



# 翼状胬肉手术美容原则与方法

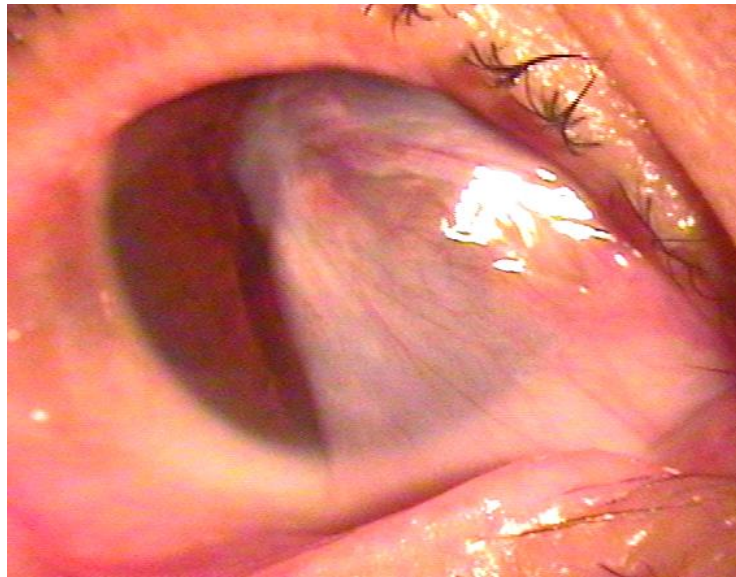
范军华

解放军第910医院眼科

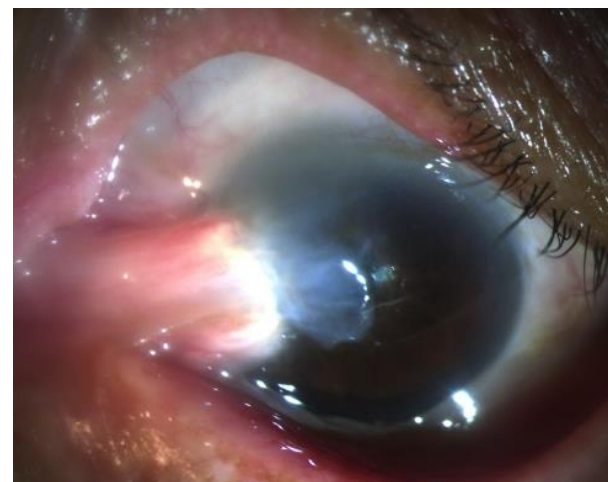
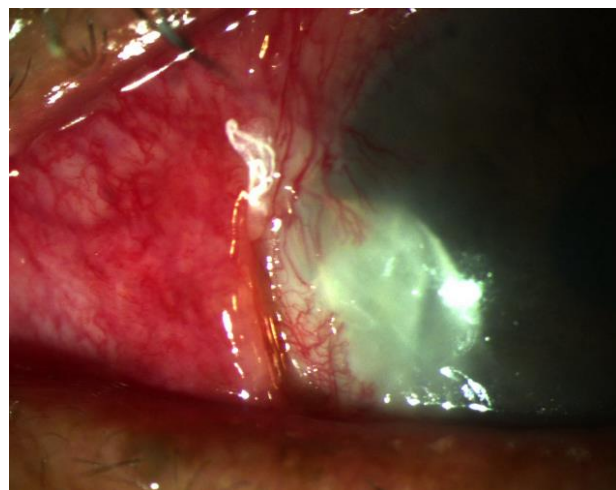
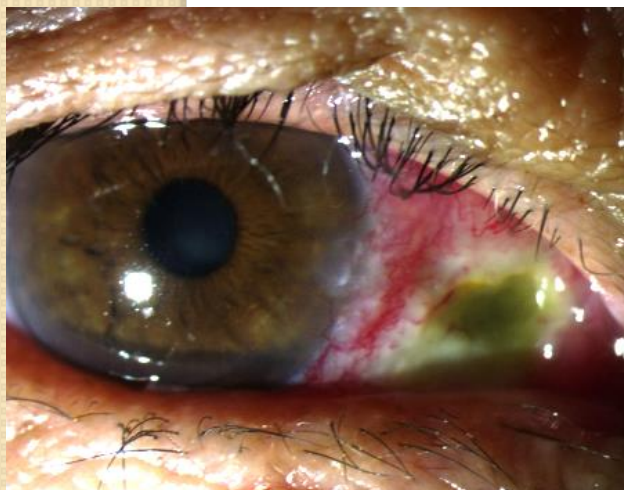
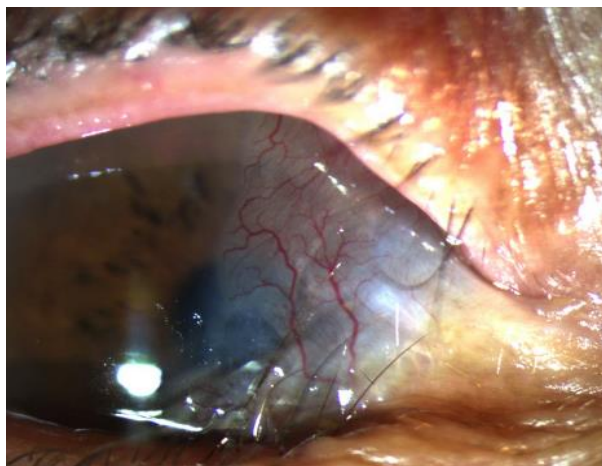
福建·泉州

