

Clinical Observations of Surgical Treatment of Cataracts with Lens Subluxation Cataract

Junrong Liang

Lvliang Aier Eye Hospital, Lvliang, Shanxi, 033000, China

Abstract

Objective: To investigate the clinical effect of phacoemulsification + capsular tension ring implantation + intraocular lens implantation on cataract patients with subluxation of lens. **Methods:** from November 2019 to August 2020, 20 patients (20 eyes) with cataract complicated with subluxation of lens underwent phacoemulsification + capsular tension ring implantation + intraocular lens implantation in our hospital were selected as the observation group. Meanwhile, 20 eyes of 20 patients with cataract complicated with subluxation of lens who underwent phacoemulsification and intraocular lens implantation were selected as control group. The two groups of patients with preoperative, intraoperative and postoperative comprehensive comparative analysis. Objective to investigate the therapeutic effect of tension ring implantation in patients with lens subluxation, and discuss the necessity of tension ring implantation in patients with lens subluxation. **Results:** there was no significant difference between the observation group and the control group before operation. In terms of intraoperative complications, the observation group was less than the control group, and the postoperative effect of the observation group was significantly better than that of the control group. There were 0 cases of capsular tear in the observation group and 0 cases in the control group ($P>0.05$). There were 1 case of vitreous prolapse in the observation group and 7 cases in the control group ($P<0.05$). There were 1 case of posterior capsule rupture in the observation group and 3 cases in the control group ($P<0.05$). There were 1 case of high intraocular pressure in the observation group, 3 cases in the control group ($P<0.05$), 15 cases in the observation group with postoperative visual acuity >0.5 , and 11 cases in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** For cataract patients with subluxation of lens, capsular tension ring implantation is still very necessary, which can significantly improve the postoperative effect while reducing intraoperative complications.

Keywords

cataract; surgery; treatment

晶状体半脱位白内障手术治疗的临床观察

梁俊荣

吕梁爱尔眼科医院, 中国·山西 吕梁 033000

摘要

目的: 探讨分析“超声乳化+囊袋张力环植入+人工晶体植入手术”对患有晶状体半脱位的白内障患者的临床效果。**方法:** 选择2019年11月至2020年8月在我院收治的进行了“超声乳化+囊袋张力环植入+人工晶体植入手术”的白内障合并晶状体半脱位的患者20例, 20只眼, 作为观察组。并选择同期收治的进行“超声乳化+人工晶体植入手术”的白内障合并晶状体半脱位的患者20例, 20只眼作为对照组。对两组患者术前, 术中及术后进行全面的对比分析。探讨张力环植入对晶状体半脱位患者治疗效果, 讨论晶状体半脱位患者张力环植入的必要性。**结果:** 观察组和对照组在术前无显著差别, 术中并发症方面, 观察组少于对照组, 术后效果观察组显著好于对照组。观察组术中出现囊膜撕裂者0例, 对照组0例 ($P>0.05$)。观察组术中出现玻璃体脱出者1例, 对照组7例 ($P<0.05$)。观察组术中出现后囊破裂者1例, 对照组3例 ($P<0.05$)。观察组术后出现眼压高者1例, 对照组3例 ($P<0.05$), 观察组术后视力 >0.5 者15例, 对照组11例 ($P<0.05$)。**结论:** 对于合并晶状体半脱位的白内障患者, 囊袋张力环的植入还是十分必要的, 减少术中并发症的同时能显著提高术后效果。

关键词

白内障; 手术; 治疗

1 引言

当前, 晶状体半脱位性白内障属于眼科疾病当中比较常见的一种疾病。大部分都是由于外伤而造成的。创伤之后, 晶状体悬韧带部分损伤, 晶体的稳定性下降, 这样对于手术

来讲是非常不利的。临床实践中可以发现, 如果对于手术方法的选择不够合理, 就会经常出现玻璃体流失现象, 甚至还会造成其他比较严重的并发症问题。囊袋张力环植入技术的出现可以使之前操作过程当中存在的异常问题得到解决, 可以避免紧急情况的出现。相关医务人员在对患者进行治疗的

过程中一定要从实际出发,对疾病进行详细地分析。为了对晶状体半脱位白内障手术的具体疗效进行分析,论文主要把2018年5月至2019年1月在我院进行诊断以及收治的患有晶状体半脱位白内障的20例患者当作此次的研究对象。对患者实施手术治疗,并在治疗之后分析其具体效果,具体报告如下。

2 资料与方法

2.1 临床资料

选择2018年5月至2019年1月在我院进行诊断以及收治的患有晶状体半脱位白内障的患者为20例,共有20只眼,其中男性患者以及女性患者的人数为15例以及5例;年龄大致在46~76岁之间,平均年龄(63.8±6.2)岁。所有的白内障患者在术前进行视力检查均低于0.2;所有的患者晶状体核的硬度都介于2~4级,晶状体脱位的范围不会大于1/2。所有白内障患者当中的年龄、性别、临床症状、手术计划、视力以及其他的一些数据等均不存在统计学差异性($P > 0.05$),具备可比性。

