

翼状胬肉上结膜反向移植联合羊膜移植治疗复发胬肉

秦光勇, 刘莉

作者单位: (435002) 中国湖北省黄石市, 黄石爱尔眼科医院
作者简介: 秦光勇, 男, 本科, 主治医师, 研究方向: 眼表及角膜。
通讯作者: 刘莉, 主任医师, 研究方向: 准分子激光及角膜。
taojun73@yahoo.com.cn
收稿日期: 2012-05-18 修回日期: 2012-09-10

Pterygium conjunctiva reverse transplantation combined with amniotic membrane transplantation for the treatment of recurrent pterygium

Guang-Yong Qin, Li Liu

Huangshi Aier Eye Hospital, Huangshi 435002, Hubei Province, China
Correspondence to: Li Liu. Huangshi Aier Eye Hospital, Huangshi 435002, Hubei Province, China. taojun73@yahoo.com.cn
Received: 2012-05-18 Accepted: 2012-09-10

Abstract

• AIM: To observe the curative effects of pterygium conjunctiva reverse transplantation combined with amniotic membrane transplantation for treatment of recurrent pterygium.

• METHODS: A retrospective case series study. Twenty-six eyes of 26 cases with recurrent pterygium in our hospital from January 2009 to January 2012 underwent pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation and recurred more than one year. In this study, when the pterygium tissue was excised, the conjunctiva was cut and preserved after it was fully free, then the preserved conjunctiva was put reversely to cover the amniotic membrane and sutured after amniotic membrane covering the bare conjunctiva. The conjunctival graft healing condition, amniotic membrane dissolution, corneal wound repair, corneal neovascularization and pterygium recurrence rate 1 week, 2 weeks, 1 month, and 3 months after operation were observed. The follow-up period was 12 months.

• RESULTS: Conjunctival graft healing time was 6.03 ± 2.76 days, amniotic membrane dissolved absorption time was 14.26 ± 3.64 days, corneal wound repair time was 5.42 ± 1.58 days. In postoperative 3 months, new conjunctiva in bare sclera surface and conjunctival graft healed well, no obvious pterygium postoperative complications. In postoperative 1 year, 2 cases with recurrent pterygium recurred, pterygium recurrence rate was 8%, cure rate was 92%.

• CONCLUSION: For recurrent pterygium, due to the traditional autologous corneal limbal stem cell transplantation has injured partial limbal and conjunctival scar, the postoperative pterygium recurrence rate is very

high after single conjunctival transplantation or amniotic membrane transplantation. This method takes the pterygium conjunctiva reverse transplantation and avoids large area wound of ocular surface, obtains surgery materials easily and controls the postoperative recurrence of pterygium well, which is a good choice for treating recurrent pterygium.

• KEYWORDS: recurrent pterygium; pterygium conjunctiva reverse transplantation; amniotic membrane transplantation

Citation: Qin GY, Liu L. Pterygium conjunctiva reverse transplantation combined with amniotic membrane transplantation for the treatment of recurrent pterygium. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(10):2012-2013

摘要

目的: 观察翼状胬肉上结膜反向移植联合羊膜移植治疗复发性翼状胬肉的疗效。

方法: 回顾性系列病例研究。回顾 2009-01/2012-01 本院确诊的复发性翼状胬肉 26 例 26 眼, 均为经历一次手术, 手术方法为翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术, 复发 1a 以上病例。本次研究中, 切除胬肉组织时, 将其上结膜充分游离后切下保存, 羊膜覆盖胬肉切除后裸露巩膜面, 再将保留的胬肉上的结膜植片反向覆盖羊膜上缝合。术后 1, 2wk; 1mo 及 3mo 观察结膜植片愈合情况、羊膜溶解吸收时间、角膜创面修复时间、角膜新生血管及胬肉复发率。术后随访 12mo。

结果: 结膜植片愈合时间 6.03 ± 2.76 d, 羊膜溶解吸收时间 14.26 ± 3.64 d, 角膜创面修复时间 5.42 ± 1.58 d。术后 3mo, 胬肉切除后裸露巩膜面新生结膜及结膜植片愈合良好, 无明显胬肉术后并发症。术后 1a, 再度复发 2 例, 复发率 8%, 治愈率 92%。

