

· 临床研究 ·

## 泪道阻塞性疾病诊治分析

唐玉容

(重庆医科大学附属第一医院第一分院 400015)

**摘要:**目的 探讨泪道阻塞性疾病临床治疗疗效。方法 整理回顾泪道阻塞性疾病患者的病历,共 193 眼,按阻塞部位分类并针对性治疗。结果 结合疗法的疗效优于激光疗法,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 虽然激光疗法可快速将阻塞部位疏通,但疗效一般,将其与置管术结合应用可提高泪道阻塞性疾病的临床治疗效果。

**关键词:**泪道阻塞性疾病;诊断;激光;置管术

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.22.008

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2012)22-2252-01

## Diagnosis and treatment of obstructive disease of the lacrimal

Tang Yurong

(First Branch, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400015, China)

**Abstract: Objective** To investigate the clinical diagnosis and treatment of obstructive disease of the lacrimal duct. **Methods** finishing review the medical records of patients with obstructive disease of the lacrimal, a total of 193, according to the obstruction site classification, and targeted therapies. **Results** The efficacy of combination therapy was superior to laser therapy ( $P < 0.05$ ), a significant difference. **Conclusion** Although laser therapy can quickly be blocked parts of the dredge, but the effects will be combined application with the catheter can improve the clinical treatment of diseases of lacrimal duct obstruction.

**Key words:** lacrimal obstructive disease; diagnostic; laser; catheter

泪道阻塞性疾病的致病因素较多,其病理特点是泪道不畅,典型的异常表征为溢泪<sup>[1]</sup>,属于临床常见眼病。若未在早期诊治则会延误病情,导致泪囊炎的发生,干扰工作生活,并继续向其他部位蔓延,引发严重眼病<sup>[2]</sup>。其病发部位主要为鼻泪管、泪总管以及泪小管。以往选择的方法无法根治,易复发,需反复治疗,增加了患者的痛苦和负担<sup>[3]</sup>。本文整理回顾泪道阻塞性疾病患者的病历,其中部分患者采用置管术结合脉冲激光治疗方法,疗效理想,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 整理回顾泪道阻塞性疾病患者的病历,共 193 眼。按阻塞部位分类,A 组 61 例(73 眼)为泪小管阻塞,29 例(47.5%)男性,44 例(52.5%)女性;B 组 59 例(64 眼)为泪总管阻塞,21 例(35.6%)男性,38 例(64.4%)女性;C 组 52 例(56 眼)为鼻泪管阻塞,24 例(46.2%)男性,28 例(53.8%)女性。

**1.2 方法** (1)工具及仪器:冲洗针头、额镜、放大镜(眼科专用)、长镊、显微镊、U 形管、激光治疗仪(Desfrut 厂生产),将其频率设定在 50 Hz 以下,可自主调节,波长选择至 1 064 nm,直径值控制在 0.4 mm<sup>[4]</sup>。(2)诊断:冲洗探查法,针对 A 组患者选择的进针位置为下泪小点,若存在反流现象且无分泌物流出则确诊;针对 B 组、C 组患者选择的进针位置为上下泪小点,若存在反流现象且无分泌物流出则确诊<sup>[5]</sup>。(3)治疗:患者平卧位,给予常规局部表面麻醉,对患病眼睛行大面积碘伏消毒,上下范围区间为颧骨-眉弓,左右范围区间为发际线-鼻翼。将手术巾常规铺好。术后常规进行局部消炎,并定时冲洗泪道,定期复诊。(1)激光疗法<sup>[6-7]</sup>,针对 A 组患者将阻塞部位扩张,将大小适宜的探针垂直插入,深度不宜超过 2 mm,反向平转,外推下眼睑并固定,通常选择眼眶骨缘位置,以确保泪小管不会松弛。直至针头到达受阻位置将其拔出,插入光纤固定,控制其频率和脉冲值,分别设定为 20 Hz、250 mJ,给予汽化直至感到阻塞点落空。针对 B 组、C 组患者在进针后选择进行 90°旋

转并下行,直至针头到达受阻位置将其拔出,插入光纤固定,汽化直至感到阻塞点落空。冲洗未见反流液说明阻塞部位已畅通。使用修复剂利于泪道恢复。(2)结合疗法:在实施激光疗法疏通阻塞以后,使用 U 型引导针,穿过鼻泪管等部位直至下鼻道<sup>[8]</sup>,将其拉出,剪掉过长的部分,打结留置。

