

# 超高度近视也能摘镜

## 而且手术切口只有0.7毫米粗

## 能做这个手术的医生不超过20人,南京就有一位

近视度数在1200度以上,就是我们所说的超高度近视。这类患者其实是弱势群体,他们的视力很差,有些甚至生活不能自理,已经达到了残疾标准。但超高度近视的治疗,很长一段时间里都缺乏有效手段。这些患者辗转求医,不少人最后还是失去了光明。后来有医生从国外引进了0.7毫米微创晶体置换术,这一情况才得到改观。如果患者在40岁之前接受这种治疗,就能在一定程度上延缓甚至避免病情的发展,大大提高生活质量。不过这项手术的难度很高,2005年到现在全球能熟练掌握这项技术的医生不超过20人,幸运的是,目前南京就有一位。

文 通讯员 李娜 现代快报记者 张弛

### 门诊

#### 患高度近视仪器都测不出度数

在超高度近视患者的圈子里,南京明基医院眼科名气不小,每天都有来自全国各地甚至是海外的患者慕名找到科主任刘文斌。他就是那个把0.7毫米微创晶体置换术带入国内的人,也是目前做这个手术最多的人。在明基医院眼科,经常能接诊到度数高度连仪器都测不出来的患者。李阿姨年近60,戴了大半辈子眼镜,两个镜片配的都是1400度,但矫正后的视力仅有0.1。随着年龄的增长,她的视力每况愈下,看不清公交站牌,看不清男女厕所,所以到后来她就很少自己出门了。当初到明基医院测裸眼屈光度时,仪器怎么都测不出她的度数。为此医院还找来了仪器厂商,而厂商经检测给出的结论是:当患者的近视度数超过2500度时,仪器便无法测量了。

### 患者

#### 眼镜店最高能配到2800度

当度数超过2800度,很多眼镜店也无能为力了。度数再高,患者就得定制镜片了。市民王女士有3000多度的近视。上学时配眼镜是她最痛苦的事,因为度数太深很难配到,常会被人用异样的眼光看待。为了能和正常人一样戴上不是那么厚的镜片,她的眼镜都是从上海特地配回来的,配一副就得1万多块,光镜片就得8000元。眼镜店的工作人员告诉记者,镜片如果度数很高的话,戴的人也会很痛苦,会头晕得走不了路,而且看东西都是变形的,“近视3000度的患者,眼镜一般也就只能配到1000多,度数再高人也受不了。”

#### 近视3200度看电视用望远镜

据介绍,超高度近视大多为先天性,小部分为后天发育性。一般来说四十岁之前,尽管视力较差,病情相对稳定,但随着年龄的增长,四十岁之后眼部睫状肌的调节功能不断衰退,视物开始模糊。这时大脑会指挥睫状肌不断地加强调节,试图去看得更清楚。但这样过度调节的结果却是进一步损伤玻璃体、视网膜等眼内组织,患者从“眼前飞影”发展到“视物变形”,后来就变成“视物不见”。市民闫先生被高度近视折磨了几十年,之前也做过各种治疗,视力一直维持在1000度左右。但2010年初,他的视力骤降,左眼降至3000度,右眼降至3200度。虽然还不到50岁,但当时闫先生已经做好准备提前退休了。因为视力太差,还拿到了二级低视力的“残疾证”。作为铁杆球迷,最让他不能忍受的是,眼睛看不清,又配不到合适的眼镜,所以后来在家就只能用望远镜看球赛了。



亮眼行动

关注高度近视

### 治疗

#### 超高度近视者眼睛结构脆弱,传统手术易失败

如果近视度数过高而角膜又太薄无法手术,可通过植入人工晶体弥补。但对于超高度近视患者来说,传统的手术做法容易造成手术失败。刘文斌解释,超高度近视后眼球会变长,同时视网膜、葡萄膜变薄,出现豹纹状眼底、巩膜葡萄肿。正因为超高度近视患者眼睛结构脆弱,如果采用传统手术做法,水流进去一冲很可能把晶核冲下去,造成手术失败。

