

白内障合并高度近视患者术后视力恢复情况与眼底病变的影响分析

范黎妮¹ 肖云皋^{2*}

1.昆明同仁医院

2.昆明艾维眼科

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18427

[摘要] 目的：分析白内障合并高度近视患者术后视力恢复情况与眼底病变的影响效果。方法：选择在2023年7月份至2024年7月份收治的66例患者进行研究，平均分成对照组和实验组，每组33例患者，对照组植入非球面单焦点IOL（型号：Alcon SN60WF）；实验组植入景深延长型IOL（Alcon Vivity IOL），再依据患者的眼轴长度进行分组，AL<28mm组，与AL≥28组，分析不同眼底情况对患者术后最佳矫正视力的影响，明确不同眼轴长度对患者最佳矫正视力的影响。结果：术后三个月，两组患者的视力水平明显得到提升，组差异不大，P>0.05，对比患者远距离视力和脱镜率，实验组优于对照组，p<0.05，两组角膜皮细胞损失数量差异不大，p>0.05，分析眼底病变分析结果，改善效果最佳的为单纯后巩膜葡萄肿的患者，最差的为黄斑萎缩的患者，其效果与患者的眼底病变程度为负相关的状态，p<0.05，依据眼轴长度不同，若AL在28mm以上时，患者的最佳矫正视力低于AL等于或者超过28mm的患者，差异具备统计学意义，p<0.05。结论：超声乳化手术联合人工晶状体植入术可以安全且有效地改善高度近视白内障患者的视力水平，术后最终视觉质量高度依赖于术前眼底病变的性质和严重的程度、患者的眼轴长度，与黄斑区的健康水平关系最为密切，也是判断术后视功能恢复的重要因素。

[关键词] 白内障；高度近视患者；术后视力恢复；眼底病变；影响

中图分类号：R776.1 文献标识码：A

Analysis of Postoperative Visual Recovery and the Impact of Fundus Lesions in Patients with Cataract and High Myopia

Lini Fan¹, Yungao Xiao^{2*}

1 Kunming Tongren Hospital

2 Kunming Aier Eye Hospital

Abstract: Objective: To analyze the postoperative visual recovery of cataract patients with high myopia and the effect of fundus lesions. Methods: From July 2023 to July 2024, 66 patients were selected and divided into control group and experimental group, with 33 patients in each group. The control group was implanted with aspherical monofocal IOL (model: Alcon SN 60WF). The experimental group was implanted with an alcon vivity IOL, and then divided into two groups according to the axial length of the patients, the AL<28mm group and the AL≥28 group. The influence of different fundus conditions on the patients' best corrected vision after operation was analyzed, and the influence of different axial length on the patients' best corrected vision was clarified. Results: Three months after operation, the visual acuity of the two groups was obviously improved, with little difference between the two groups (P>0.05). Compared with the patients' long-distance vision and lens-off rate, the experimental group was better than the control group (p<0.05), and the number of corneal epithelial cells lost between the two groups was not much different (p>0.05). The analysis of fundus lesions showed that the patients with simple posterior scleral staphyloma had the best improvement effect and the patients with macular atrophy had the worst improvement effect. The effect was negatively correlated with the degree of fundus lesions (p<0.05). According to the different axial length, if AL was above 28mm, the best corrected visual acuity of patients was lower than that of patients with AL equal to or more than 28mm, and the difference was statistically significant (p<0.05). Conclusion: Phacoemulsification combined with

intraocular lens implantation can improve the visual acuity of cataract patients with high myopia safely and effectively. The final visual quality after operation is highly dependent on the nature and severity of fundus lesions before operation and the length of the patient's eye axis, which is closely related to the health level of macular area and is also an important factor to judge the recovery of visual function after operation.