结论: 对于复发性翼状胬肉, 因传统自体角膜缘干细胞移植已经创伤部分角膜缘及眼表结膜瘢痕, 单纯结膜移植, 或单纯羊膜移植, 术后胬肉复发率偏高, 本方法取胬肉上结膜反向移植, 避免大面积创伤眼表, 取材容易, 而且良好控制术后翼状胬肉复发问题, 不失为一种解决复发性翼状胬肉的良好选择。

关键词: 复发性翼状胬肉; 胬肉上结膜反向移植; 羊膜移植
DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.10.65

引用: 秦光勇, 刘莉. 翼状胬肉上结膜反向移植联合羊膜移植治疗复发胬肉. 国际眼科杂志 2012;12(10):2012-2013

0 引言

翼状胬肉是眼科常见疾病, 需手术切除, 但术后翼状胬肉的复发问题一直困扰着临床工作者。对于复发性翼状胬肉, 原则上还是手术治疗。目前主要有翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术、联合结膜移植术、联合羊

膜移植术等。各种手术各有其利弊,我们设计了一种手术方式,翼状胬肉切除联合胬肉上结膜反向移植联合羊膜移植术,此术式取材方便,疗效满意,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取2009-01/2012-01来我院就诊的26例26眼复发性翼状胬肉,其中男19例,女7例。年龄46~73(平均61.3±11.2)岁。患者均已于1a前行翼状胬肉切除联合上方自体角膜缘干细胞移植术,手术时间距现次手术时间为1~11.8(平均6.32±3.65)a,胬肉侵犯角膜缘超过1/4象限,胬肉头部侵入角膜>2mm。手术前患者空腹血糖控制在7.0mmol/L以下。术前检查眼压在正常范围,泪液分泌试验≥3mm/5min。术前滴用5g/L左氧氟沙星滴眼液6~8次/d,1d。对充血严重者给予1g/L氟米龙滴眼液4次/d,1d。材料:羊膜的制备,取健康孕产妇剖宫产胎盘取出羊膜,处理后置于纯甘油中冷冻保存,术前取出冲洗干净后复水备用。

1.2 方法 手术全程显微镜下完成。爱尔凯因滴眼液表面麻醉后,常规消毒铺巾,对合并睑球粘连者及痛觉超敏者,球旁注射20g/L利多卡因注射液2mL,开睑,在胬肉结膜下注射20g/L利多卡因注射液局部浸润麻醉,沿胬肉颈部剪开胬肉上结膜,将结膜与胬肉组织分离干净后剪下,缝线做好角膜缘侧及泪阜侧及正反标记,置于纤维膜上湿房保存。再将胬肉组织尽量切除,清理残留病变组织,电凝止血。取甘油冷冻保存羊膜,冲洗干净,复水后,上皮面朝上覆盖于裸露巩膜面,平铺,将羊膜与周围结膜巩膜组织缝合固定,剪除多余羊膜。再将先前保存的胬肉上结膜植片上皮面向上反向覆盖于羊膜上,即植片泪阜侧对应于角膜缘,将结膜植片与角膜缘两针缝合固定后,将植片在羊膜上平铺,与周围结膜巩膜组织缝合固定。术后冲洗干净,涂复方妥布霉素地塞米松眼膏。包盖,绷带包扎。术后处理:术前后3d球旁注射妥布霉素注射液及地塞米松注射液,绷带包扎,3d后复方妥布霉素地塞米松眼膏加小牛血去蛋白提取物凝胶4次/d包眼,至角膜上皮愈合后,开放点眼,1g/L氟米龙滴眼液4次/d,1g/L玻璃酸钠滴眼液4次/d。术后2wk拆线,术后1,2wk;1,3,12mo随访。

2 结果

2.1 疗效标准 治愈:结膜平整无充血,羊膜溶解吸收。角膜创面上皮覆盖,无新生血管及结膜侵入。移植片与周围组织完全融合。复发:结膜增厚充血,角膜创面新生血管及结膜侵入。

2.2 治疗效果 所有患者术后24h均有明显疼痛感,刺激流泪。1wk内有异物感。结膜植片愈合时间6.03±2.76d,羊膜溶解吸收时间14.26±3.64d,角膜创面修复时间5~7(平均5.42±1.58)d。植片水肿减轻。术后2wk拆除缝线,结膜羊膜植片基本与周围组织融合,植片轻度充血水肿。1mo后植片充血水肿消退,外观基本正常。角膜创面不同程度云翳。术后随访3~24mo,26眼复发2眼,复发率8%。复发者表现为术区球结膜充血肥厚,新生血管及结膜侵入角膜。

