



· 临床研究 ·

多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎的临床效果观察

姚颖 (433001197903080429 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 对多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎的临床效果进行观察。**方法** 本次研究的对象均为在我院接受治疗的周边溃疡性角膜炎患者,于2015年6月至2016年2月期间入院,共60例患者。将所有患者简单随机分组为对照组与观察组,每30例为一组,接受羊膜移植手术治疗的患者为对照组,开展多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗为观察组,对以上患者的视力恢复时间、住院天数以及疾病复发概率进行比较。**结果** 观察组患者的视力恢复时间、住院天数相比于对照组,均明显较短;观察组的疾病复发概率明显较对照组低, $P < 0.05$ 。**结论** 多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎的临床效果显著。

关键词: 多层羊膜 结膜瓣覆盖 周边溃疡性角膜炎

中图分类号: R77 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 10-086-01

周边溃疡性角膜炎即为患者的角膜边缘槽沟存在角膜溃疡的情况,在溃疡的底部无新生血管,若患者未获得及时有效的治疗,可能诱发角膜变薄的情况^[1]。临床对该疾病常采用常规药物进行治疗,但是无法将患者的痛苦完全缓解且疗效欠佳。本文主要探究多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎的疗效,旨在为今后临床治疗该疾病提供参考,详细内容见下文。

1 资料和方法

1.1 资料

抽选在本院接受治疗的周边溃疡性角膜炎患者60例(2015.6-2016.2)进行研究,通过简单随机分组将患者分为两组,每30例为一组。

对照组:男、女性患者各占16、14例;平均年龄为(45.93±4.16)岁;平均病程为(2.09±0.84)个月。

观察组:男性与女性患者各占13例与17例;平均年龄为(45.71±4.20)岁;平均病程为(2.14±0.69)个月。

对上述两组周边溃疡性角膜炎患者的资料进行对比,未有明显差异存在, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

给予对照组患者羊膜移植手术治疗,为患者开展局麻后,对存在于角膜表面的异物使用显微镜清除,剪开球结膜,将坏死的筋膜组织与坏死的结膜剔除。修建羊膜覆盖创面,对羊膜用可吸收缝线进行固定,待其稳定以后,对球结膜进行缝合。

为观察组患者开展多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗,手术前对患者的羊膜使用1:2000的妥布霉素消毒液进行消毒,用2%利多卡因与0.75%的布比卡为球面进行麻醉,将被溶解的溃疡周围组织使用手术与圆刀取出,随后在溃疡的表面放置羊膜,羊膜的固定使用10-0可吸收缝线,将带蒂结膜瓣与球结膜覆盖于多层羊膜表面,在结膜瓣及多层羊膜的浅基层进行缝合,使其紧密贴附。手术结束3天以内,使用地塞米松妥布霉素眼膏对患处进行包扎,并使用妥布霉素眼膏点眼,一天一次。

1.3 观察指标

对两组周边溃疡性角膜炎患者的视力恢复时间、住院天数进行观察与统计,记录其疾病复发概率。

1.4 统计学处理

本文数据均经过SPSS20.0版进行处理,以 $P < 0.05$ 表示统计学有科学意义。

2 结果

2.1 观察组患者的视力恢复时间与住院天数均较对照组短, $P < 0.05$, 具体结果如表1所示:

表1. 对比两组周边溃疡性角膜炎患者的计量指标(d)

组别	视力恢复时间	住院天数
观察组 (n=30)	7.52±0.87	10.51±1.19
对照组 (n=30)	13.39±1.26	17.35±2.08

2.2 观察组患者的疾病复发概率与对照组比较,明显较低, $P < 0.05$, 详细结果见下:

观察组当中未有患者出现疾病复发的情况,其概率为0.00%;对照组患者的疾病复发概率为16.67%,该组中有5例患者的疾病复发。

3 讨论

近年来,周边溃疡性角膜炎的临床发生概率受多种因素影响呈现逐年递增的趋势^[2]。该疾病若未获得有效的控制可诱发患者出现后弹力减弱与角膜变薄等系列症状。羊膜与结膜瓣覆盖术伴随着周边溃疡性角膜炎治疗技术进一步的发展,逐渐成为临床治疗周边溃疡性角膜炎主要研究的方向^[3]。上述两种手术方式可以将患者的视力在一定程度上增强,有利于将患者的病痛感减轻。

由于羊膜属于胎盘最内层物质,具有类似于人眼结膜的组织结构,且有角膜上皮细胞生长所需要的物质,同时富含结膜的细胞。相关研究表明^[4],羊膜不具有免疫原性,因此其发生免疫排斥反应的概率较低,在周边溃疡性角膜炎的治疗中较为适用。多层羊膜对溃疡的愈合具有促进作用,但是羊膜极易在角膜表面溶解,使得手术的失败概率提升,为此应当与其他治疗方式相结合,将治疗的效果进一步强化^[5]。结膜瓣可以向角膜运送营养物质与生长因子,有利于将角膜的抗感染能力进一步提升,进而将蛋白酶、其他溶解酶以及胶原酶对患者角膜所产生的损害避免,将炎性分泌物存在的刺激减少,进而将溃疡的修复加速。为此多层羊膜与结膜瓣覆盖联合治疗,可以将羊膜存在的不足避免,有利于促进患者视力的恢复。

本次研究中,观察组患者的视力恢复时间与住院天数比较于对照组,均明显较短,且观察组患者的疾病复发概率明显较对照组低, $P < 0.05$ 。说明,多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎,可以对患者的视力进行有效改善,将疾病的治疗效果提升,在缩短患者治疗时间的同时,降低疾病复发的概率。

总而言之,多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎的临床治疗效果可观,值得在今后临床中进一步推广。

参考文献

- [1] 杨新岩, 谢静华. 多层羊膜联合结膜瓣覆盖治疗周边溃疡性角膜炎的临床观察[J]. 吉林医学, 2014, 35(6):1271-1271.
- [2] 刘卫卫, 翟华蕾, 程钧, 等. 角膜溃疡清创联合结膜瓣遮盖术治疗感染性角膜溃疡的临床疗效[J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2016, 18(2):115-120.
- [3] 王璐璐, 焦建慈, 贺毅, 等. 多元化治疗252例真菌性角膜炎的临床分析[J]. 中国实用眼科杂志, 2016, 34(1):45-49.
- [4] 谭雁彬, 易虹, 聂昕. 结膜瓣遮盖术治疗难治性角膜溃疡的临床研究[J]. 重庆医学, 2015, 44(34):4824-4826.
- [5] 罗平, 胡艳珺, 曾鹏, 等. 羊膜遮盖联合激素及抗病毒治疗单疱病毒性角膜溃疡疗效观察[J]. 中国实用眼科杂志, 2015, 33(7):774-780.