2.2 方法

2.2.1 手术所需的设备

(1)手术所需的仪器:非接触式眼压计,光学测量仪,角膜地形图仪,超声乳化仪,Asom-3型D类手术显微镜以及NIDEK综合验光仪等。

(2)手术所需的具体材料:囊袋张力环(直径大致处在12~14mm之间)、人工晶状体以及粘弹性剂(即透明质酸钠)^[1]。

2.2.2 手术方法

所有观察组患者均实行超声乳化+囊袋张力环植入+人工晶体植入手术,根据患者晶体半脱位的范围,小于1/3者在植入晶体前植入囊袋张力环,大于1/3者撕完囊后植入囊袋张力环,然后再进行超声乳化。

2.2.3 手术步骤

表面麻醉之后,在10:30角巩膜缘处做一个2.4mm三平面主切口,前房注入适量粘弹剂,15度刀在2:30的方向做一个角膜辅助切口,实施连续环形撕囊,撕囊的直径大概5~5.5mm之间。如果晶状体的脱位小于1/3,在水分离以及水分层之后,转动晶状体核,而对于晶状体脱位超过1/3的患者,此时植入一枚囊袋张力环,并谨慎对其晶状体核进行旋

转。超声乳化吸出晶体核及皮质,撤出灌注前侧切口再次植入粘弹性剂,防止前房压力骤减玻璃体涌入前房,脱位小于1/3者此时植入囊袋张力环,而后植入人工晶状体,吸出囊袋内外的粘弹剂,需要把多余的粘弹性剂进行彻底的清除^[2],水密切口。

2.3 观察指标

对于白内障患者手术之前以及手术之后视力的具体改善以及并发症情况实施比较详细的分析。

2.4 统计学分析

使用SPSS190统计软件来完成数据的具体处理,定性数据需要使用(%)进行表示。组间比较需要使用 χ^2 检验, $P < 0.05$,说明具备统计学意义^[3]。

3 结果

观察组和对照组在术前无显著差别,术中并发症方面,观察组少于对照组,术后效果观察组显著好于对照组。观察组术中出现囊膜撕裂者0例,对照组0例($P > 0.05$)。观察组术中出现玻璃体脱出者1例,对照组7例($P < 0.05$)。观察组术中出现后囊破裂者1例,对照组3例($P < 0.05$)。观察组术后出现眼压高者1例,对照组3例($P < 0.05$),观察组术后视力 > 0.5 者15例,对照组11例($P < 0.05$)^[4]。

4 讨论

纵观晶状体半脱位白内障患者,如果其存在晶状体悬韧带断裂的情况,那么手术的难度将会大大的增加,随着医疗技术的不断发展,手术治疗当中的技巧也一直在提升,在治疗中一定要对患者的具体症状进行比较详细的了解,这样才能使患者的具体治疗效果得到大大的提升。患者的晶状体悬韧带相对来讲是比较脆弱的,特别是一些糖尿病患者以及近视度数比较高的患者,在治疗的过程中,散瞳效果会非常差,因此想要判断晶状体的异常情况是非常困难的。如果白内障患者存在晶状体半脱位的情况,那么病情将会更加复杂,这样在实施摘除操作的过程中都会具备较高的要求,医生一定要有比较丰富的手术经验。患者在实施手术之前一定要注意:首先需要对比晶状体前囊膜撕囊口大小进行把握,如果私囊范围太大甚至撕裂可能对悬韧带造成牵拉,如果撕囊大小合适可以对晶状体悬韧带离断范围的持续扩大起到一定地避免作

用,阻止并发症的出现^[5,6]。除此之外,在实施水分离当中要保障分离的充分化,进而提高手术治疗的安全性。

总之,晶状体半脱位的白内障患者,对其实施超声乳化联合囊袋张力环手术进行治疗,使患者的并发症情况大大减少,这种治疗方法值得在后续的治疗中进行推广^[7-10]。

参考文献

- [1] 陈茂盛,孙勇,姜德,等.晶状体半脱位白内障手术治疗的临床探讨[J].中华眼科杂志,2017(11):683-685.
- [2] 巫雷,陈茂盛.晶状体半脱位白内障手术治疗的临床探讨[C].第三全球华人眼科学术大会暨中华医学会第十一届全国眼科学术大会论文汇编,2016.
- [3] 刘方梅.晶状体半脱位继发青光眼的临床特点与治疗[J].基层医学论坛,2020(04):456-457.
- [4] 殷孝健.晶状体半脱位白内障超声乳化手术120例的回顾性分析[J].中国实用医药,2018(35):80-81.
- [5] 朱金莲.晶状体半脱位手术治疗白内障的临床效果探讨[J].家庭医药·就医选药,2018(10):126-127.
- [6] 廉娟.晶状体半脱位白内障手术的治疗效果分析[J].河南医学研究,2017(18):3343-3344.
- [7] 任永丰.观察晶状体半脱位白内障手术的治疗效果[J].医学美容美容,2018(03):8-9.
- [8] 王朝球,万明柏.虹膜拉钩在晶状体半脱位超声乳化白内障切除术中的应用[J].国际医药卫生导报,2011(15):1860-1861.
- [9] 林少斌,洪永州,罗燕珊.晶状体囊张力环在超声乳化白内障切除术治疗晶状体半脱位中的临床效果研究[J].中华眼科医学杂志(电子版),2015(01):14-17.
- [10] 毕经香,刘彦才,李敬伟,等.超声乳化联合无灌注静态吸引法吸除皮质治疗晶状体半脱位合并白内障39例[J].西部中医药,2012(08):85-86.