

110例并发性白内障的手术疗效评价

梁利刚

(山西省一〇九医院, 山西 太原 030006)

摘要:目的: 探讨并发性白内障的手术效果。方法: 选取从2020年3月-2021年2月我院110例并发性白内障患者为研究对象, 随机分成以白内障超乳化吸出术治疗的甲组(n=55)和以白内障囊外摘除术治疗的乙组(n=55), 评价疗效并比较。结果: 两组患者手术治疗后视力均有明显恢复, $p < 0.05$ 。结果: 并发性白内障患者通过手术治疗能够取得理想效果。

关键词: 并发性白内障; 白内障超乳化吸出术; 白内障囊外摘除术; 疗效

手术是治疗并发性白内障的主要手段, 目前常用的手术方案有白内障超乳化吸出术和白内障囊外摘除术^[1], 为明确常用手术方案的临床疗效, 本次研究就选取我院近年收治的110例并发性白内障患者作为研究对象, 随机分成采用白内障超乳化吸出术治疗的甲组和采用白内障囊外摘除术的乙组, 各55例, 评价手术疗效, 现具体报道如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选取从2020年3月-2021年2月我院收治的110例并发性白内障患者作为研究对象, 随机分成采用白内障超乳化吸出术+人工晶状体植入术治疗的甲组(n=55)和采用小切口白内障囊外摘除术+人工晶状体植入术的乙组(n=55)。其中甲组中有男性29例, 女性26例。年龄14-77岁, 平均年龄(52.19±4.06)岁。并发白内障的原因: 青光眼18例, 葡萄膜炎16例, 玻璃体切割12例, 糖尿病致视网膜病变9例。乙组中有男性28例, 女性27例。年龄15-76岁, 平均年龄(51.93±3.97)岁。并发白内障的原因: 青光眼17例, 葡萄膜炎16例, 玻璃体切割12例, 糖尿病致视网膜病变10例。两组患者的一般资料不具有统计学差异, $p > 0.05$, 并均签署了知情同意书。

1.2 方法

甲组采用白内障超乳化吸出术, 乙组采用白内障囊外摘除术, 手术方法如下。

1.2.1 白内障超乳化吸出术+人工晶状体植入术

患者仰卧, 消毒后, 以爱尔凯因眼药水表面麻醉。在眼球上方角膜缘内0.5mm位置作一角膜切口, 之后穿刺进入到前房中, 角膜缘3点位置做侧切口, 前房注入透明质酸钠黏弹剂, 环形撕囊^[2], 进行水分离分层, 通过超声将晶状体核进行乳化处理, 将残留皮质均抽吸出来, 视情况考虑是否将人工晶状体植入。之后使用卡米可林以缩瞳, 注水关闭切口, 完成手术。

1.2.2 小切口白内障囊外摘除术+人工晶状体术

患者以仰卧位接受手术治疗, 做好消毒后给予爱尔凯因眼药水表面麻醉之后在显微镜下开始手术, 以眼球上部穹窿位置作为基底作一结膜瓣, 在10:00-11:30的位置作结膜切口, 距离巩膜缘约0.5mm的位置作一巩膜通道的小切口, 之后穿刺进入到前房, 注入透明质酸钠黏弹剂, 环形撕囊, 将切口适当扩大后分离皮质、晶状体核, 将残留的皮质抽吸出来, 再将透明质酸钠黏弹剂注入其中, 视情况考虑是否将人工晶状体植入^[3]。之后关闭结膜瓣, 术毕。

1.2.3 术后处理

术后均给予庆大霉素、地塞米松于结膜下注射, 将妥布霉素地塞米松眼膏涂抹到结膜囊上, 通过无菌纱布包裹。术后纱布拆除后给予地塞米松与溴芬酸钠滴眼液, 每日3-4次, 术后共治疗2周, 2周后观察疗效。

1.3 观察指标

两组治疗2周后通过视力评价治疗效果, 记录手术治疗前后患者的视力情况并比较。另通过术后并发症情况评价手术治疗的安全性。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件进行数据处理, 计量资料采用“($\bar{x} \pm s$)”表示, t 检验; 计数资料采用“n/%”表示, 用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 视力改善情况

两组经手术治疗后视力均较治疗前有明显提升, $p < 0.05$ 。甲组平均视力恢复至(0.452±0.135), 乙组平均视力恢复至(0.449±0.126)。两组手术后视力比较没有统计学差异, $p > 0.05$, 具体见下表。

表1 手术治疗前后的视力改善情况

组别	例数	治疗前	治疗后	P值
甲组	55	0.072 ± 0.048	0.452 ± 0.135	<0.05
乙组	55	0.069 ± 0.053	0.449 ± 0.126	<0.05
P值		>0.05	>0.05	

2.2 手术安全性

甲组术后有10例患者在手术后发生角膜水肿, 并发率为18.18%。乙组术后有9例角膜水肿, 并发率16.36%, 两组均症状轻微, 术后并发症率方面无统计学差异, $p > 0.05$ 。

3. 讨论

并发性白内障是临床常见的眼科疾病, 多是青光眼、玻璃体病变、葡萄膜炎等疾病治疗后的应激并发症^[4], 会对患者的视力造成严重影响。对于此类疾病, 手术治疗是主要方式, 目前常用的手术方案有白内障超乳化吸出术和小切口白内障囊外摘除术, 为明确不同手术方案的临床疗效, 本次研究就选取我院近年收治的110例并发性白内障患者作为研究对象, 随机分成采用白内障超乳化吸出术治疗的甲组和采用白内障囊外摘除术的乙组。结果显示, 两组经手术治疗后视力均较治疗前有明显提升, $p < 0.05$ 。但两组手术后视力比较没有统计学差异, $p > 0.05$ 。甲组术后有10例患者在手术后发生角膜水肿, 并发率为18.18%。乙组术后有9例角膜水肿, 并发率16.36%, 两组均症状轻微, 术后并发症率方面无统计学差异, $p > 0.05$ 。由此可见, 并发性白内障患者通过手术治疗, 能够取得理想效果, 患者视力明显恢复, 且安全性高, 手术治疗的临床价值显著, 值得推广。

参考文献:

- [1] 吴伟珍, 王宏彬. 玻璃体切除术后并发白内障与年龄的相关性分析[J]. 临床眼科杂志, 2020, 28(05): 450-451.
- [2] 鄢俊杰, 杨磊. 玻璃体切除术后并发性白内障超声乳化手术操作注意点与疗效观察[J]. 中国耳鼻咽喉科杂志, 2019, 19(03): 180-182.
- [3] 杨世勇. 白内障超声乳化术治疗原发性闭角型青光眼小梁切除术并发白内障的效果[J]. 大医生, 2018, 3(09): 32-33.
- [4] 陆苑, 陆惠, 朱思泉. 葡萄膜炎并发性白内障手术的研究进展[J]. 国际眼科纵览, 2018, 42(04): 265-269.

作者简介: 梁利刚(1971.9-), 男, 汉族, 山西省文水县人, 山西省一〇九医院, 主治医师, 本科, 学士, 研究: 白内障手术。