Keywords: Cataract; High myopia patients; Postoperative visual recovery; Fundus lesions; Impact

引言

高度近视是指近视度数较高的状态，通常定义为近视度数超过 600 度 (-6.00D) 或眼轴长度超过 26mm，意味着眼球结构发生改变，眼轴过长会导致视网膜变薄、脉络膜萎缩，存在视力损伤和并发症风险^[1]。白内障作为高度近视患者最为常见的并发症，其进展速度快。当前针对该类患者，通过超声乳化白内障吸除术与人工晶状体植入术治疗，亦可以有效地改善超高度的屈光不正情况，有效提升患者的生活质量。对于高度近视患者而言，不是简单的眼轴拉长，当患者出现高度近视后眼轴变长、巩膜壁薄、玻璃体液化、眼底多存在视网膜脉络膜萎缩或者眼底病变^[2]。眼轴的异常延长是整个病理生理过程的核心，其长度与眼底并发症的风险呈正相关。高度近视合并白内障的患者与正常白内障患者更易出现“核性障”，临床表现为晶状体囊袋大，晶状体核大、厚；术后易 IOL 发生旋转^[3]；患者出现高度近视后，其晶状体悬韧带相对更为松弛，存在晶状体脱位的风险可以达到 19.7%—40%左右。但患者术中容易发生后囊膜破裂、悬韧带离断、眼内出血，术后易形成视网膜脱离、PCO，若患者伴轴性高度近视的白内障患者术后发生易远视漂移，随着屈光白内障手术时代的到来，功能型人工晶体的应用，要求 IOL 度数计算更加精准^[4]。本文通过有效地分析患者术后影响因素，完善患者眼底病变以及眼轴长度，为患者治疗提供依据，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究起始时间 2023 年 7 月份，结束时间为 2024 年 7 月份，患者的数量为 66 例，平均分成对照组和实验组，每组 33 例患者。对照组患者的年龄范围 54~75 岁之间，平均年龄为 63.51±2.71 岁，男性 17 例，女性 16 例，实验组患者年龄范围在 53~77 岁之间，平均年龄为 64.25±2.39 岁，男性 16 例，女性 17 例，分析所有患者的基础资料，P>0.05，可开展研究。

纳入标准：所有患者均为高度近视；眼轴长度 26mm≤AL<30mm；最佳矫正视力在 0.5 及以上；依据白内障 LOCS III 分级标准，选择晶体核混浊程度 (NO) 4 级及以上；黄斑 OCT 扫描排查黄斑病变；角膜散光≥1.00D 者进行角膜地形图检查排查是否为规则散光；具备白内障诊断标准；具备

手术指征；自愿参与本次研究；

排除标准：角膜混浊，如患者存在云翳、斑翳、白斑；合并青光眼、葡萄膜炎、眼底活动性出血的患者；术后出现严重并发症的患者；全身性疾病无法配合的患者；严重角膜病变影响术后视力的患者；角膜内皮功能失代偿；不规则角膜散光；活动性角膜炎。

1.2 方法

所有患者均开展眼科检查，记录患者的裸眼远视力 (UDVA)、最佳矫正远视力 (CDVA)；眼压、裂隙灯显微镜、散瞳眼底检查、眼轴长度、角膜地形图、黄斑 OCT、眼部 B 超、眼底照相等，结合患者的检查结果，分析四组：一组，无显著的眼底病变；二组，伴有后巩膜葡萄肿但患者黄斑区结构已基本正常；三组，存在近视黄斑劈裂；四组，存在黄斑区域脉络膜视网膜萎缩灶；依据患者的眼轴长度进行分组。

手术完成后为患者提供常规抗炎、抗感染对症治疗，并完成随访管理，记录患者的视力恢复情况。

1.3 实验指标

1.3.1 对比两组患者术前以及术后两组患者的裸眼视力、最佳矫正远视力、眼压、角膜内皮细胞计数。

1.3.2 分析患者的中距离视力以及脱镜率。

1.3.3 对比不同眼轴长度患者的最佳矫正远视力差异。

1.4 统计学方法

文中计量数据使用 n 表示，检验通过 X²。本文所涉及的数据均通过 SPSS 21.0 软件进行统计分析，P<0.05 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 两组患者的角膜内皮细胞个数、UDVA 以及 CDVA 水平、CMT 差异不大，p>0.05。

表 1 分析两组术前以及术后临床指标 (x±s)

