

对超声乳化加人工晶体植入术治疗葡萄膜炎并发白内障的临床效果进行研究

孙红

通用医疗二四二医院 黑龙江 哈尔滨 150066

摘要:目的 探讨超声乳化加人工晶体植入术在葡萄膜炎并发白内障治疗中的应用效果。方法 本次研究 74 例葡萄膜炎并发白内障患者均为本院 2019 年 3 月-2020 年 6 月, 随机分组, 每组 37 例; 对照组实施常规小切口白内障囊外摘除术联合人工晶体植入术, 观察组采取超声乳化联合人工晶体植入术, 对治疗效果进行对比。结果 房水蛋白含量方面, 两组治疗前对比, 差异较小 ($P>0.05$); 治疗后, 观察组更低, 与对照组存在明显差异 ($P<0.05$); 并发症总发生率方面, 观察组 (5.41%) 比对照组 (24.32%) 低, 差异显著 ($P<0.05$)。结论 葡萄膜炎并发白内障临床治疗过程中, 采用超声乳化加人工晶体植入术治疗, 不仅能够改善患者房水蛋白含量, 而且能够尽量降低并发症发生率, 加快患者术后康复速度。

关键词: 葡萄膜炎; 白内障; 人工晶体植入术; 超声乳化

葡萄膜炎是当前眼科常见、多发的一种疾病, 该病具有发病率高、治疗难度大、复发率高等特点, 该病极易合并白内障, 葡萄膜炎合并白内障是导致患者眼盲的主要因素, 但是现阶段临床上并未发现治疗效果明显的药物。葡萄膜炎并发白内障疾病发生后, 虹膜后粘连显著, 导致白内障摘除手术难度增加, 同时也无法明显扩张瞳孔, 不仅增加了手术治疗难度, 同时也导致术后并发症发生率提高。近年, 在医学技术飞速发展的背景下, 眼科手术技术也随之提高, 超声乳化技术不断完善, 将其应用到葡萄膜炎并发白内障治疗中, 不仅能够取得显著治疗效果, 而且有助于术后并发症发生率降低, 加快患者术后康复速度^[1]。基于此, 本次研究针对葡萄膜炎并发白内障患者采取超声乳化加人工晶体植入术治疗的效果进行简单阐述, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 资料

本次研究 74 例葡萄膜炎并发白内障患者均为本院 2019 年 3 月-2020 年 6 月, 随机分组, 每组 37 例; 对照组: 男、女分别有 20 例与 17 例; 年龄段: 20-64 岁, 均值 (47.56 ± 6.32) 岁; 观察组: 男、女分别有 22 例与 15 例; 年龄段: 20-61 岁, 均值 (47.62 ± 6.28) 岁; 一般资料方面, 两组对比, 差异较小 ($P>0.05$)。经医院医学伦理委员会批准。纳入标准: ①明确诊断为葡萄膜炎并发白内障 ②自愿签署研究同意书; ③依从性良好; 排除标准: ①合并器质性病变; ②存在严重心理疾病或者精神异常; ③存在手术禁忌症; ④意识模糊; ⑤合并眼部其他疾病; ⑥哺乳期或者妊娠期妇女。

1.2 方法

1.2.1 观察组

超声乳化联合人工晶体植入术: 术前 2 日, 按照要求为患者提供左氧氟沙星滴眼液 (批准文号: 国药准字 J20150106; 生产厂家: 参天制药株式会社能登工厂 (日本) (参天制药 (中国) 有限公司分装)), 4 滴/日。睡前, 于患眼部位涂抹氧氟沙星眼用凝胶眼膏, 每日 1

次; 术前 1 日, 对患眼结膜囊和眼泪道进行清洗。术前 30 分钟, 予以托吡卡胺眼药水 (批准文号: 国药准字 H20058837; 生产厂家: 湖北远大天天制药有限公司), 完成术前散瞳后, 根据要求实施麻醉, 然后进行手术。开睑后, 于 10 点钟方向作角膜切口, 辅助切口位于 15 点钟方向, 然后将黏弹剂注入到前房后, 同时将粘连的虹膜分离。准确撕开前囊, 并予以平衡盐溶液, 形成水分层、皮质水分离, 然后结合超声乳化技术高负压低能量吸出核劈裂乳化, 并冲洗。最后, 将黏弹剂注入到囊袋、前房中, 并予以人工晶体, 对人工晶体部位有效调整后, 吸出黏弹剂, 予以平衡盐溶液, 完成手术。术后治疗: 地塞米松 (批准文号: 国药准字 H20033553; 生产厂家: 天津天药业股份有限公司) (2.5mg) 与庆大霉素 (批准文号: 国药准字 H43020227; 生产厂家: 湖南汉森制药股份有限公司) (2 万 U), 结膜下注射, 每日 1 次, 治疗时间 7 日。同时, 予以强的松 (批准文号: 国药准字 H33021207; 生产厂家: 浙江仙琚制药股份有限公司), 每日 30mg, 间隔 5 日减少 5mg, 治疗时间 1 个月。