## 翼状胬肉治疗在我国现实状况：

- 1、患者数量众多，特别在沿海地区
- 2、患者自身重视程度不够，就医晚病情重
- 3、医务人员宣教不够，手术质量参差不齐



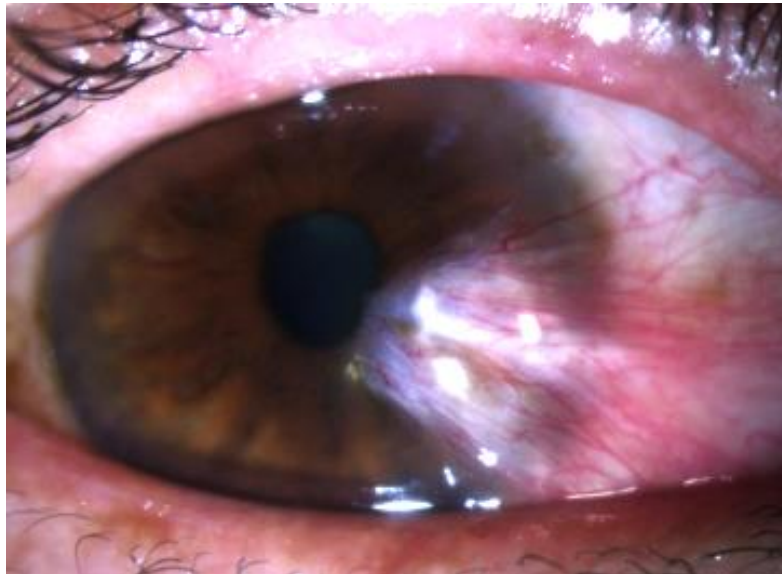
胬肉虽然被患者和医生认为是小病，但做好并不容易，接诊不少胬肉术后并发症患者，术后睑球粘连、角膜溃疡、巩膜溶解、筋膜瘤等并不少见！



# 翼状胬肉 (pterygium)

**定义：**慢性 变性 增生

**危害：**视力 美观 不适



# 翼状胬肉的病因

**主要病因：**

紫外线： UV-A(320~400nm)    UV-B(290~320nm)    UV-C(200~290nm)

**其它：**

遗传因素：

烟尘：

风沙：

生产性毒物：

眼表炎症：

4岁小孩患胬肉(丁香园)



# 流行病学

最常见眼病之一，具有地域和职业特点：

**地域特点：**高紫外线区域

低纬度，沿海地带，高原，雪原，沙漠。

**Cameron在1965年时调查胬肉患病率与纬度关系密切：**

纬度	40	35~40	30~35	<30
患病率（%）	0.19	2~5	5~10	>10

## 职业特点：户外工作者

特别是渔民、海员、电焊工人等，与长期接触紫外线、烟尘等有关。



# 发病机制

- 紫外线的生物学效应

## 投射路径：

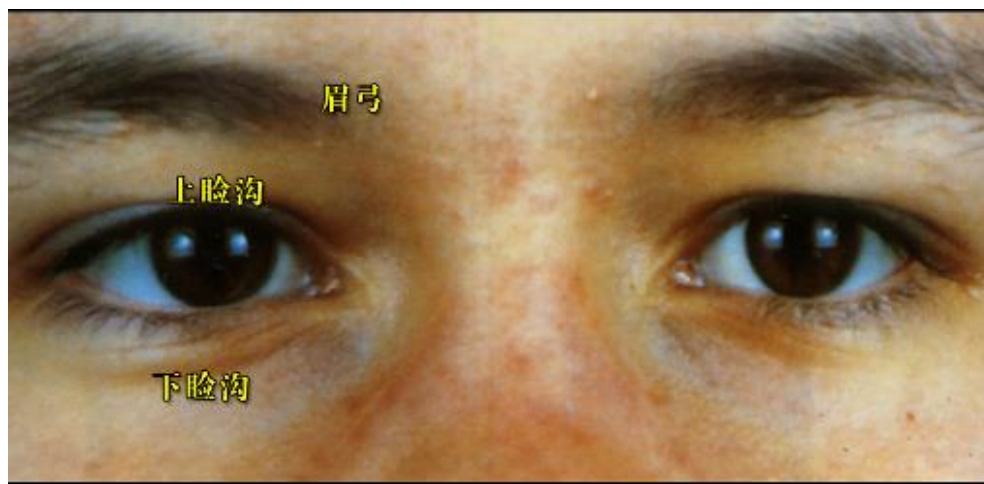
颞侧折射：颞侧经角膜折射而投射于鼻侧角膜缘后方

鼻根反射：鼻侧鼻根部反射的UV，光线强度可放大20倍

## 损伤机制：

DNA损伤→ DNA复制机制受到破坏→细胞异常增生和转化

Bowman膜及角膜浅层变性坏死→变性物堆积隆起、干燥→炎症→新生血管与纤维组织增生



- **免疫因素**

变性和坏死→局部淋巴细胞、浆细胞和肥大细胞聚积→炎症因子释放→细胞增生、转化→局部痒、痛、刺激感

- **角膜缘干细胞受损**

紫外线聚焦鼻侧角膜缘处→损坏此处角膜缘干细胞→炎症进一步破坏干细胞屏障→干细胞增生和转化→翼状胬肉细胞（波丝蛋白阳性干细胞）→侵入角膜

# 翼状胬肉的病理

**病理学改变：**慢性 增生性 变性性疾病

主要为上皮下纤维血管组织增生和胶原纤维变性，上皮层以细胞增生与变性并存。胬肉组织中有大量成纤维细胞和淋巴细胞、浆细胞、肥大细胞等炎症细胞浸润

# 翼状胬肉的药物治疗

胬肉的药物治疗以抗炎及抗代谢药物为主，辅以人工泪液

甾体类：地塞米松、氟美童等

非甾体类：双氯芬酸钠、消炎痛

人工泪液：冲洗、滋润、减少炎症、稳定泪膜

平阳霉素等：对早期胬肉局部注射有效率可达80%以上

# 翼状胬肉的手术治疗

## 胬肉手术的目的：

- 1、切除胬肉组织
- 2、防止胬肉持续生长破坏角膜和影响视力
- 3、恢复正常外观
- 4、消除胬肉造成的异物感、干涩等不适

## 翼状胬肉常见的手术方式：

- 1、单纯切除并巩膜暴露
- 2、胬肉头部转位术
- 3、切除并结膜瓣转位术
- 4、切除并结膜移植术
- 5、切除并羊膜移植术
- 6、切除并角膜缘干细胞移植术
- 7、切除并角膜缘干细胞滑行移植术（创新）
- 8、切除并角膜缘干细胞联合羊膜移植术
- 9、切除并板层角膜缘移植术