**1.3 分析指标** 比较各组不同治疗方法的阻塞疏通情况以及疗效。

**1.4 疗效评价** 有效为阻塞疏通、随访即复诊中未出现再次阻塞现象;无效为疾病复发。

**1.5 统计学处理** 将分析指标数据统一处理为百分数, $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

A、B、C 组患者采用结合疗法的疗效,都优于单独采用激光疗法,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两种方法治疗泪道阻塞性疾病的疗效对比[n(%)]

组别	眼数	激光疗法		结合疗法	
		有效	无效	有效	无效
A 组	73	28.6(20)	71.4(15)	73.6(28)	26.4(10)
B 组	64	65.0(13)	35.0(7)	100.0(44)	0.0(0)
C 组	56	52.4(11)	47.6(10)	97.1(34)	2.9(1)

## 3 讨论

临床常见眼科疾病中,泪道阻塞性疾病较为常见。近年来,社会经济的飞速发展带动了物质文化生活水平的提高,人们对健康质量有了更高的要求,加之医疗科技的发展,采取一种有效方法治疗改善本病的预后,是临床研究的方向。

激光疗法中使用的是能量较低但强度很高的一种激光,其具有较高的汽化率,不会因为局部受热产生显热效应、引起组织损伤<sup>[9]</sup>。早期国外学者通过实验证实,激(下转第 2255 页)

ning of complementary DNA for a novel human hepatoma-derived growth factor: its homology with high mobility group-1 protein[J]. *J Biol Chem*, 1994, 269(40): 25143-25149.

- [2] Enomoto H, Yoshida K, Kishima Y, et al. Hepatoma-derived growth factor is highly expressed in developing liver and promotes fetal hepatocyte proliferation[J]. *Hepatology*, 2002, 36(6): 1519-1527.
- [3] Hu TH, Huang CC, Liu LF, et al. Expression of hepatoma-derived growth factor in hepatocellular carcinoma[J]. *Cancer*, 2003, 95(7): 1444-1456.
- [4] Iwasaki T, Nakagawa K, Nakamura H, et al. Hepatoma-derived growth factor as a prognostic marker in completely resected non-small-cell lung cancer [J]. *Oncol Rep*, 2005, 13(6): 1075-1080.
- [5] 吕莉, 董卫国. 肝细胞瘤衍生生长因子在结直肠腺癌中的表达及与血管形成的关系的研究[J]. *中华消化杂志*, 2007, 37(3): 195-196.
- [6] Yamamoto S, Tomita Y, Hoshida Y, et al. Expression of hepatoma-derived growth factor is correlated with lymph node metastasis and prognosis of gastric carcinoma[J]. *Clin Cancer Res*, 2006, 12(1): 117-122.
- [7] Hirokazu U, Yasuhiko T, Hideji N, et al. Hepatoma-derived growth factor is a novel prognostic factor for patients with pancreatic cancer[J]. *Clin Cancer Res*, 2006, 12(20): 6043-6048.
- [8] Shinji Y, Yasuhiko T, Yoshihiko H, et al. Expression level

of hepatoma-derived growth factor correlates with tumor recurrence of esophageal carcinoma[J]. *Ann Surg Oncol*, 2007, 14(7): 2141-2149.

- [9] Kakeji Y, Koga T, Sumiyoshi Y, et al. Clinical significance of vascular endothelial growth factor expression in gastric cancer[J]. *J Exp Clin Cancer Res*, 2002, 21(1): 125-129.
- [10] Yoshikawa T, Tsuburaya A, Kobayashi O, et al. Plasma concentrations of VEGF and bFGF in patients with gastric carcinoma[J]. *Cancer Lett*, 2000, 153(1-2): 7-12.
- [11] Choi KS, Bae MK, Jeong JW, et al. Hypoxia-induced angiogenesis during carcinogenesis[J]. *J Biochem Mol Biol*, 2003, 36(1): 120-127.
- [12] Moldovan NI. Angiogenesis, terrible of vascular biology is coming of age[J]. *J Cell Mol Med*, 2005, 9(4): 775-776.
- [13] 佟书娟, 刘亚平. 胃癌、胃黏膜不典型增生、胃炎组织中 NOS 和 VEGF 的表达及其相关性研究[J]. *宁夏医学院学报*, 2005, 27(3): 179-181.
- [14] Choi KS, Bae MK, Jeong JW, et al. Hypoxia-induced angiogenesis during carcinogenesis[J]. *J Biochem Mol Biol*, 2003, 36(1): 120-127.
- [15] Okuda Y, Nakamura H, Yoshida K, et al. Hepatoma-derived growth factor induces tumor genesis in vivo through both direct angiogenic activity and induction of vascular endothelial growth factor[J]. *Cancer Sci*, 2003, 94(12): 1034-1041.