组别	角膜内皮细胞计数 (个/mm ²)		UDVA		CDVA		CMT	
	术前	术后三个月	术前	术后三个月	术前	术后三个月	术前	术后三个月
对照组	2689	2369±152	1.12	0.21	0.82	0.09	242.5	245.1
	±312		±0.31	±0.16	±0.25	±0.11	±16.8	±17.5
实验组	2724	2388±137	1.08	0.19	0.79	0.08	239.7	243.3
	±298		±0.29	±0.18	±0.27	±0.12	±15.2	±16.1

t	0.361	0.824	0.51 4	0.528	0.62 4	0.882	0.524	0.697
p	>0.05	>0.05	>0.0 5	>0.05	>0.0 5	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 实验组中距离 视力以及脱镜率更高, p<0.05。

分析两组中距离视力和脱镜率

组别	中距离视力 (LogMAR)	脱镜率 (%)
对照组	0.37±0.12	4 (12.12%)
实验组	0.17±0.08	27 (81.81%)
t/x ²	10.215	8.662
p	<0.05	<0.05

3 讨论

高度近视属于眼科常见的致盲疾病, 影响我国人民群众的日常生活, 随着电子产品的普及, 我国高度近视的发病率呈现年轻化的趋势, 会导致眼球生理结构改变, 或者相关的并发症, 比如眼轴长度的改变、后巩膜葡萄肿或者白内障等, 高度近视合并白内障属于常见并发症, 手术作为治疗该病的重要方案, 可以改善患者的视力以及视觉质量^[5]。但术后视力恢复有着较多的影响因素, 为患者提供超声乳化联合 IOL 植入手术治疗作为一种安全的治疗方案, 可以有效地提升患者的裸眼视力和矫正视力。对比两组患者远视力水平, 实验组患者的中距离视力以及远视力脱镜率更高, 具有较佳的优势, 而且术后最终视功能的恢复与术前眼底病变存在相关性。为患者植入景深延长型(EDoF)IOL 依据其独特的光学设计, 既可以牺牲对比度敏感度, 亦可以减少眩光, 使得患者的中距离视力明显得到改善, 这对于存在脱镜需求的患者而言, 吸引力相对更高^[6]。

综上所述, 对于高度近视合并白内障患者提供超声乳化手术联合单焦点或者 EDOF IOL 手术植入治疗, 不论单焦还是 EDOF 均有良好的术后远视力、对比敏感度, 同时 EDOF IOL 在一定程度上可以提升中距离视力, 但不可否认两款晶状体均无法满足患者近距离视力的恢复, 术后仍不能完全脱镜(花镜), 与此同时, 需要对患者的眼底情况进行评估。对于手术前存在眼底病变的患者而言, 尤其黄斑区域的健康水平对患者术后视力恢复有着决定性的因素。在手术前开展

眼底检查, 可协助评估患者的预后, 完善医护人员的沟通, 提升术后患者满意度, 若黄斑病变患者进入晚期时, 应在术前与患者沟通, 告知患者术后视力水平改变情况。

[参考文献]

[1]中华医学会眼科学分会眼视光学组, 中国医师协会眼科医师分会眼视光专业委员会, 中国非公立医疗机构协会眼科专业委员会视光学组, 海峡两岸医药卫生交流协会眼屈光问题及防控学组, 中国老年医学学会眼科学分会. 高度近视防控专家共识 (2023) [J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2023, 25(6):401-407.

[2]A. Rey, I. Jürgens, A. Dyrda, X. Maseras, and A. Morilla, "Surgical outcome of late in-the-bag intraocular lens dislocation treated with pars plana vitrectomy," *Retina*, vol. 36, no. 3, pp. 576-581, 2016.

[3]R. F. Buenaga, J. L. Alio, A. L. Pérez-Ardoy et al., "Late in-the-bag intraocular lens dislocation requiring explantation: risk factors and outcomes," *Eye*, vol. 27, no. 7, pp. 795-802, 2013.

[4]顾雪芬, 荣翱. 伴高度近视的白内障人工晶状体度数计算四种公式准确性比较[J]. 中华眼外伤职业眼病杂志, 2019, 41(7):492-496.

[5]容占其, 潘晓莹. 高度近视合并白内障患者超声乳化联合人工晶状体植入术后视力恢复不佳的影响因素分析[J]. 中外医疗, 2024, 43(35):65-69.