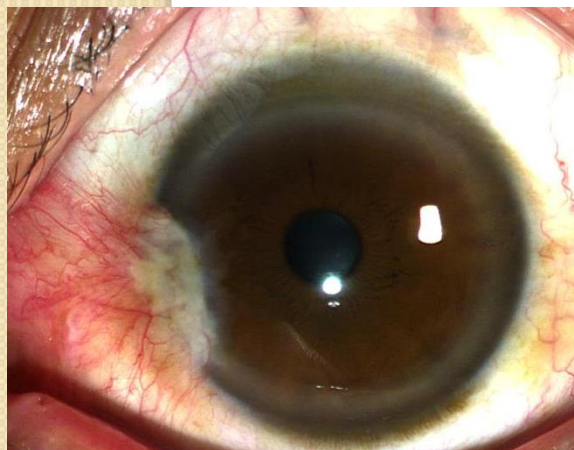
## 把握几个原则：

**微创：**减少不必要的创伤

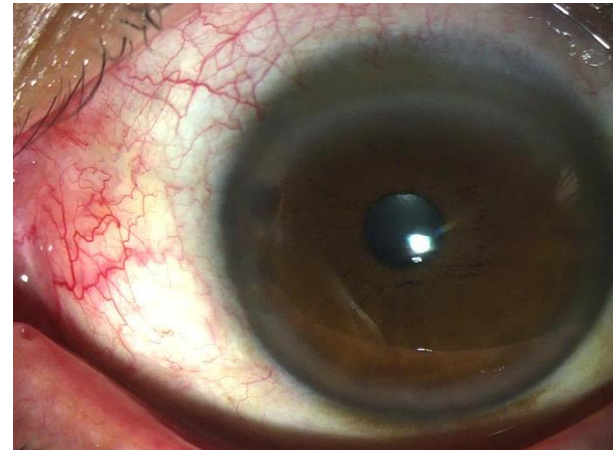
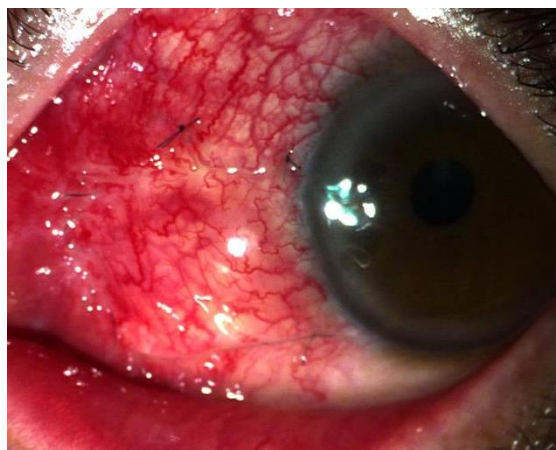
**干净：**对胥肉细胞及成纤维细胞清除要干净

**整齐：**缝合时伤口对合要整齐

**美观：**外观自然，无明显疤痕或手术痕迹。



术前

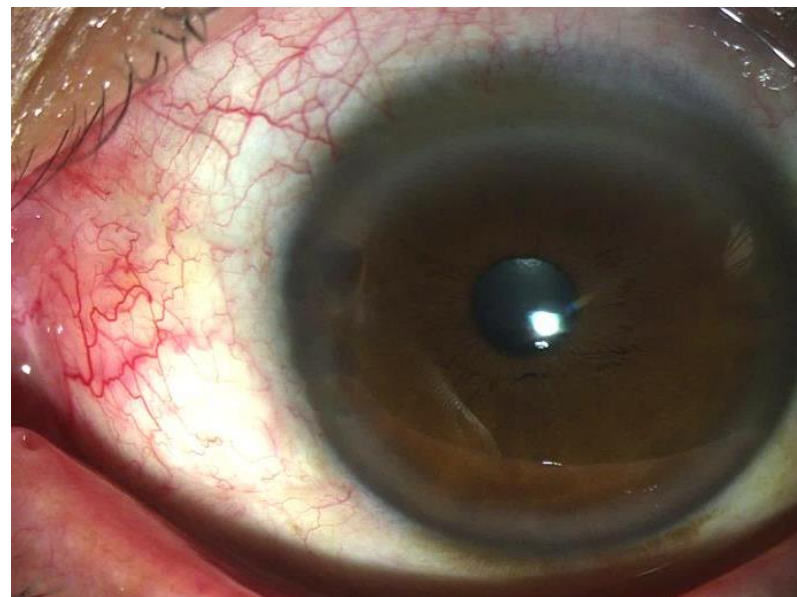
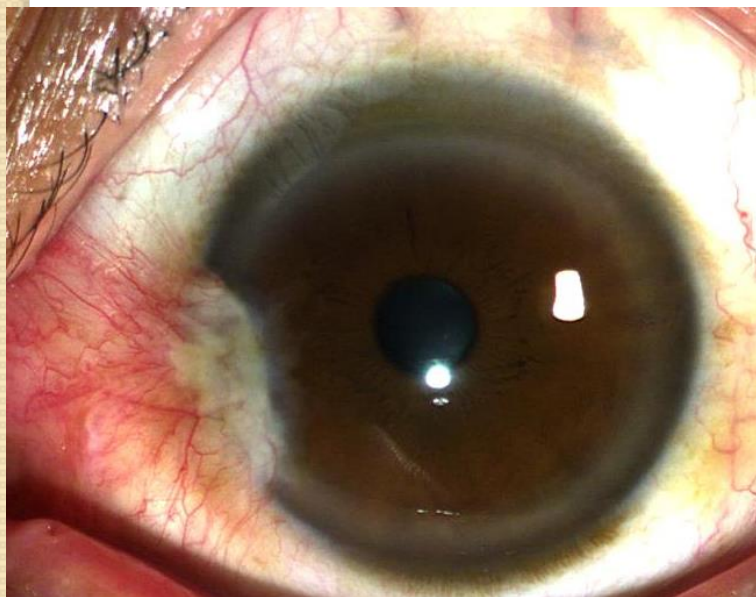


