

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.05

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.05>

· 专家访谈 ·

【编者按】2017年6月24日至25日，第二届岭南眼科论坛在广州顺利召开。本届论坛由广东省医师协会眼科医师分会主办，广东省医师协会眼科医师分会青年委员会承办。来自全国各地的20多位眼科知名专家齐聚一堂，共同交流和探讨眼科学近几年的热点问题、新进展及未来发展方向。在现场聆听中山大学中山眼科中心副主任、中山大学中山眼科医院副院长林晓峰教授的题为“视网膜多点切开技术在严重眼外伤中的应用”的精彩演讲后，我们很荣幸地邀请到林教授接受专访，进一步分享他对严重眼外伤与视网膜多点切开术的看法，以及对本届岭南眼科论坛压轴戏“学术辩论赛”的精彩解读。

## 林晓峰：严重眼外伤与视网膜多点切开术

刘沙，李嘉琪

(AME出版社，《眼科学报》编辑部)

**受访专家：**林晓峰(图1)，主任医师，教授，博士生导师，中山大学中山眼科中心副主任，中山大学中山眼科医院副院长，中华医学会眼科学分会眼外伤学组委员，广东省医师协会眼科医师分会常委。从事眼外伤的临床、教学及科研工作二十余年，尤其擅长各种复杂性玻璃体视网膜手术，年手术量约400余例，其中在感染性眼内炎的手术治疗方面尤其见长。带领研究团队主要致力于感染性眼内炎防治、眼内炎症损伤机制以及眼内炎症调控等方面的研究工作，并在国际率先开展将折叠式人工玻璃体应用于外伤后复杂性视网膜脱离的治疗。在国内外核心杂志发表论文30多篇，参与多部眼科专著的编写工作。



图1 受访专家林晓峰教授

### 1 见微知著：从眼外伤看社会发展水平

据林教授(图2)分享，因眼部结构的脆弱性，一般来讲眼外伤都比较严重，因此严重性眼外伤的比例是很高的。眼外伤的致伤原因跟社会经济、文化、教育等各方面相关，在某种程度上体现了一个国家的发达水平。发达国家中出现很多运动伤、车祸伤等，而中国的眼外伤一般包括工伤、打架斗殴伤、异物伤、化学伤，在儿童中出

现的玩具伤等，这也从侧面反映出我们国家还处在第三世界的水平。

### 2 眼外伤治疗新突破：视网膜多点切开术

林教授将视网膜多点切开术临床应用于严重性眼外伤疾病的治疗，比如严重性视网膜脱离。据林教授介绍，视网膜多点切开术是一种手术方

收稿日期 (Date of reception): 2017-06-29

通信作者 (Corresponding author): 刘沙, Email: [es@amegroups.com](mailto:es@amegroups.com)



图1 受访专家林晓峰教授

法的改变。传统的手术方法有很多缺点，比如患者出现术后低眼压，对患者正常视网膜损伤过大等。这种医源性的损伤和术后的低眼压能否通过我们改良手术方式来减少其发生率，提高眼外伤的疗效？经过几年的尝试，林教授找到了这种多点视网膜切开的方法，并且经过探索性的多中心研究，证实了这种方法疗效好，且容易普及，有一定玻璃体视网膜手术基础的医生都能够开展这个手术。这种技术的相关论文已经在外国期刊上发表。去年在美国年会上介绍了这种方法后，引起了很大反响，很多国外医生对其产生了浓厚兴趣，纷纷询问这种方式的具体操作步骤，以及重点的技术环节。医者仁心，林教授道：“这只是一项技术的改良，我们希望能对复杂的眼外伤如视网膜脱离的患者多提供一种治疗方法。”

### 3 眼外伤恢复新思路：以人为本

传统眼外伤治疗注重功能性恢复。林教授指出，如今对于眼外伤的临床疗效评价包括两个方面：能否恢复良好的视功能；如视功能无法恢复，能否保住眼球，恢复外观。林教授提到，眼外伤的恢复最理想的状态是视功能的恢复，当然前提是保证眼球的完整性。如果无法恢复视功能，也会帮助患者进行外观恢复。在恢复眼外观方面，中山眼科中心的技术有了很大的进步。中山眼科中心的高前应教授经过多年研究发明了可

折叠人工玻璃体，它与传统义眼的区别在于，这种产品能够通过人工玻璃体的支撑，让眼球在相当长的时间里都能维持比较好的外观，让患者在心理上更容易接受，这种产品在欧洲已经上市，很快也将在国内上市，这无疑会给更多患者带来福音。

同时，林教授也讲到，严重眼外伤的手术是一个庞杂的过程，涉及诸多围手术期的准备工作。对于严重眼外伤来讲非常重要的一个环节就是一期眼外伤的处理，从目前其接诊的病人情况来看，因一期眼外伤没有处理好导致后期治疗效果不好的比例相当高。林教授特别指出，在基层医院中，对于眼外伤一期伤口的处理的培训还不够规范化。有些病人往往因为一期外伤处理不到位，导致没有机会在二期进行一个很好的修复。

### 4 青年才俊，辩才初露

作为本次会议的压轴戏——关于“是否使用激素治疗糖尿病视网膜病变患者术后角膜上皮持续缺损”的学术辩论赛的主持人，当被问到对此次辩论赛的看法时，林教授表示，此次辩论赛的正方和反方都非常努力，两队的指导老师也尽心尽力地为队员们梳理论点，寻找论据，大家的现场表现都很出色。年轻医生通过辩论赛这种形式，不仅知识点得到了梳理，看问题的角度也会更加全面。一些有争议性的问题在会议上以辩论赛的形式进行交流是非常好的一件事情，但一些医生的辩论技巧，以及对知识点的掌握程度还需要不断提高。这种形式也很受青年医生的欢迎。因此，年轻医生在这方面加强培训和锻炼之后，相信他们的水平会得到更快地提升。

### 志谢

感谢中山眼科中心刘强在采访问题，文案校对上给予的支持和帮助。感谢《眼科学报》编辑黄晓曼在稿件修改上给予的意见。感谢AME视频编辑麦雪芳提供视频剪辑等技术支持。

本文引用：刘沙，李嘉琪，林晓峰：严重眼外伤与视网膜多点切开术[J]. 眼科学报, 2017, 32(3): 1-2. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.05

本文首先发表于【科研时间】(doi: 10.3978/kysj.2014.1.2793).