[6]赵美娟, 王春红. 影响高度近视合并白内障术后视力恢复的相关因素分析[J]. 皖南医学院学报, 2023, 42(4):361-363.

作者简介:

范黎妮 (1982.07-), 女, 汉族, 安徽合肥人, 本科, 副主任医师, 研究方向为白内障。

肖云皋 (1964.03-), 男, 汉族, 江西南昌人, 硕士, 副主任医师, 研究方向为眼底病、白内障。

基于络病学理论运用加味黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病肾病经验

任淑伟¹ 闫译文¹ 李煜焯¹ 朱清楠¹ 齐巷铂¹ 吴毛毛¹ 解建国² 王大鹏^{2*}

1.大连医科大学中西医结合学院

2.大连医科大学附属第一医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18428

[摘要] 分析基于络病学理论运用加味黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病肾病经验。方法：1例糖尿病肾病肾病患者给予中医诊断为消渴病（脾肾两虚，肾络痹阻），治法为健脾益肾通络，采取加味黄芪桂枝五物汤治疗。结果：患者眼睑、周身水肿减轻，气力增加，畏寒改善，口干，食欲改善，体重减轻，血肌酐及蛋白尿逐渐下降，一般状态佳。结论：从络病学角度辨证结合伤寒论经方理论，应用加味黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病肾病治疗具有显著疗效，有进一步研究和推广价值。

[关键词] 络病学理论；加味黄芪桂枝五物汤；糖尿病肾病；中医

中图分类号：R277.5 文献标识码：A

Experience of Treating diabetes Nephropathy with Modified Huangqi Guizhi Wuwu Decoction Based on the Theory of Collateralology

Shuwei Ren¹, Zewen Yan¹, Yuye Li¹, Qingnan Zhu¹, Xiangbo Qi¹, Maomao Wu¹, Jianguo Xie², Dapeng Wang^{2*}

1 College of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Dalian Medical University

2 The First Affiliated Hospital of Dalian Medical University

Abstract: Objective: To analyze the experience of treating diabetes nephropathy with modified Huangqi Guizhi Wuwu Decoction based on collateral disease theory. Methods: A case of diabetes nephropathy was diagnosed as diabetes mellitus (deficiency of both spleen and kidney, obstruction of kidney collateral) by traditional Chinese medicine. The treatment was invigorating the spleen, tonifying the kidney and unblocking collaterals, and the modified Huangqi Guizhi Wuwu Decoction was used to treat it. Result: The patient's eyelid and body edema decreased, strength increased, chills improved, dry mouth, appetite improved, weight decreased, blood creatinine and proteinuria gradually decreased, and the general condition was good. Conclusion: The treatment of diabetes nephropathy with modified Huangqi Guizhi Wuwu Decoction from the perspective of collateral disease syndrome differentiation combined with the theory of typhoid meridians and prescriptions has significant curative effect, and has further research and promotion value.

Keywords: Network disease theory; Modified Huangqi Guizhi Wuwu Tang; Diabetes nephropathy; Traditional Chinese Medicine (TCM)

引言

糖尿病肾病（DN）在中医学中属“消渴肾病”“尿浊”和“下消”等范畴，其基本病机为肾络瘀阻，夹水湿浊毒壅滞。络病学认为，气阴两虚证迁延日久，易致瘀血内生，造成脉络瘀阻，使得津液互结成痰，从而引发疾病^[1]。在DN发病过程中，痰浊、瘀血为其重要病理产物，两者互结内蕴，可对肾络造成阻碍，引发“络息成积”^[2-4]。导师王大鹏师从全国名老中医解建国教授，继承了解建国教授的学术思想，熟谙经典理论，并对络病学理论有深入研究，他长期从事糖

尿肾脏病中医临床工作，从络病角度入手，结合伤寒论经典理论组成加味黄芪五物汤治疗糖尿病肾病取得了良好的效果，现报道一例该法治疗的典型病例，与同道共享导师临床经验。

1 病例资料

纪某，男，56岁，2024年6月27日就诊。以“血糖升高25年，反复双下肢水肿8年，加重2周”为主诉。患者缘于25年前出现血糖升高情况，遂于我院进行就诊，经相关检查确证为2型糖尿病，予口服降糖药、胰岛素规范治疗。