术后

## 如何做到微创：减少不必要的创伤

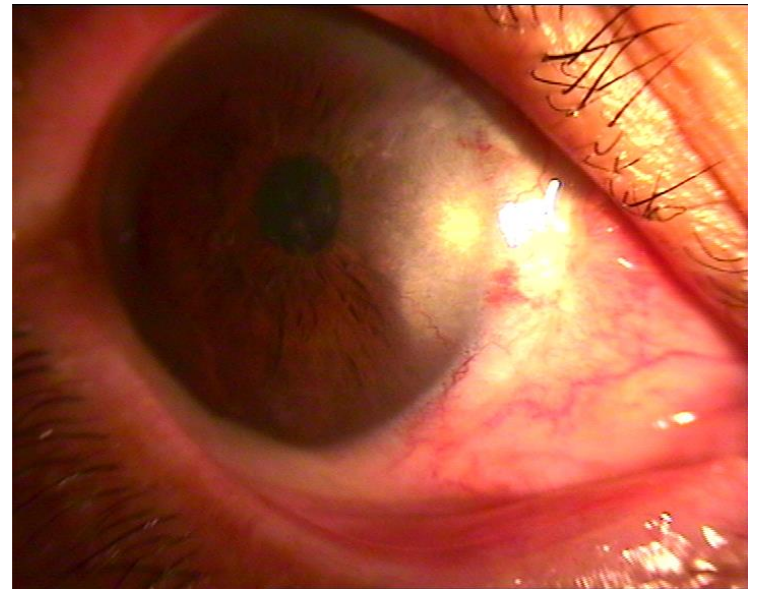
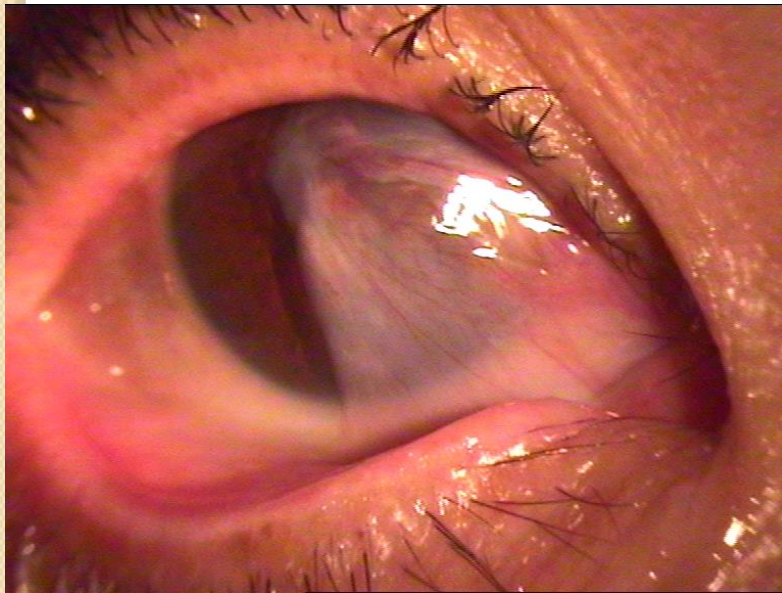
- 1、不用刀片剖切穹肉头部和角膜，避免损伤前弹力层或浅基质层
- 2、不烧灼巩膜面止血
- 3、不损伤直肌
- 4、结膜移植供区不损伤角膜缘

