



我校总医院颜华教授创新发明手术新方法治疗孔源性视网膜脱离获得成功

发布时间：2014-01-14

孔源性视网膜脱离是眼科常见的致盲眼病之一，临床上传统手术方式是根据裂孔数量、位置和大小、玻璃体视网膜增殖情况以及有无视网膜牵拉等选择外路如巩膜外加压术或内路玻璃体切除术。近日，天津医科大学总医院眼科首席专家颜华教授创新发明非接触广角镜辅助下联合23G眼内照明内外路结合手术新方法治疗孔源性视网膜脱离获得成功。

传统的孔源性视网膜脱离外路手术方法虽然不进入眼内，眼内感染和出血的风险较小，但术中需要使用双目间接检眼镜，操作繁琐，术程较长，对细微病变和裂孔显示不清，示教系统缺陷不利于助手和护士配合手术，不便保留影像资料；玻璃体切除术具有观察清楚、手术彻底，但术中、术后并发症较多。天津医科大学总医院眼科颜华教授经过临床实践，创造性地结合外路手术不进入眼内和内路手术视野清晰的优点，并借助目前已广泛应用的非接触广角镜和23G微创玻切技术发明了非接触广角镜辅助下内外路结合治疗孔源性视网膜脱离手术新方法。该方法克服了上述传统手术方法的弊端，在显微镜下通过非接触广角镜联合23G微创玻切的光导照明辅助，术野范围大，图像清晰精细，微小裂孔不易遗漏，对视网膜裂孔冷冻更易控制术后反应轻；23G微穿刺口感染风险小，对玻璃体扰动小；方便助手观察视网膜，可示教并保存影像资料。

该手术新方法兼具传统内路与外路手术的优势，在具备微创玻切技术的单位立即可以开展，手术时间缩短，手术成功率大为提高。颜华教授在2013国际视网膜高峰论坛上对该方法进行演讲，“国际眼科时讯”发布了相关信息，并在中华眼底病杂志上发表题为“非接触广角镜辅助下内外路结合治疗孔源性视网膜脱离”的论文，目前该技术已在全国多家医院推广应用取得满意效果。

（总医院）