1.2.2 对照组

常规小切口白内障囊外摘除术联合人工晶体植入术: 术前散瞳方法与观察组相同。麻醉采用 0.5% 盐酸丙美卡因滴眼液 (批准文号: 国药准字 H20103352; 生产厂家: 南京瑞年百思特制药有限公司), 8 分钟后重复应用, 最多 5 次, 同时眼轮匝肌肌肉麻醉和球后麻醉应用 2ml 的罗哌卡因 (批准文号: 国药准字 H20050325; 生产厂家: 广东华润顺峰药业有限公司) 与 2ml 的 2% 利多卡因 (批准文号: 国药准字 H31021071; 生产厂家: 上海朝晖药业有限公司)。完成麻醉后, 将球结膜剪开, 同时利用烧灼止血, 在巩膜上方隧道作切口, 经透明角膜侧切口向前房刺入。然后, 给予透明质酸钠 0.2ml, 水分层后, 灌吸残留物质, 并予以玻璃质酸钠 (批准文号: 国药准字 H20051838; 生产厂家: 上海昊海生物科技股份有限公司) (0.2ml), 在囊袋均充盈后, 根据要求植入人工晶体。最后, 置换黏弹剂, 将灌注液注入到侧切口中, 确保眼压恢复。通常情况下, 不缝合切口。术后用药与

对照组相同。

1.3 观察指标

观察房水蛋白含量；观察并发症发生状况，包括角膜水肿、后囊破裂^[2]。

1.4 统计学方法

采取统计学软件 SPSS20.0 分析研究数据，(±s) 表示计量资料 (t 检验)，率 (%) 表示计数资料 (x²) 检验；两组比较，差异明显 (P<0.05)。

2 结果

2.1 两组房水蛋白含量对比

观察组与对照组治疗前房水蛋白含量未见明显差异 (P>0.05)；治疗后，两组差异明显 (P<0.05)，见表 1。

表 1 两组房水蛋白含量对比 (±s)

分组	例数	治疗前	治疗后
对照组	37	7.54±0.03	9.47±0.05
观察组	37	7.56±0.04	7.95±0.04
t		2.433	144.395
P		0.018	0.000

2.2 两组并发症发生率比较

并发症发生率方面，观察组与对照组比较，差异明显 (P<0.05)，见表 2。

表 2 两组并发症发生率比较 [n(%)]

分组	例数	角膜水肿	后囊破裂	总发生率
对照组	37	4	5	9 (24.32)
观察组	37	1	1	2 (5.41)
x ²				5.232
P				0.022

3 讨论

葡萄膜炎是临床常见疾病之一，其指的是发生在虹膜、脉络膜等位置的炎症反应。因为虹膜及睫状体的血液供应均是虹膜大环，两者通常合并在一起，因此又被称为虹膜睫状体炎。如果该阶段脉络膜发生炎症反应，则会导致葡萄膜炎的发生^[3]。因为葡萄膜炎疾病诱发机制相对复杂，病情严重，往往伴有较高的并发症发生率，导致临床治疗难度增加。葡萄膜炎并发症中，发生率较高的一种是白内障，该病严重影响了患者视力水平，有些甚至造成失明。由此可见，应及早治疗葡萄膜炎并发白内障^[4]。

葡萄膜炎并发白内障治疗期间，主要采用晶体植入方法，虽然该方法可以取得显著效果^[5]。但是针对虹膜粘连者，只采取晶体植入术治疗并不能取得理想治疗效果，特别是治疗期间，瞳孔扩大难度较大，导致手术治

疗受到阻碍，同时也降低了手术安全性^[6]。而超声乳化手术方法有助于手术切口减小，同时可促进前房稳定性的提高。该手术方法通常在囊袋中进行，能够保证瞳孔周围的完整性，降低术后并发症发生率。但是，手术期间需要加强对操作人员的重视，需要由具备丰富临床经验的医师进行，术后保持严谨、缓慢的态度。研究结果显示，观察组治疗后房水蛋白含量比对照组少，且并发症发生率比对照组低，差异明显 (P<0.05)。超声乳化加人工晶体植入术具有以下几点优势：首先，该手术方法并不会对年龄要求，对于任意年龄均可以展开；其次，并不会严重损伤角膜及虹膜；再次，具有较低的并发症发生率，能够尽量保证患者治疗的安全性；最后，对于视力水平要去较高的患者适用。根据以上结果分析，超声乳化联合人工晶体植入术治疗效果明显，其有助于患者视力水平及房水蛋白含量等改善，促进其日常生活质量的提高，尽量避免其他疾病的发生影响疾病治疗效果。

总而言之，葡萄膜炎并发白内障临床治疗过程中，采用超声乳化加人工晶体植入术治疗，不仅能够改善患者房水蛋白含量，而且能够尽量降低并发症发生率，加快患者术后康复速度，值得临床采纳与推广。

参考文献：

- [1] 张俊彦. 超声乳化加人工晶体植入术治疗葡萄膜炎并发白内障的临床疗效分析 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(1): 73-74.
- [2] 翁永德, 李霞, 翁永伟. 超声乳化加人工晶状体植入治疗葡萄膜炎并发白内障的临床效果分析 [J]. 中医临床研究, 2019, 11(3): 54-55.
- [3] 侯明佳. 超声乳化人工晶体植入治疗葡萄膜炎并发白内障的疗效观察 [J]. 临床研究, 2020, v. 28(7): 80-81.
- [4] 吕冰镜. 超声乳化加人工晶体植入治疗葡萄膜炎并发白内障的临床效果研究 [J]. 系统医学, 2019, v. 4; No. 77(17): 48-50.
- [5] 王晓辉, 姬朝霞, 邵亚乐, 等. 微创光凝术联合超声乳化人工晶状体植入术治疗青光眼合并白内障的临床效果 [J]. 中国临床实用医学, 2020, 11(6): 44-47.
- [6] 赵小红. 超声乳化治疗葡萄膜炎并发白内障的临床疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(2): 146-147.