胬肉浸润会造成角膜混浊，但不能人为造成额外的角膜混浊。



术后角膜光滑透明，鼻侧结膜无创伤性疤痕

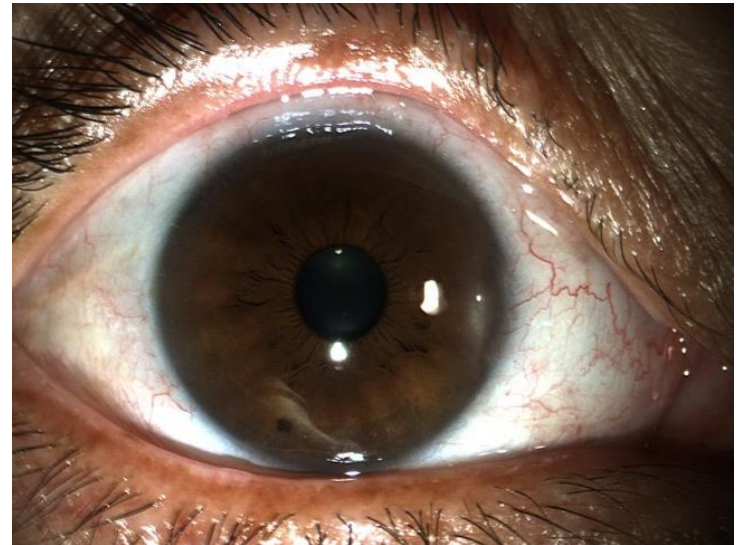
## 巨大胬肉也可以做到微创



术后角膜鼻侧少量混浊为胬肉浸润引起，角膜中央无人为疤痕性混浊，鼻侧结膜无创伤性疤痕

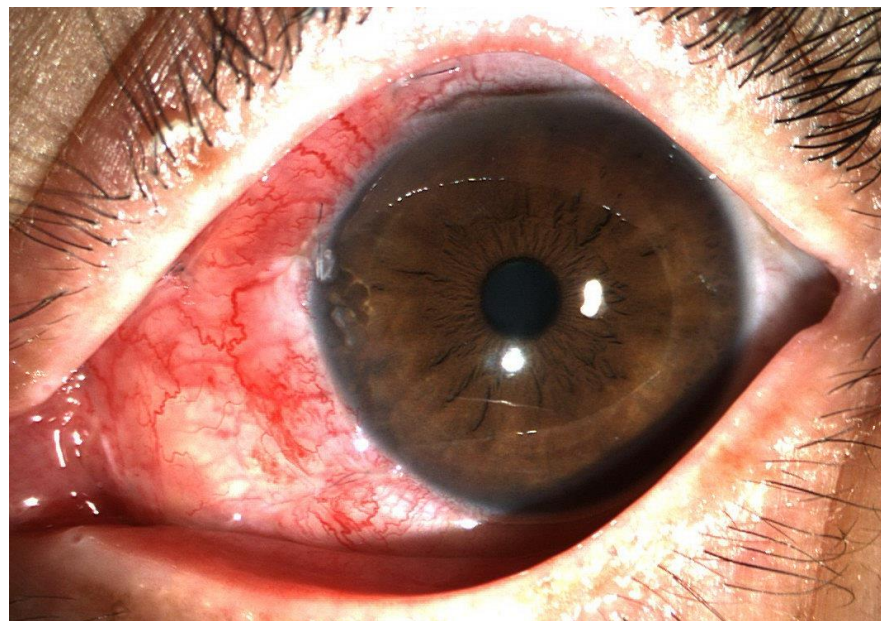
## 如何做到干净：变性、增生组织切除彻底

- 1、角膜创面增生组织要清除干净
- 2、结膜下增生纤维组织切除干净



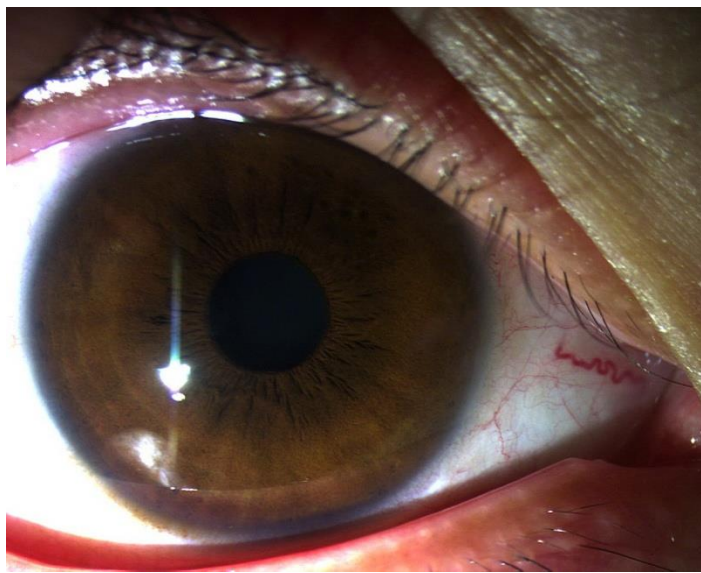
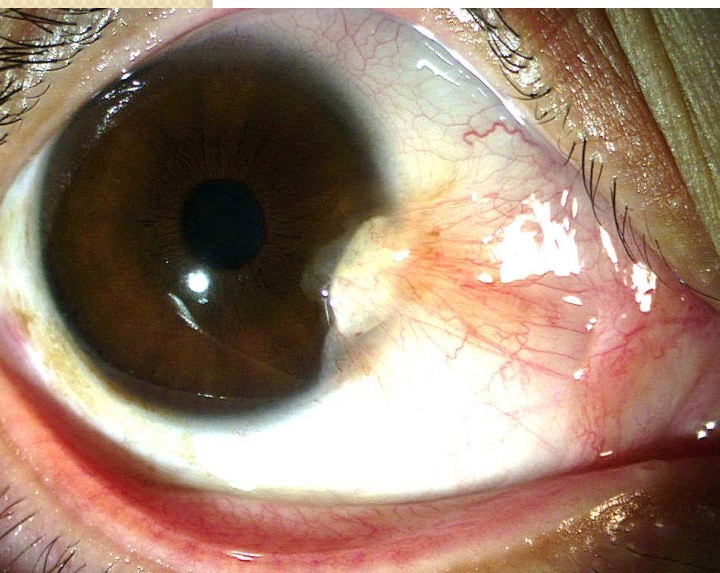
## 如何做到整齐：

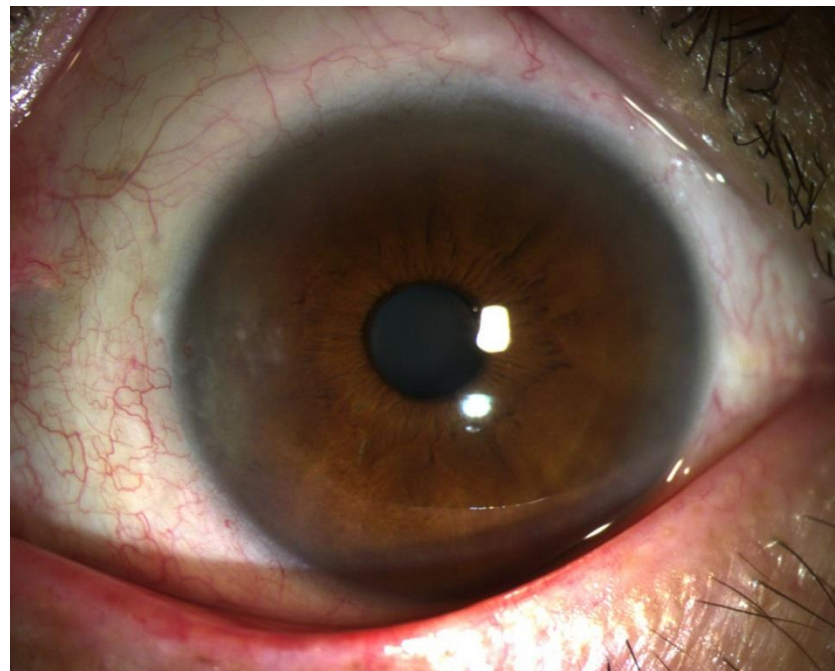
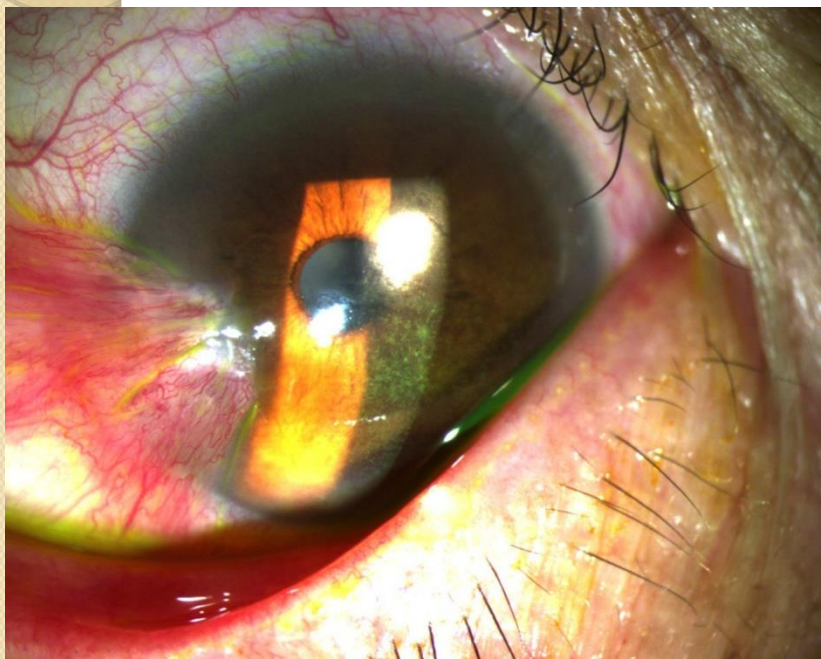
- 1、切口要规划好，切缘平直
- 2、缝合要对合好，缝合整齐疤痕少
- 3、连续缝合线结少



