

(3):300-315

5 Liu Y, Zhang X, Luo L, et al. A novel alphaB-crystallin mutation associated with autosomal dominant congenital lamellar cataract. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2006;47(3):1069-1075

6 Santhiya ST, Shyam Manohar M, Rawley D, et al. Novel mutations in the gamma-crystallin genes cause autosomal dominant congenital cataracts. *J Med Genet* 2002;39(5):352-358

7 Arora A, Minogue PJ, Liu X, et al. A novel GJA8 mutation is associated with autosomal dominant lamellar pulverulent cataract; further evidence for gap junction dysfunction in human cataract. *J Med Genet* 2006;43(1):e2

8 Bu L, Jin YP, Shi YF, et al. Mutant DNA-binding domain of HSF4 is associated with autosomal dominant lamellar and Marnier cataract. *Nat Genet* 2002;31(3):276-278

9 Devi RR, Vijayalakshmi P. Novel mutations in GJA8 associated with

autosomal dominant congenital cataract and microcornea. *Mol Vis* 2006;12:190-195

10 Ma Z, Zheng JQ, Li J, et al. Two novel mutations of connexin genes in Chinese families with autosomal dominant congenital nuclear cataract. *Br J Ophthalmol* 2005;89(10):1535-1537

11 Gu F, Luo W, Li X, et al. A novel mutation in AlphaA-crystallin (CRYAA) caused autosomal dominant congenital cataract in a large Chinese family. *Hum Mutat* 2008;29(5):769

12 Qi Y, Jia H, Huang S, et al. A deletion mutation in the betaA1/A3 crystallin gene (CRYBA1/A3) is associated with autosomal dominant congenital nuclear cataract in a Chinese family. *Hum Genet* 2004;114(2):192-197

13 Bateman JB, Geyer DD, Flodman P, et al. A new betaA1-crystallin splice junction mutation in autosomal dominant cataract. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2000;41(11):3278-3285

## · 短篇报道 ·

# 结膜松弛的诊断与治疗

李娟

作者单位:(110003)中国辽宁省沈阳市,解放军第202医院眼科  
作者简介:李娟,女,毕业于解放军军医进修学院,副主任医师,  
研究方向:结膜、角膜和眼表疾病。

通讯作者:李娟. lijuan0930@yahoo. cn

收稿日期:2011-01-13 修回日期:2011-03-07

李娟. 结膜松弛的诊断与治疗. 国际眼科杂志 2011;11(4):587

## 0 引言

结膜松弛是指结膜过度松弛堆积在眼球与下睑缘内外眦部之间,引起眼表异常的一组病变。我科自2006-03/2007-09对49例结膜松弛患者进行有效治疗,并对其中溢泪较重者进行治疗,现报道如下。

## 1 临床资料

结膜松弛患者49例58眼,男18例,女31例;年龄48~72(平均62)岁;农民25例,工人16例,退休干部8例。病例选择:(1)患者主诉溢泪或眼干涩;(2)下方球结膜堆积;(3)下睑缘缺少正常的泪液新月面;(4)室内观察5~10min有泪液自睑裂溢出;(5)泪道冲洗通畅,无鼻泪管开口处阻塞的鼻腔病变或异常者;(6)排除倒睫、泪小点狭窄阻塞。轻度球结膜松弛导致或加重泪膜不稳定,局部以1g/L爱丽滴眼液缓解症状;重度球结膜松弛堆积使泪河不完整,阻碍泪液的流向,或直接堵塞下泪小点开口处,引起泪溢者,手术切除松弛的球结膜或结膜缝线固定术。手术方法:5g/L的卡因结膜囊内表面麻醉后,用眼显微无齿镊提松弛结膜后计算切除范围。在切除部位球结膜下注射少许20g/L利多卡因以助球结膜与筋膜分离,切除前缘距角膜缘约4mm,设计半月形切口切除宽约3~6mm松弛结膜,10-0尼龙线连续缝合结膜。手术后6~7d拆线,术后滴抗生素眼液预防感染<sup>[1]</sup>。术后随访3mo~1a,患者异物感、溢泪、结膜下出血症状均消失,无复发,无并发症,下睑缘上方未见多余的结膜皱襞。

## 2 讨论

结膜松弛患者多数无临床症状,通常被临床医师忽

略。部分患者出现溢泪、异物感就诊时,因临床医师缺乏对此疾病的认识,易将其误诊为结膜炎,反复药物治疗无效。患者出现异物感或疼痛症状是由于患者在眨眼或闭眼时多余的球结膜对眼球形成的压力所致。同时堆积于下睑缘上方的结膜皱襞可堵塞下泪小点并影响下方新月形泪河的形成引起溢泪症状<sup>[2]</sup>。

结膜松弛多发于老年人,无性别差异,最常发生于眼球下方中央部,其次是内、外侧。松弛的球结膜因过多而无法紧贴眼球移动,故成皱折,多夹在眼球与下睑缘之间,一些松弛结膜甚至突出跨在下睑缘上。严重患者常有刺痛感、灼痛感,突出在睑缘上的松弛结膜下有出血或小溃疡。结膜松弛多发生于下睑处,可能有下列原因:(1)当向上或下方注视时,上睑随着眼球转动而上下移动,而下睑基本不动,这就导致下睑球结膜的摩擦和挤压比上睑多,久之使下方球结膜松弛;(2)下方球结膜与巩膜的连接可能比上方球结膜与巩膜连接更加疏松;(3)老年人球结膜较薄,弹性差,张力低,使球结膜松弛度更大;(4)下穹隆较浅,松弛的球结膜易于脱出。

结膜松弛症的结膜病理表现为结膜弯曲皱折,鳞状上皮明显增生,厚薄不均,角化不全,基底细胞轻重不等的色素沉着。固有层间质淤血水肿,淋巴细胞、浆细胞浸润。固有层病变随临床分级的上升而加重,甚至有片状出血。弹力纤维染色示弹力纤维明显减少,泪液清除延缓可导致大量降解酶堆积,使胶原纤维溶解,弹力纤维变形,引起眼表泪液异常病理循环。松弛结膜皱折内血管弯曲、变形,瞬目时眼睑挤压松弛球结膜,容易引起血管的破裂而出现结膜下出血<sup>[3]</sup>。角膜、结膜和泪膜三者关系紧密,互为影响,任何一者改变都将导致眼表、泪液的不稳定,而引起眼表损伤,它们之间可能存在一个自动反馈调节系统,调节眼表环境稳定。而在结膜松弛症时,这种机制可能不健全。松弛结膜切除后泪液的改善,随着术后时间延长,疗效提高,一般在术后4wk稳定,其主要是由于手术切除的结膜伤口渐愈合,刺激症状消失。

## 参考文献

- 1 张兴儒. 结膜松弛症性溢泪的手术治疗. 中国实用眼科杂志 2002;20(4):299-301
- 2 张梅,陈家祺,刘祖国,等. 干眼患者115例的临床特点分析. 中华眼科杂志 2003;39(1):5-9
- 3 张兴儒,项敏淑,李青松,等. 结膜松弛症的发病机理研究. 国际眼科杂志 2008;8(5):1001-1005