

人工晶状体脱位 Intraocular Lens Dislocation

白内障手术是当今最常见、最成功的手术之一。在过去的十年中，随着手术器械和技术的进步，严重并发症的风险已降低。在此过程中，将**白内障**（晶状体浑浊）摘除，然后在眼睛内部放置透明的人工晶状体。罕见的并发症包括人工晶状体（IOL）脱位，即晶状体移出原位。

病因：在大多数白内障手术过程中，人工晶状体被放置在囊袋内，该囊袋在眼内呈袋状结构，以前内有混浊的晶状体。在某些情况下，这种极薄的囊袋或将其固定在适当位置的纤维会破裂，并且IOL支撑会受到损害。

IOL脱位可能在术后数天到数年内发生，并且可能是原始手术中的因素、眼睛的外伤或影响囊袋稳定性的疾病所致。



图1
玻璃体内人工晶状体脱位。
照片由Larry Halperin, MD提供

风险因素：

- 外伤
- 先前的玻璃体视网膜手术
- **假性剥脱综合征** (pseudoexfoliation syndrome, 导致放置IOL的囊袋不稳定的状况)
- 某些结缔组织疾病
- 眼睛发炎 (葡萄膜炎)

诊断检查：视网膜专家将进行细致的眼科检查，包括对**周围视网膜**的仔细检查。

有时会拍摄脱位的IOL，以记录问题的严重程度。当无法直接获得清晰的视网膜视图时，眼睛的超声检查会有所帮助。

症状

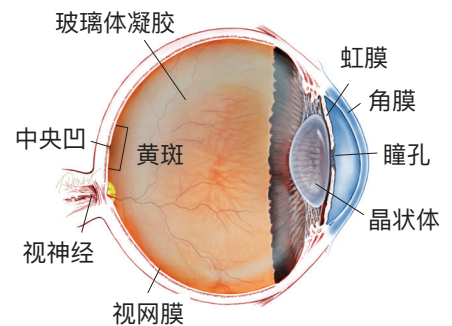
IOL脱位最常见的症状是视力改变。视力受影响的程度取决于脱位的严重程度。

这可能表现为：

- 模糊
- 复视
- 看到人工晶状体的边缘

IOL脱位还可导致其他并发症，例如**视网膜脱离**、出血、眼内炎症、**黄斑水肿**、**青光眼**和**角膜水肿**。

什么是视网膜？



视网膜是衬在眼腔（或玻璃体）底部的一层薄薄的感光神经组织。当光进入眼睛时，它穿过虹膜到达视网膜，图像在视网膜聚焦并转换为电脉冲，由视神经传递到大脑，最终产生景象。

接下页

人工晶状体脱位 [接上一页](#)

治疗和预后：根据IOL脱位的特征，有几种不同的方法可以修复此问题。

如果IOL脱位极小且对视力没有大的影响，您的医生可能根本不会建议任何治疗。

当视力受到影响并且患者出现症状时，就有必要进行手术。在该手术过程中，将填充眼睛后腔的玻璃状凝胶去除（**玻璃体切除术**），以防止在操作IOL时拉扯视网膜。

修复脱位IOL的技术分为2类。您的医生将根据您的IOL类型和眼睛的解剖结构选择最合适的技术：

- IOL抢救/重新定位：保留并重新定位脱位的IOL，使之处在更稳定的位置。使用现有晶状体的可能性取决于许多因素，包括IOL的样式和状况。
- IOL交换：去除IOL，并插入新的IOL。

该手术的潜在并发症包括视网膜脱离、葡萄膜炎（眼内炎症）、感染、青光眼、出血和IOL错位。

通过及时和仔细的处理，大多数IOL脱位患者在进行矫正手术后具有良好的视觉效果。

感谢视网膜健康系列作者

Sophie J. Bakri, MD
Audina Berrocal, MD
Antonio Capone, Jr., MD
Netan Choudhry, MD, FRCS-C
Thomas Ciulla, MD, MBA
Pravin U. Dugel, MD
Geoffrey G. Emerson, MD, PhD
Roger A. Goldberg, MD, MBA
Darin R. Goldman, MD
Dilraj Grewal, MD
Larry Halperin, MD
Vincent S. Hau, MD, PhD
Suber S. Huang, MD, MBA
Mark S. Humayun, MD, PhD
Peter K. Kaiser, MD
M. Ali Khan, MD
Anat Loewenstein, MD
Mathew J. MacCumber, MD, PhD
Maya Maloney, MD
Hossein Nazari, MD
Oded Ohana, MD, MBA
George Parlitsis, MD
Jonathan L. Prenner, MD
Gilad Rabina, MD
Carl D. Regillo, MD, FACS
Andrew P. Schachat, MD
Michael Seider, MD
Eduardo Uchiyama, MD
Allen Z. Verne, MD
Yoshihiro Yonekawa, MD

编辑

John T. Thompson, MD

医学插画师

Tim Hengst

中文翻译编辑

Albert S. Li, MD

临床术语（在情况说明书中以绿色显示）

白内障：导致视力下降的眼睛晶体混浊。白内障是40岁以上人群视力丧失的最常见原因。

玻璃体切除术：由专科医师进行的手术，将填充眼腔的玻璃体凝胶去除，以更清楚地观察视网膜。这样可以进行多种修复，包括去除瘢痕组织，激光修复视网膜脱离和治疗黄斑裂孔。手术完成后，可将生理盐水、气泡或硅油注入玻璃体腔，以在眼睛愈合时帮助将视网膜固定在适当的位置。

玻璃体切除术有以下不同的类型：

- 由视网膜专家进行的经睫状体平坦部玻璃体切除术是为了解决眼腔后段的疾病。
- 前玻璃体切除术由眼科医生或视网膜专家进行，解决的是玻璃体凝胶渗入眼前腔的问题。

黄斑水肿：该术语用于描述眼睛黄斑或视网膜中央部分的肿胀，这部分负责提供清晰、直视的视觉，用于读取和识别面部以及彩色视物。

假性剥脱综合征：与年龄有关的疾病，可在眼睛的晶状体、虹膜、睫状体上皮、角膜内皮和小梁网上形成白灰色蛋白沉积物。

角膜水肿：可能由眼科手术、外伤、感染或眼病导致的角膜肿胀。

青光眼：眼中积聚液体导致眼压升高、从而损害视神经的病症。

视网膜脱离：视网膜与眼壁后部分离的情况。这可能是由于玻璃体液通过视网膜裂口或裂孔漏出并聚集在视网膜下方，导致其与周围组织分离而引起的。

周边视网膜：视网膜中央以外的区域。这包括赤道和前视网膜。