## 美观的标准：外观自然无痕迹

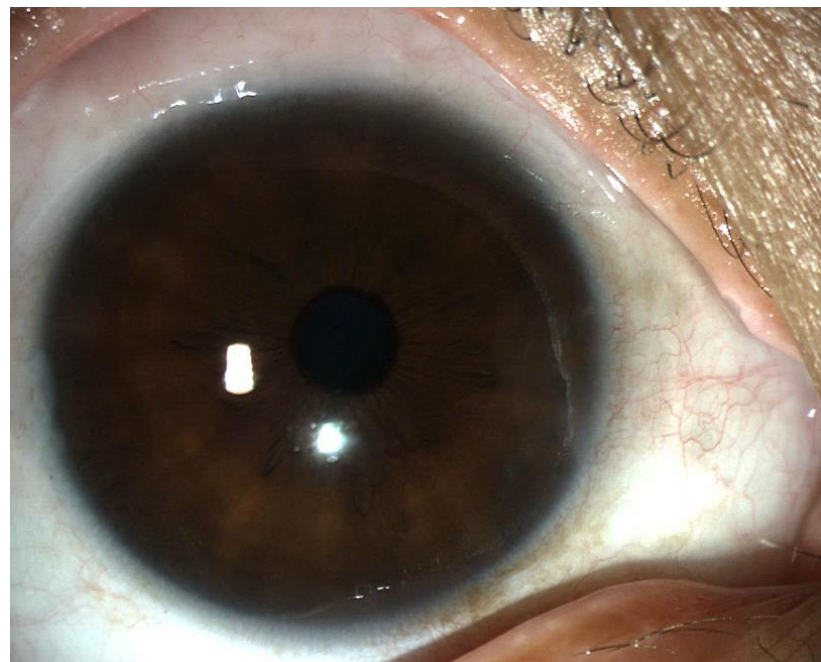
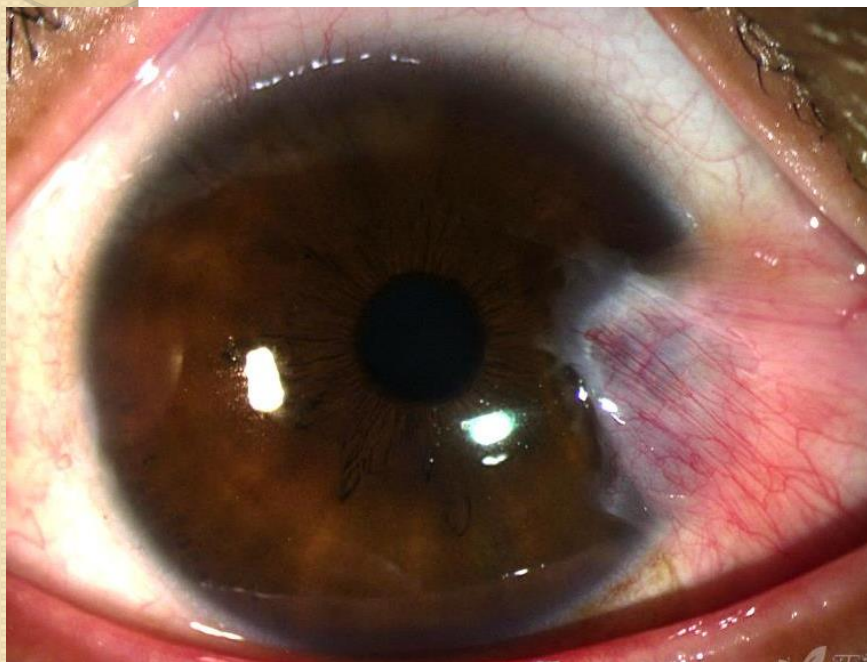
- 1、结膜无充血或明显的疤痕，重构角膜缘血管网；
- 2、角膜无人为的混浊，光滑透明；
- 3、肉眼看不到明显手术痕迹；
- 4、美观是不复发的基础。





