doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.03
View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.03

·专家访谈·

【编者按】感染性角膜炎在我国是发病率、致盲率极高的一种眼病，病原体包括细菌、真菌、病毒、衣原体、棘阿米巴等，其中细菌、真菌和病毒感染的发病率较高。随着医学技术发展和社会进步，人们对该疾病的治疗标准日益提高。越来越多角膜移植成功的案例让我们对现代医学的进步肃然起敬，而中国角膜供体稀缺，却对角膜感染的治疗造成了巨大困难。在第二届岭南眼科论坛上，赵敏教授分享了生物角膜疗法，其在一定程度上缓解了角膜供体稀缺，为角膜炎治疗提供了新方法！小编有幸邀请到赵敏教授接受采访，为我们进一步解读角膜炎与生物角膜的基本情况。

赵敏：治疗感染性角膜炎，看好生物角膜！

刘沙，李鹏程

(AME出版社，《眼科学报》编辑部)

受访专家：赵敏(图1)，重庆医科大学附属第一医院眼科教授，主任医师，重庆市眼库主任，川渝眼库联盟理事长，重庆市光学学会副理事长，重庆市视光学专委会主任委员，中华眼科学会角膜病学组委员，中国医师协会眼科分会角膜病学组委员，全国干眼病专家委员会委员，海峡两岸医药交流协会眼科专委会委员，国家自然科学基金评审专家。赵敏教授从事眼科临床、科研、教学工作30余年，获国家自然科学基金、科技部及重庆市科技攻关项目等多项科研资助，获重庆市科技进步奖、市卫生局科技成果奖、国家发明专利和实用新型专利等多项成果。发表论文80余篇。临床专业特长：角膜病及眼表疾病、眼外伤，尤其在角膜移植手术、眼表重建手术、干眼病治疗、难治性感染性角膜炎诊治等方面积累了丰富的临床经验，是该领域的知名专家。

图1 赵敏教授

1 染性角膜炎类型以及诱因

根据赵敏教授分享(图2,3)，感染性角膜炎在我们国内是发病率、致盲率非常高的一种眼病。感染性角膜炎分为细菌、真菌、棘阿米巴和病毒感染角膜炎。发病率较高的是细菌、真菌和病毒感染。不同病原体感染的诱因也有所不同。一些局部或全身的因素有可能会造成细菌感染，比如局部的慢性泪囊炎和异物损伤。真菌感染可能与植物外伤有关系，而棘阿米巴跟隐形眼镜的使用密切相关。病毒感染十分普遍，不管是在西方国家还是在中国，单疱病毒性角膜炎的感染都比较常见，引起的原因也比较多，包括机体抵抗力下

收稿日期 (Date of reception)：2017–07–04
通信作者 (Corresponding author)：刘沙，Email: es@amegroups.com

图2 接受编辑采访的赵教授

图3 赵敏教授与编辑合影

降，幼年期感染过单疱性病毒再复发等情况。

2 感染性角膜炎的并发症

赵敏教授谈到，角膜感染的并发症，最主要的问题是会严重影响患者的视力，最后导致失明。感染性角膜炎如果没有得到及时的治疗，角膜感染可能会进一步加重，甚至导致穿孔，变成眼内炎，这样可能会导致眼球丢失，从而使病人完全失明。这是一个非常严重的后果。在中国，感染性角膜炎在致盲眼疾中占有非常大的比例。因此，重视感染性角膜炎的防治是防盲、治盲工作不可忽视的一个方面。

3 角膜炎治疗新突破——生物角膜！

赵敏教授在采访中指出，治疗感染性角膜炎的方法首先是药物治疗，针对不同的感染原因选择性的用药。比如说，细菌感染，就用抗细菌感染的药物；如果是真菌感染，就要用抗真菌的药物；病毒要用抗病毒的药物。那么除了药物治疗之外，我们必要之时则会采取手术治疗。如小型手术，包括角膜病灶的刮除，或者结膜瓣的遮盖。还有现在比较主流的手术方式——角膜移植，用一个健康的角膜来替换一个病变的角膜。但是，因为现在中国角膜的供体来源比较紧张，在病人适应症允许的情况下，我们也可以采用生物角膜来进行移植，以此治疗感染性角膜炎。

对于生物角膜，赵教授讲解道：“生物角膜主要是一种替代材料。由于现阶段，中国角膜捐献者比较少，供体的数量也就比较少，生物角膜此时就起到了弥补、替代的作用。如果感染角膜发生病变，又缺乏人捐献的角膜，我们便可以用生物角膜进行角膜移植手术。经过近几年对临床病历的观察与随访，使用生物角膜进行板层角膜移植治疗感染性角膜炎具有显著疗效。”

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。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, 李鹏程. 赵敏：治疗感染性角膜炎，看好生物角膜！[J]. 眼科学报, 2017, 32(3): 1-2. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.03

本文首先发表于【科研时间】(doi: 10.3978/kysj.2014.1.2803).