3 讨论

翼状胬肉是最早有记载的一种眼科疾病,发病率与地理环境、职业及性别等有关。但至今确切的发病机制仍不清楚^[1]。复发性翼状胬肉和原发翼状胬肉一样,发病机制尚未完全明了,紫外线辐射、风尘和热刺激等因素是目前较为公认的致病因子,多因子协同作用致角膜受损及局

部干细胞的功能丧失,使局部结膜纤维血管组织增生侵犯角膜在导致翼状胬肉形成的同时,也影响其复发^[2]。国内报道,角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉复发率分别为3%和4.55%^[3,4]。羊膜移植治疗原发性翼状胬肉复发率3.8%~10.9%,治疗复发性翼状胬肉则为25%~37.5%不等^[1]。自体结膜瓣移植术后复发率从0~39%不等,结膜瓣转移术的复发率在16%~32%不等^[5,6]。

对于复发性翼状胬肉,因经历了手术创伤,上方角膜缘干细胞受损,结膜瘢痕,如从下方或颞侧取干细胞,因过度损伤角膜缘干细胞,可能导致眼表干细胞失代偿性疾病。角膜缘干细胞移植受到局限,单纯羊膜移植或自体结膜瓣移植复发率高,或取材受限。而胬肉上的结膜取材不受限,羊膜也较容易获得,主要的是这两种材料不会造成医源性损伤。即胬肉上结膜瓣反向移植联合羊膜移植术不因眼表条件而受限制。结膜瓣覆盖巩膜裸露区可以阻挡结膜下纤维组织侵入角膜,还有助于恢复正常眼表外观,符合眼表解剖和生理,是一种理想的修复材料^[1],胬肉上结膜瓣反向改变术区供血方向,加速愈合,减少炎症反应,并抑制泪阜部残留胬肉组织及异常结膜向角膜上增生^[2]。单纯应用羊膜移植治疗翼状胬肉的远期效果并不佳,特别对复发性胬肉疗效更差^[1]。但羊膜抗原性极低,具有以下作用:减轻炎症反应、减少新生血管形成、减少瘢痕形成、维持眼表细胞的表型、提供光滑表面以利于细胞生长。这些可能是羊膜移植可降低翼状胬肉术后复发率的原因^[7]。基于以上理由,我们设计了胬肉上结膜瓣反向移植联合羊膜移植治疗复发性翼状胬肉。

我们所行复发性翼状胬肉切除联合胬肉上结膜反向移植联合羊膜移植术26例26眼,均在初次手术后1a以上,炎症反应完全静止。术中彻底切除胬肉组织,清理残留纤维瘢痕,切除范围较大。角膜缘两侧一般扩大0.5mm,且清除血管及纤维。巩膜裸露面及角膜创面尽量光滑。切除胬肉组织后,羊膜完全覆盖巩膜上手术创面,再将胬肉上结膜植片反向缝合于羊膜上,且选取3:00~4:00位与周围球结膜吻合,以防止结膜植片因缺血而坏死。2例复发病例,可见血管膜侵入角膜,3mo后于结膜下注射5-氟尿嘧啶抗纤维增殖,及抗炎对症治疗,复发进展缓慢。

由于我们目前样本数较少,且观察时间只有12mo,难以说该术式疗效有普遍意义,但对于一些难以用常规方法解决的病例,基于该术式取材简单,没有额外医源性创伤,该术式是可以选择的方法之一。

参考文献

- 1 谢立信,史伟云.角膜病学.第1版.北京:人民卫生出版社2007:372-375
- 2 钟菲,周文天.复发性翼状胬肉的研究进展.中国实用眼科杂志2011;29(12):1219
- 3 杜振亚,姜德咏,聂爱光.自体角膜缘上皮移植术治疗翼状胬肉的临床分析.中华眼科杂志2002;38(6):351-354
- 4 郑慧君,余健儿,李爽,等.翼状胬肉不同手术方法疗效分析.中国实用眼科杂志2005;23(8):830-841
- 5 程美仙,罗添场,阮敏毅.自体角膜缘干细胞移植术治疗复发性翼状胬肉疗效观察.国际眼科杂志2010;10(4):808-809
- 6 周民稳,谭湘莲,邝国平,等.羊膜移植与结膜瓣转移治疗复发性翼状胬肉的疗效比较.国际眼科杂志2009;9(11):2244-2245
- 7 刘祖国.眼表疾病学.第1版.北京:人民卫生出版社2004:363