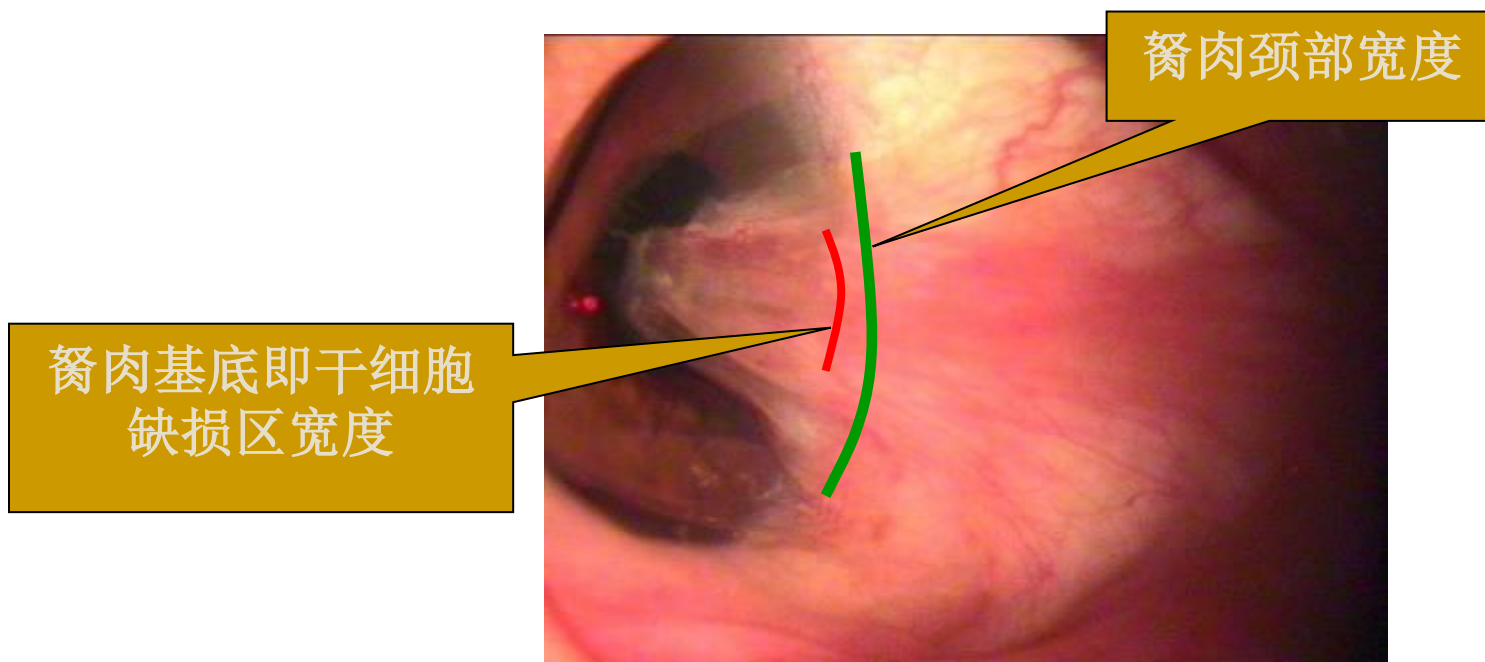
术前胬肉充血增生伴角膜损害，术后美观自然

胬肉手术的最高标准：看不出胬肉生长痕迹及手术痕迹



## 切除并角膜缘干细胞滑行移植术

**手术创新原理：**本人研究发现，绝大部分胬肉的颈部会向内折叠，通常只有不到3mm宽（窄的只有1mm）的角膜缘干细胞受到胬肉破坏。可以将颈部两侧的角膜缘干细胞拉合过来覆盖干细胞受损区，从而筑起新的干细胞“堤坊”来防止胬肉复发。



· 论著：临床研究 ·

## 角膜缘干细胞移行遮盖法切除翼状胬肉

范军华 李学喜 潘栋平

**【摘要】** **目的** 比较角膜缘干细胞移行遮盖法切除翼状胬肉和单纯翼状胬肉切除术对初发性翼状胬肉的疗效。**方法** 将 167 例(207 只眼)初发性翼状胬肉患者随机分成 A、B 两组：A 组 81 例(101 只眼)行角膜缘干细胞移行遮盖法切除，B 组 86 例(106 只眼)行单纯翼状胬肉切除术。术后随访 24 个月，观察比较两组患者术眼不适症状持续时间、角膜上皮愈合时间以及翼状胬肉复发情况。**结果** A 组 3 例(3 只眼)翼状胬肉复发，复发率为 3.1%；B 组 19 例(23 只眼)翼状胬肉复发，复发率为 23.5%，两组比较差异有统计学意义( $P < 0.001$ )；在术后 1 周、2 周及 1 月时，两组不适症状眼数差异有统计学意义( $P < 0.001$ )，角膜上皮愈合时间比较，差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。**结论** 角膜缘干细胞移行遮盖法切除翼状胬肉具有简便快捷，创伤小，修复快，术后患者自觉症状轻，复发率低等优点。

**【关键词】** 翼状胬肉治疗；角膜缘干细胞；眼科手术方法

The excision of pterygium with gliding the corneal limbal stem cells beside pterygium-neck  
FAN Jun-hua, LI Xue-xi, PAN Dong-ping. Department of Ophthalmology of The 180th Hospital of PLA, Quanzhou, 362000, China

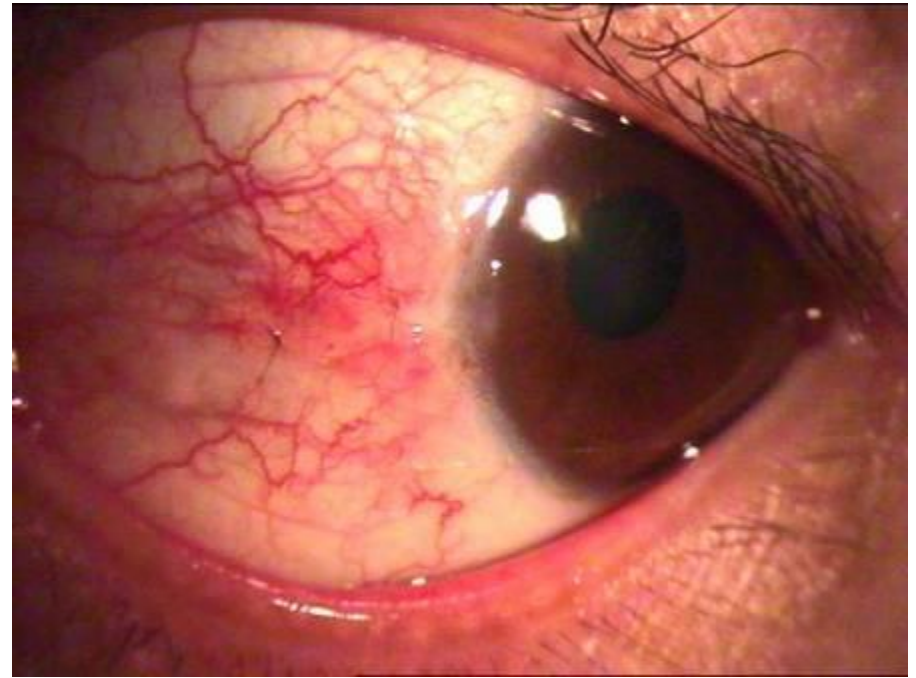
**【Abstract】** **Objective** To compare the effects of excision of pterygium with gliding the corneal limbal stem cells beside pterygium-neck and simple pterygium excision in the treatment of pterygium. **Methods** A prospective randomized paired-eye trial was studied. There were 167 patients (207 eyes) with initial pterygium,