#### 超微创手术切口只有0.7毫米粗

“0.7毫米超微创晶体置换术”

### 专家观点

#### 治疗超高度近视分两步走

对于目前治疗超高度近视的原则,刘文斌认为需要两步走:第一步是帮患者提高视力;第二步保持他的视力。假如正常人的视力为100分,超高度近视大多在30分以下,有的甚至接近0分,也就是接近失明,因此首要任务是想办法提高视力,提高分数。然后再通过后续的治疗控制眼底病情的恶化,尽可能地保存视力,保障生活质量。

#### 手术难度大,熟练掌握的医生不超过20人

0.7毫米超微创晶体置换术有诸多优点,它改变了超高度近视者的未来。但它最大的缺点是技术难度大,难掌握。所以从2005年到现在,全球能熟练掌握这项技术的人不超过20人,而刘文斌就是其中之一。刘文斌说,之所以如此关注高度近视,与他上初中的班主任老师有关系。班主任就是一位超高度近视患者,几次手术后,最终还是失明了。刘文斌很惭愧,班主任对自己很好,而自己却没能帮助他,这成为他的一个心结。所以当2003年刘文斌获得机会到国外交流时,他毫

的出现避免了传统手术方法的弊端。刘文斌介绍,这项技术是目前国际上最先进的屈光手术之一。手术时首先通过0.7毫米的微小穿刺口把透明晶状体吸出,然后注入一个负度数的人工晶状体去中和高度近视的度数,从而保证最佳的视觉效果。“它的最大特点就是切口小,只有0.7毫米,是传统手术切口的1/4。通过微小穿刺口把晶状体乳化吸出,避免了传统手术对眼内组织的扰动和损伤,明显增加了手术的安全系数,同时也避免了青光眼、白内障等后期并发症的出现。”李阿姨和闫先生当时在明基医院接受的就是这种手术,术后李阿姨双眼裸眼视力已恢复到0.5和0.6,而闫先生双眼裸眼视力也恢复到0.7和0.8。

### 专家名片



#### 刘文斌

南京明基医院五官医学部主任兼眼科主任、副主任医师、副教授。熟练掌握眼科各种疾病的诊断和治疗,擅长:1. 微创白内障手术(是世界上最早开展Microphakonit即0.7毫米超微创超声乳化手术的医生之一);2. 微创青光眼手术(国内较早开展改良式无巩膜缝线小梁切除术);3. 微创屈光性晶体置换术(国内最早应用Microphakonit技术治疗高度近视);4. 微创前后节联合手术(多联手术)。

### 小贴士

如果你也有高度近视这方面的困扰,或者想预约刘文斌主任的门诊,可以通过96060留下你的大致病情及联系方式,之后会有工作人员回访。

不犹豫选择了日本一位在超高度近视和白内障手术方面非常著名的教授做导师。“0.7毫米超微创不是一个人的成果,是我的老师和印度、美国的三位医生联合创新的,这个切口也就只有0.7毫米粗。”在日本老师处,刘文斌学了这项技术,然后又到印度老师处练手,最后还去美国老师处进一步学习,最终把0.7毫米超微创概念带入中国。

手术虽然是从国外引进的,但刘文斌的手术量却远远超过了自己的老师,他做了7000多例,而自己的老师可能3000例不到。大量的实践积累让刘文斌的手术做得相当漂亮。每天都有来自全国各地,甚至海外的患者慕名来找他,最忙的时候手术都排到了四五个月以后。刘同学在荷兰留学,她有高度近视,父母都是医生,而她本身也是学医的。但对于自己的眼睛,却一直找不到好的办法。最开始家人以为在国外能找到更好的治疗手段,没想到国外的医生反而建议她回国找刘文斌,“他在这方面很有经验”。于是刘同学的父母为了女儿,连续参加了近3年的明基眼科病友会。通过与病友们的交流,他们认同了这个建议。去年上半年,刘同学成功接受了手术。