(收稿日期: 2012-01-09 修回日期: 2012-03-06)

(上接第 2252 页)

光疗法可减轻患者承受的痛苦, 利于简短治疗用时, 不会因为使用激光而出现瘢痕<sup>[10-11]</sup>, 适于临床应用。但在其后的临床实践中发现该疗法虽然可以满足快速疏通阻塞的要求, 却又较高的复发率<sup>[12]</sup>。因此, 有学者提出在应用此法疏导阻塞之后联合其他临床常用治疗方法, 以降低患者再次阻塞的概率。本文部分患者选用的为置管术结合脉冲激光治疗方法, 无论病发部位为何处均取得了满意效果, 均比使用激光疗法的有效率高。因此, 建议对泪道阻塞性疾病患者应用置管术结合脉冲激光进行治疗。

泪道阻塞性疾病依据不同病因和病理特点, 选择针对性的方法治疗, 可显著提高临床效果, 改善患者生存质量。

#### 参考文献:

- [1] 陶永健, 赵志岩. 用硬膜外麻醉导管插管治疗泪道阻塞的疗效观察[J]. *中国实用眼科杂志*, 2009, 23(6): 624-625.
- [2] 郑会. 泪道激光联合眼膏治疗泪道阻塞性疾病的护理[J]. *国际眼科杂志*, 2010, 10(9): 1747-1747.
- [3] 贾秋菊, 石萍. 人工鼻泪管治疗泪道阻塞性疾病的临床研究[J]. *当代医学*, 2010, 16(34): 77-78.
- [4] Lligit ET, Yoksel D, Unal M, et al. Treatment of recurrent nasolacrimal duct obstructions with ballon-expandable metallic stents: remits of early experience[J]. *AJNR Am J*

*Neuroradiol*, 2009, 17(4): 657-663.

- [5] 刘欣, 高宗银, 张柳, 等. Nd: YAG 激光联合丝裂霉素 C 及激素治疗阻塞性泪道疾病的疗效评价[J]. *临床和实验医学杂志*, 2011, 10(8): 595-597.
- [6] 李妍. 激光联合典必殊眼膏治疗泪道阻塞性疾病疗效观察[J]. *中国社区医师: 医学专业*, 2011, 13(9): 140.
- [7] 陶海, 马志中, 侯世科, 等. 泪道阻塞性疾病的治疗研究进展[J]. *国际眼科杂志*, 2009, 9(3): 551-554.
- [8] 张俊华, 刘秀珍, 林亚珠, 等. 激光泪道成形术联合硅油治疗阻塞性泪道疾病 156 例[J]. *福建医药杂志*, 2011, 33(2): 26-28.
- [9] 孙群林, 赵长霖, 彭琦, 等. 泪道阻塞性疾病 1957 例临床相关因素分析[J]. *东南国防医药*, 2010, 12(5): 407-409.
- [10] 高鹰, 潘英姿, 李梅, 等. 脉冲 Nd: YAG 激光联合置管术治疗泪道阻塞性疾病疗效分析[J]. *中国实用眼科杂志*, 2011, 29(11): 1179-1182.
- [11] 黄娟. 泪道阻塞性疾病的临床进展[J]. *中外健康文摘*, 2010, 7(24): 120-122.
- [12] 郑晓霞. Nd: YAG 激光联合泪道置管术治疗泪道阻塞临床观察[J]. *中国现代药物应用*, 2011, 5(9): 21-22.

(收稿日期: 2012-03-06 修回日期: 2012-05-04)