本创新手术方式论文分别在《中国实用眼科杂志》及《国际眼科杂志》发表

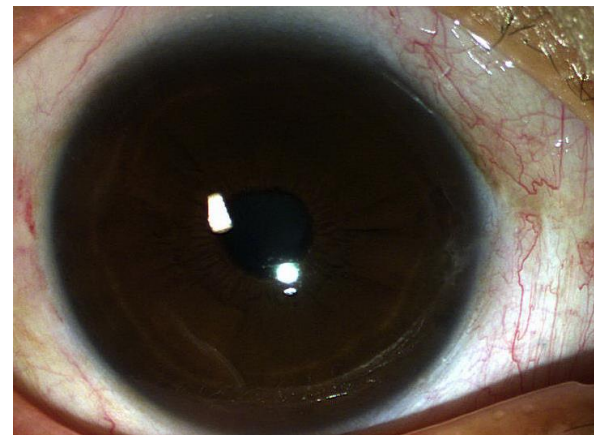
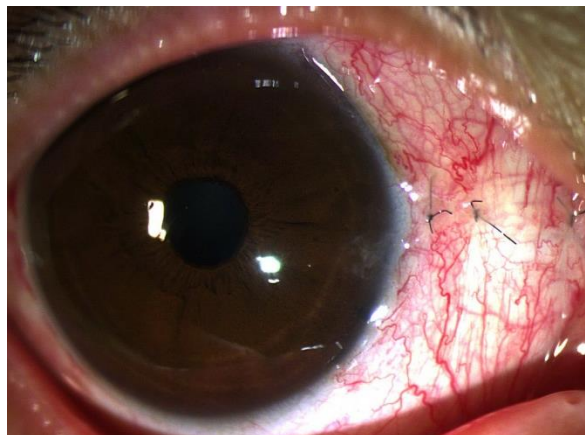
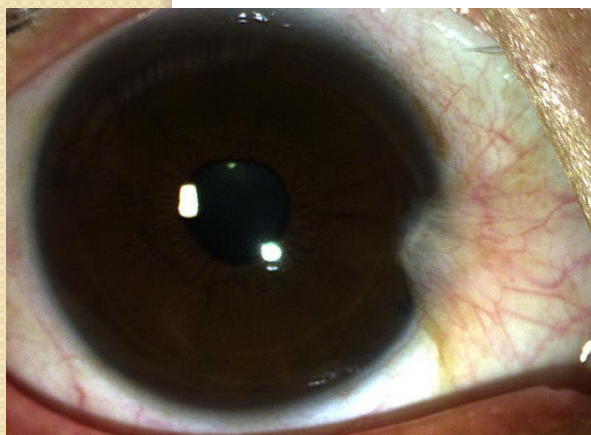
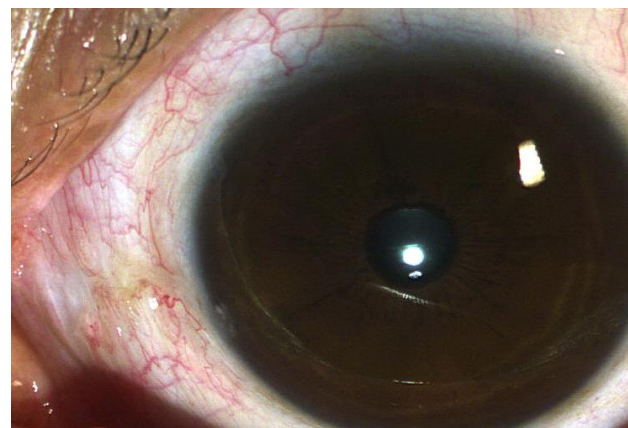
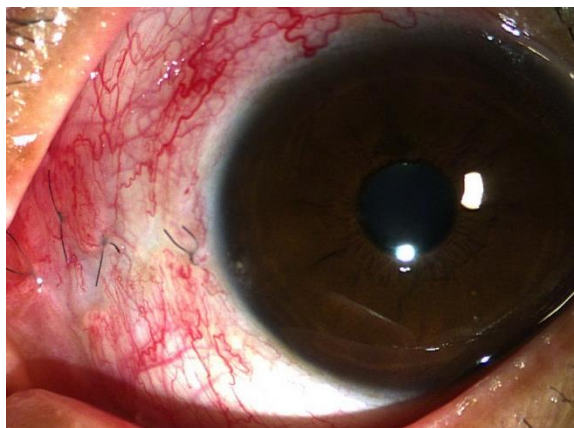
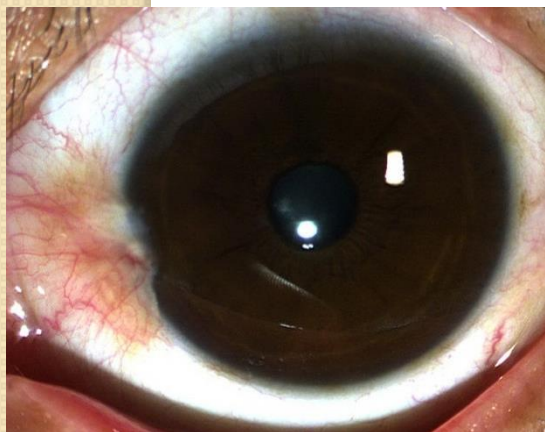
## 两种术式对比



传统方法术后**1**周，仍  
充血明显



创新手术后**1**周，无明  
显充血，角膜缘整齐。



同一患者左右眼均行干细胞滑行移植术，分别为术前、术后1周、术后1个月

# 创新手术的优点：

- 与传统单纯切除术相比：

复发率低，角膜上皮修复快，术后刺激症状轻，无疤痕

- 与经典的角膜缘干细胞移植术相比：

复发率相近，手术简便，创伤小，术后刺激症状轻，恢复快。  
不影响青光眼手术！

- 有退路：

假如复发，还可以采取普通的角膜缘干细胞移植术，而不必采用羊膜移植术等其它复杂手术。

# 翼状胬肉的“小”和“大”

## 翼状胬肉的“小”：

### 患者方面：

- 生长慢，对视力影响缓慢，早期不影响生活，被认为是“小病”
- 一般不很痛苦
- 既往手术多在门诊简单切除，费用少，不住院，被医务人员暗示为小病。

### 医生方面：

- 除非把眼睛做破，不会下不了台，手术后短期内并发症少，风险小
- 多年来被作为眼科医生的入门手术，小手术
- 复发被认为天经地意，主动减小了医生的责任
- 心理上认作为小手术，思想不重视，手术不仔细

## 翼状胬肉的“大”：

- 患病率高，涉及人数大
- 对视力和外观影响大，对视力损害有时不可逆
- 胬肉造成的干眼症等不适对患者生活影响大
- 手术不好远期并发症多而重，许多并发症无法治愈，影响终生。

## 个人体会：

- 胥肉手术做下来容易，做好不容易，出问题的不少！
- 年轻人最好做干细胞移植，减少复发。
- 老年人复发率低，可单纯切除，易愈合！
- 医务人员要把胥肉手术当美容手术做。
- 眼睛没有小手术，只有做不好的手术！

谢谢!

