

7岁近视1300度，儿童医院为多名高度近视患儿行后巩膜加固术联合斜视矫正术

2021年07月09日

作者：陶婷婷



今年7岁的兰兰近视度数已经达到了1300度，而且还在逐年加深。为了能让近视发展得慢一些，近日兰兰的妈妈带着孩子慕名来到了上海市儿童医院眼科，经检查后，由眼科乔彤主任为其做了后巩膜加固术联合斜视矫正术，取得了良好的效果。一个月内，儿童医院眼科已连续为四个患有高度近视的孩子做了此类手术，最小的孩子年龄仅4岁。

“门诊中，给兰兰做了相关的检查后发现，兰兰不但近视度数高得吓人，而且还合并有眼球运动的异常，出现了上斜肌麻痹典型的歪头表现。”上海市儿童医院眼科主任乔彤说，为延缓近视的进一步加深，对于遗传体质明确，眼轴逐年急剧拉长的儿童，后巩膜加固术是较适合的治疗

方法，将有效控制那些病理性高度近视儿童的眼轴增长。

后巩膜加固术，又称“巩膜后兜带术”、“后巩膜支撑术或后巩膜加强术”，是应用填充物固定在患者眼球变薄弱的后巩膜上，融合形成增厚的、抗张力强的“新巩膜”，以限制后巩膜扩张，从而稳定眼轴和屈光度的一种手术。临床可用于近视度数在800-1000度以上，且每年进展至少50-200度以上进展性近视患者。

后巩膜加固术并不罕见，儿童医院基本上每周都在做，斜视手术更为常见。但是两台手术联合一起做，难点却非常多，600-1000度以上高度近视的后巩膜加固术联合斜视矫正术国际上也鲜有报道。如果要做后巩膜加固手术的话，需要定位下斜肌以作为标志，然而，给孩子做垂直斜视手术需要做下斜肌转位，切断下斜肌。“乔彤主任介绍，这就需要将加固植片固定在下斜肌后方，要求手术术中不能出血，否则会影响环扎带的定位判断和固定效果。

此外，由于高度近视的眼球壁非常薄，眼肌的止端更薄，加上高度近视的眼球拉长，手术操作空间本来就有限。“这就要求将眼肌缝合在巩膜上时，要非常小心，深度适中，不能穿透巩膜，否则将造成眼球贯通伤。”乔彤说。

尽管有诸多难点，但为了能让孩子尽量减少手术次数，能够同时一次性能为孩子解决斜视歪头和高度近视防控两个问题，乔彤主任还是果断决定给兰兰行双眼行后巩膜加固，联合斜视矫正术。在显微镜下，每只眼睛的手术仅耗时5-10分钟。术后次日早上，所有的医生都迫不及待地查看兰兰，查房看到她头不歪了，复查眼底，眼底黄斑区无水肿等不良表现，兰兰露出了开心的笑容。

这已经是一个月内，儿童医院眼科做的第四台后巩膜加固术联合斜视矫正术，处于全国领先地位。其中最小的一个孩子仅4岁，近视却达到了1100多度。乔彤主任表示，儿童高度近视绝大多数都是先天的，往往伴有视功能损害，如斜视、弱视，眼底发育不良等，后巩膜加固术后并不是一劳永逸，仍需进一步治疗弱视等。

编辑：liuchun 审核：liuchun

证件信息：沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))