DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.12.047

污染的危险，不能长期保存。发展全封闭的采-滤系统，使血液采集和白细胞过滤一次性完成，可以较好地解决这一问题。

参考文献：

[1] 万军梅，聂李平，李 明，等.非溶血性发热性输血反应的临床研究[J].临床血液学杂志，1998，11(6)：256.
[2] 毕晓琳，安万斯，明凤琴，等.白细胞过滤器过滤前后血液质量及临床效果比较[J].中国输血杂志，2000，13(2)：90.
[3] Ledent E，Berlin G. Factors influencing white cell removal from red cell concentrates by filtration[J]. Transfusion，1996，36(6)：714—718.
[4] Engelfreit C P，Peesink H W，Muylle L，*et al*. The use and quality control of leukocyte-depleted cell concentrates[J]. Vox Sang，1998，75(1)：82—92.
[5] Hetland G，Mollnes T E，Bergh K，*et al*. Effect of filtration and storage of platelet concentrates on the production of the chemotaxins C5a，interleukin 8，tumor necrosis factorα，and leukotriene B4[J]. Transfusion，1998，38(1)：16—23.
[6] Dzik S，Aubuchon J，Jeffries L，*et al*. Leukocyte reduction of blood compinents：public policy and new technology[J]. Transfus Med Rev，2000，14(1)：34—52.
[7] Dumont L J，Dzik W H，Rebulla P，*et al*. Practical guidelines for process validation and process control of white cell reduced blood components[J]. Transfusion，1996，36(1)：11—20.

（编辑 王 红）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2001)12-1484-01

锥形晶状体2例

Report of 2 cases of lenticonus

陈 莉，阴正勤，郑 汉，陈红雨，刘 勇 （第三军医大学附属西南医院眼科，重庆 400038）

锥形晶状体较为罕见[1]。现将我们遇见2例报告如下。

1 临床资料

例1男性，30岁。主诉视力差30余年，于2001年2月来我院就诊。患者既往未进行检查治疗。检查所见：外眼正常，VOD 0.02；VOS 0.2，近视力双眼1.5(13 cm处)。裂隙灯下见双眼角膜正常，晶体后极部光学切面呈圆锥形。双眼晶状体的A、B型超声检查无法显示。玻璃体可见絮状飘浮，眼底呈豹纹状，视乳头颞侧淡，未见网脱及裂孔、黄斑结构清。综合验光仪检查：远点水平隐斜3.5～4△BI，垂直隐斜2△BU。扩瞳验光：检影过程中屈光度变化很大且不稳定，OD球镜度－14.50～－8.75 DS，散光度－1.75～－2.00 DC，轴向170°。OS球镜度－6.50～－5.00 DS，散光度－3.25～－2.25 DC，轴向20°。试片结果OD－13.00 DS－1.75 DC×170°→0.2，OS－5.00 DS－2.25 DC×20°→0.3。复查OD－12.00 DS→0.3 OS－5.50 DS→0.3。图形-VEP检查：P100 OD 135 ms 14.84 mV OS 132 ms 14.20 mV。

例2，男性，7岁。患者因视力下降，走路及学习困难近两年，于2001年3月就诊。曾在外院被诊断为“先天性眼病”，未治疗。检查所见：外眼正常，VOD 0.01；VOS 0.03。裂隙灯下见双角膜正常，右晶状体后囊混浊(＋＋)，左晶状体后囊混浊(＋)，晶状体后极部光学切面呈球形。左眼较右眼稍平坦，皮质透明，右眼玻璃体混浊(＋＋)，眼底看不见。左眼玻璃体混浊浊(＋)，视乳头边界稍模糊，豹纹状眼底A/V＝1/2，静脉迂曲，黄斑反光弱。扩瞳验光：OD－41.00 DS→0.03 OS－9.5 DS→0.2。全麻下行右眼晶状体超声乳化＋人工晶体植入术，术后3 d VOD 0.1，眼底呈豹纹状。

2 讨论

锥形晶状体为晶状体前表面或后表面突出，通常是皮质突出。呈圆锥形或球形，常伴有高度近视。多发于胎儿后期或出生后，是晶状体的先天异常，诊断可通过裂隙灯检查、验光、超声显象技术等确诊。裂隙灯显微镜可见晶状体前后极呈圆锥形或球形。一般情况下，晶状体厚度可通过超声测量，但本例由于探头位置对锥形晶体不能定位，而不能测出，有条件可用晶状体图象检查系统测晶状体前后面曲率[2]。我们受设备限制未能进行。鉴于例1右眼为高度近视，可采用摘除透明晶状体植入人工晶状体的方式进行治疗，可望提高一定的视力。由于经济原因，患者未能采纳。例2右眼采用晶状体超声乳化＋人工晶状体植入术进行治疗，获得了0.1的视力，但尚需进行弱视治疗，视力有望进一步提高。

关键词：锥形晶状体；屈光度
中图法分类号：R778 文献标识码：B

参考文献：

[1] 李美玉.现代眼科诊疗手册[M].北京：北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社，1994.76—77.
[2] 陈 松.现代眼科检查方法与进展[M].北京：北京医科大学、中国协和医科大学出版社，2000.175—187.

（编辑 陈聪连）

作者简介：陈 莉(1954－)，女，河南省信阳市人，副主任技师，主要从事屈光和弱视治疗方面的研究。电话：(023)68754674
收稿日期：2001-08-15；修回日期：2001-10-18

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net