝下覆盖于暴露的巩膜面上,以10-0缝线将羊膜与对应结膜缝合固定。术后给予含糖皮质激素的滴眼液点眼1周。

1.4 术后检测项目 (1)自觉症状:患者自觉症状完全消失为治愈,泪溢症状明显减轻者为改善,症状无改善者为无效。(2)裂隙灯下观察结膜变化情况:术后结膜松弛是否完全消除,有无结膜囊狭窄、眼球运动障碍、泪液的流向障碍及结膜对下泪小点的阻塞。(3)BUT测定:测定3次,取平均值。(4)泪河:荧光素钠染色后观察泪河连续性,并测定泪河线的宽度。

1.5 统计学方法 采用SPSS 10.0统计学软件进行统计学分析,各测试指标的评价以眼数表示。2种不同术式组各指标的比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

#### 2 结果

21例患者术后随访3个月至2年,平均10个月。(1)术后临床症状评估:结膜巩膜固定术组症状完全消失者8眼,改善者12眼,有效率为83.3%;羊膜移植术组症状完全消失者9眼,改善者7眼,有效率为88.9%,2组比较差异无统计学意义( $\chi^2 = 0.259, P = 0.685$ )。(2)裂隙灯下2组患者结膜松弛情况:松弛结膜完全消失者结膜巩膜固定组为18眼(75%),羊膜移植术组13眼(72.2%)2组比较差异无统计学意义( $\chi^2 = 0.041, P = 1.00$ )。(3)术后BUT $\geq 10$  s者结膜巩膜固定术组19眼(79.2%),羊膜移植术组15眼(83.3%),2组比较差异无统

计学意义( $\chi^2 = 0.116, P = 1.00$ )。(4)泪河观察:泪河宽度恢复正常者结膜巩膜固定术组22眼(91.6%),羊膜移植术组16眼(88.9%),2组比较差异无统计学意义( $\chi^2 = 0.092, P = 1.00$ )。

#### 3 讨论

结膜松弛症是引起眼表疾病的常见原因,常见于老年人,多双眼发病,男女无特异性。患者常有泪溢、干涩、异物感等症状,严重者伴有灼痛、刺痛感甚至球结膜下出血。结膜松弛症的发病机制目前尚不清楚,球结膜下弹力纤维减少、胶原纤维溶解可能为其病因之一。松弛的结膜堆积形成皱褶突出于眼表,从而影响泪液的流动及泪河形成,或直接阻塞下泪小点开口导致泪液排出障碍。结膜松弛症初期多见于颞侧,也可蔓延累及中下方、鼻侧甚至上方的球结膜。

无症状的结膜松弛症无需治疗,症状轻者可用药物治疗,严重病例采取手术治疗效果良好。结膜巩膜固定术是通过缝线的刺激引起结膜巩膜固定点处局部炎症反应,使松弛结膜拉紧并固定在巩膜上,达到治疗目的。该手术时间短,损伤小,能加深下穹隆,但固定缝线吸收过程有刺激症状,同时在缝合中应避免造成下穹隆过深导致眼球向下注视受限,注意勿过深缝穿巩膜形成医源性眼球穿孔。单纯结膜新月形切除术沿用至今,但其切除量不易把握,过度则会造造成下穹隆变浅、结膜囊狭窄影响角膜及眼球运动。结膜切除联合羊膜移植术能一定程度上解决上述问题,同时亦有助于结膜松弛症多余结膜切除后的眼表结构和功能的重建。在手术前可先用荧光素钠染色,更好地确定多余松弛球结膜的切除范围。不足之处为该术式手术时间相对较长,术后结膜反应持续的时间久,手术缝线易导致术后眼部不适甚至结膜肉芽肿及巨乳头结膜炎等。国外有使用纤维蛋白黏合剂取代术中缝合,从而减少术后并发症的发生。

本研究采用结膜巩膜固定术和结膜切除羊膜移植术2种术式,术后患者在临床自觉症状、松弛结膜皱褶、BUT、泪河宽度等方面均有明显改善。

#### 参考文献

- 1 Miller D, Tseng SCG. Conjunctivochalasis: Literature review and possible pathophysiology [J]. Surv Ophthalmol, 1998, 43(3): 225-232
- 2 张兴儒, 李青松, 许琰, 等. 眼结膜松弛的临床分级探讨 [J]. 眼科, 2001, 10(6): 361
- 3 张兴儒, 李青松, 许琰, 等. 结膜松弛症手术治疗远期疗效观察 [J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2004, 26(10): 683-685
- 4 Kheirkhah A, Casas V, Esquenazi S, et al. New surgical approach for superior conjunctivochalasis [J]. Cornea, 2007, 26(6): 685-691
- 5 Kheirkhah A, Casas V, Blanco G, et al. Amniotic membrane transplantation with fibrin glue for conjunctivochalasis [J]. Am J Ophthalmol, 2007, 144(2): 311-313

(收稿:2009-04-13 修回:2009-05-10)

(本文编辑:尹卫靖)

作者单位:430033 武汉,湖北省中山医院眼科  
通讯作者:沈亚君 (Email: bai.liusu@163.com)