



自体角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的临床观察

黄廷彪 (罗甸县中医院眼耳鼻喉科 贵州罗甸 550100)

摘要: 目的 观察自体角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的临床治疗效果。方法 我院在2017年2月至2018年5月期间接受诊治60例翼状胬肉病人(60只眼),将其随机分成对照组和实验组,对照组30例采用单纯翼状胬肉切除进行治疗,实验组30例在对照组的基础上给予自体角膜缘干细胞移植治疗,术后对病人随访半年到4年半,对比分析两组的治疗效果。结果 对照组治愈12例、有效10例,总有效率为73.3%;实验组治愈19例、有效10例,总有效率为96.7%,对比发现实验组的治疗效果均明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在单纯翼状胬肉切除的基础上给予自体角膜缘干细胞移植,可安全高效的治疗翼状胬肉,降低了复发率,应在临床中推广应用。

关键词: 角膜缘干细胞 移植 翼状胬肉 自体

中图分类号: R779.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-103-01

翼状胬肉是结膜变性的疾病,在眼科中极其常见。在渔民和农民中发病率较高,主要与阳光辐射时间长有关。翼状胬肉组织在侵犯角膜以后会逐渐增大,对视力造成严重影响^[1]。目前临床上主要采取手术治疗,但是手术后的复发率很高,为了探求更好的治疗方法,对我院在2017年2月至2018年5月期间接受诊治的翼状胬肉病人30例在单纯翼状胬肉切除的基础上给予自体角膜缘干细胞移植治疗,取得了比较满意的治疗效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院在2017年2月至2018年5月期间接受诊治60例翼状胬肉病人(60只眼),排除全身病如糖尿病,高血压,甲亢等疾病,其中男40例、女20例,年龄为20~72岁,平均(34±3.8)岁。将其分成对照组和实验组,对照组30例,其中男21例、女9例,年龄为21~72岁,平均(34±2.8)岁;实验组30例,其中男19例、女11例,年龄为20~71岁,平均(33±4.8)岁。所有患者均为原发性翼状胬肉。两组患者的性别比例、年龄组成及病情程度差异不明显,无统计学意义,可进行统计分析。

1.2 方法及评价标准

1.2.1 方法:所有手术均在眼科显微镜下进行,对照组30例采取单纯翼状胬肉切除进行治疗,使用0.4%的盐酸奥布卡因进行表面麻醉,并使用2%的利多卡因进行局部麻醉,首先使用1mm超锐刀把翼状胬肉头部和附着的角膜组织分离,再用有齿结膜镊提起翼状胬肉头部并将其逆行剥离到角膜缘,将游离的翼状胬肉头部牵拉至角膜中心,并在胬肉的体部划开结膜的上皮层,将巩膜上和结膜上皮下的所有的增生变形组织实行钝性分离,一直到泪阜部,笔者建议切除小量泪阜部住组织,再将胬肉的头部、颈部和近角膜缘的部分结膜剪除,并暴露出部分的巩膜面,注意保护内直肌。在胬肉切除后,对暴露的巩膜的出血点进行烧灼达到止血的目的。用10-0的尼龙线将结膜残端缝合。实验组30例在对照组的基础上给予自体角膜缘干细胞移植治疗在切除翼状胬肉后,依据暴露巩膜创面在眦上方去切取和植床大小一致的球结膜植片,带有角膜缘干细胞。植片尽量避免带有结膜下组织,注意保持上皮面向上,铺平,与植床的角膜缘对应,应与周边结膜边缘严密对和,防止植入性囊肿及息肉形成。用10-0尼龙线进行自体角膜缘干细胞移植片固定巩膜面上缝合。

1.2.2 疗效判定标准:角膜上皮愈合情况良好,未出现新生血管和胬肉样组织,并且无充血,为治愈;无明显新生血管并且无胬肉样组织长入,为有效;结膜出现充血并增生,结膜组织再次伸入到角膜,为复发。

1.3 统计学处理

采用SPSS13.0统计学软件进行数据分析处理,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

术后对病人随访,结果显示对照组治愈12例、有效10例,总有效率为73.3%;实验组治愈19例、有效10例,总有效率为96.7%。对比发现实验组的治疗效果明显优于对照组,且复发率远低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

翼状胬肉是最复杂及最难治疗的结膜常见病,它的发生与环境因素密切相关,研究表明接受紫外线辐射越强或时间越长,其病发率就越高^[2]。单纯使用药物进行治疗,效果不明显,因此目前临床上主要通过手术进行治疗,但是治疗此类疾病的主要难题是术后容易复发。角膜缘干细胞拥有巨大的增殖、分化能力,可以修复并且形成新的角膜上皮细胞,使眼表面保持完整。在单纯翼状胬肉切除后,干细胞缺损破坏了角膜的表面稳定,导致新生血管再次伸入进而导致了翼状胬肉的复发。通过移植自体角膜缘干细胞,保证了干细胞的来源,使术后产生的角膜创面上皮化加速,阻止了新生血管的入侵以及结膜组织的异常增生,从而降低了复发率^[3]。在进行手术时,应在显微镜下操作,尽量移植患眼上方角膜缘,其可满足移植的需要并且不损害侧眼。要注意保持上皮面朝上,不可弄反,尽量移植带有少量或不带结膜下组织的植片^[5]。在缝合时,最大限度地使植片和植床紧密对位,从而保证移植片能够获得足够的血供,提高成活率。胬肉组织彻底切除是降低复发率的关键。

本次研究对60例患者分别给予单纯翼状胬肉切除和在翼状胬肉切除的基础上给予自体角膜缘干细胞移植进行治疗,结果显示对照组的总有效率和复发率分别为73.3%、26.7%;实验组的总有效率和复发率分别为96.7%、3.3%,实验组的治疗效果明显高于对照组,差异显著具有统计学意义($P < 0.05$)。研究表明在单纯翼状胬肉切除的基础上给予自体角膜缘干细胞移植,可安全高效的治疗翼状胬肉,最大限度地降低了复发率,并且无明显并发症出现,应在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 彭礼岚. 自体角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的临床观察[J]. 中国医学创新, 2010, 7(35):62-63.
- [2] 张南, 许家骏, 高慧筠. 自体结膜角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉的临床观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2010, 20(4): 222-223.
- [3] 刘晓战, 韩春娟. 角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉48例临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(21):23.

(上接第102页)

2012, 28(5):331-333.

[3] 靳海涛, 黄挺, 黄江山, 赵柏程, 欧阳霞, 谭朝中, 王志敏, 郭璐. 三步法睑袋整形术矫正泪槽和颊颊沟的临床应用[J]. 中国美容整形外科杂志, 2014, 25(5):293-296.

[4] 徐海清, 胡惠芳. 伴泪槽和颊颊沟畸形的睑袋矫正术[J]. 中国美容整形外科杂志, 2015, 26(9):574-576.

[5] 张本寿, 水祥兵, 储辉, 李增男, 解潮, 徐志久. 眼轮匝肌瓣在下睑袋伴泪槽畸形修复术中的应用[J]. 中华整形外科杂志, 2016, 32(2):122-125.