

青光眼术后白内障患者采取微切口超声乳化治疗的价值研究

樊秀婷

(复旦大学附属中山医院青浦分院 眼科, 上海 青浦 201799)

【摘要】目的:探究微切口超声乳化治疗在青光眼术后白内障患者治疗中的应用效果。方法:共计抽取110例白内障患者作为研究对象,患者均于2018年7月-2019年7月入我院进行手术治疗,实施非超声乳化治疗的60例患者为对照组,实施超声乳化治疗的50例患者为研究组,分组对比患者手术前后眼压水平、治疗后视力以及角膜内皮细胞。结果:研究组患者治疗后12小时、24小时以及48小时眼压水平与对照组相比均较低,研究组患者治疗后视力以及角膜内皮细胞均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:微切口超声乳化手术在青光眼术后白内障患者治疗中的应用能够有效改善患者治疗效果,提升治疗效果,且能够降低对患者角膜内皮的损伤程度,值得推广应用。

【关键词】微切口超声乳化;青光眼术;白内障

青光眼滤过术患者手术后较容易出现白内障情况,如患者自身存在原发性白内障则会有明显加重,且视力水平也会有所降低,需要通过相适合的手术方式达到治疗效果,微切口超声乳化吸出术在青光眼手术后治疗中的应用较为普遍^[1]。基于此,共计抽取110例白内障患者作为研究对象,患者均于2018年7月-2019年7月入我院进行手术治疗,探究微切口超声乳化治疗在青光眼术后白内障患者治疗中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计抽取110例白内障患者作为研究对象,患者均于2018年7月-2019年7月入我院进行手术治疗,实施非超声乳化治疗的60例患者为对照组,男22例,女38例;年龄44-79岁,平均年龄(56.7±1.6)岁;眼压12-20mmHg,平均眼压(15.6±1.3)mmHg;实施超声乳化治疗的50例患者为研究组,男25例,女25例;年龄46-78岁,平均年龄(56.2±1.3)岁;眼压13-18mmHg,平均眼压(17.5±1.2)mmHg;58例患者基线资料分组对比无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:患者符合白内障的诊断要求且符合手术要求,无任何手术或者麻醉禁忌证;患者年龄均大于18岁,小于80岁;患者均无食物过敏或者药物过敏情况;患者及家属对本次研究目的、参与要求以及注意事项均完全知晓,且自愿配合参与。

1.2 方法

对照组实施非超声乳化治疗,在显微镜状态下进行经颞侧巩膜隧道小切口白内障摘除术治疗,手术前为患者进行局部麻醉,麻醉完成之后在角膜后缘部位做巩膜隧道切口,切口大小为5.5mm,切口处理过程中需要注意避开滤泡,切口处理完成之后需要由巩膜隧道向内侧进行穿刺,穿刺深度需要达到前房位置,确定穿刺无误之后将粘弹剂注入,如存在粘连情况需要进行环形撕囊,晶体核游离完成之后再次将粘弹剂注入,切口适当扩大之后方可将人工晶体植入。

1.3 观察指标

分组统计110例患者手术前、手术后12小时、手术后24小时以及手术后48小时眼压水平,另分组统计患者治疗后视力以及角膜内皮细胞,分组计算各项评分均值后进行组间对比。

1.4 统计学分析

以SPSS20.0软件对数据分析, ($\bar{x} \pm s$)表示计量资料(t 检测),百分比表示计数资料(χ^2 检测), $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分组对比110例患者手术前后眼压水平

80例患者手术前眼压水平分组对比无统计学意义($P > 0.05$),研究组患者治疗后12小时、24小时以及48小时眼压水平与对照组相比均较低,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 110例患者手术前后眼压水平分组对比($\bar{x} \pm s$, mmHg)

| 组别 | 例数 | 手术前 | 手术后12小时 | 手术后24小时 | 手术后48小时 |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|
| 研究组 | 50 | 13.5±2.3 | 27.1±4.6 | 21.3±3.2 | 14.3±2.0 |
| 对照组 | 60 | 13.6±2.4 | 29.6±5.1 | 26.8±3.3 | 30.6±4.1 |
| t | | 0.227 | 2.701 | 8.849 | 27.175 |
| P | | 0.824 | 0.008 | 0.000 | 0.000 |

2.2 分组对比110例患者手术后视力以及角膜内皮细胞

研究组患者手术后视力为(0.73±0.15),对照组为(0.67±0.14),经计算 $t=2.153$, $P=0.034$;对照组患者手术后角膜内皮细胞为(2046±168)个/mm,对照组为(1879±159)个/mm,经计算 $t=5.319$, $P=0.000$;研究组患者治疗后视力以及角膜内皮细胞均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

青光眼术后患者白内障情况治疗中除了要确保白内障的摘除,还要做好对滤过区的保护,微切口超声乳化手术在此类患者治疗中的应用能够实现这一治疗要求。本次研究中,研究组患者治疗后12小时、24小时以及48小时眼压水平与对照组相比均较低,研究组患者治疗后视力以及角膜内皮细胞均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。综上所述,微切口超声乳化手术在青光眼术后白内障患者治疗中的应用能够有效改善患者治疗效果,提升治疗效果,且能够降低对患者角膜内皮的损伤程度,值得推广应用。

参考文献:

[1]李慧娟,刘建君.双切口超声乳化联合小梁切除术治疗急性闭角青光眼伴白内障的效果[J].中华眼外伤职业眼病杂志,2018,40(6):452-456.