警惕近视“伪装者”——圆锥角膜

本报记者 冯金灿 通讯员 马姗姗

有一种尴尬是5米之外“六亲不认”，10米之外“人畜不分”。其实，并不是我们生性高冷，而是因为我们眼睛近视，出门忘了戴眼镜。但并不是所有的看不清都是近视作祟，也许是“它”在作怪。“它”就是近视“伪装者”——圆锥角膜。近视怎么“成”了圆锥角膜？什么是圆锥角膜？得了圆锥角膜应该怎么办呢？就此问题，记者采访了河南省立眼科医院角膜及眼表病中心主任任胜卫。

看不清并不都是因为近视

“每年的暑假几乎都是医院眼科最忙碌的时候。”任胜卫说，每年七八月份，除了即将步入高校的毕业生以外，梦想报考军校、警校、飞行员、公务员的青年也是进行视力矫正手术的主力军。

据介绍，随着近视激光矫正手术的普及，大家对眼睛要动刀的畏惧感逐渐减少，却陷入了“认为手术谁都可以做”的误区。任胜卫说，在做视力矫正手术前会进行严格筛查，仅术前检查就包括屈光检查、眼压检查、角膜曲率检查、角膜形态分析等22个项目。只有经过筛选适合手术治疗的患者，医院才会为其进行手术。

此外，任胜卫提醒，做视力矫正手术前，还应该警惕近视“伪装者”——圆锥角膜。

圆锥角膜，就是角膜扩张、中央变薄、向前突出，呈现圆锥形的一种眼病，主要发生在青少年，发病急剧，累及双眼。

“这种病看似简单，却令人恐惧不已，若不加以干预，最终可能导致角膜穿孔，甚至走向失明。”任胜卫说，“具体来说，圆锥角膜是一种表现为局限性角膜圆锥样突起，伴凸起区角膜基质变薄的先天性发育异常。圆锥角膜一旦形成，传统用药将无济于事，病情发展速度较快的只能通过角膜移植手术才能控制。”

专家提醒家长，如果发现孩子视力突然变差或者发生异常，最好尽快到专业眼科医院对眼睛进行系统的检查，以免延误治疗时机。若早期没能及时接受治疗，很可能恶化发展为角膜穿孔，最终导致失明。当出现戴眼镜头晕、严重的不规则散光、高度近视、视力严重下降等症状时，应及时到正规医院诊断治疗。

圆锥角膜最后都会走向失明吗

“圆锥角膜虽然进展很快，但是只要能够及早发现，给予合理的治疗，很多人都可以将其控制在一个比较稳定的状态。”任胜卫说，“治疗圆锥角膜的目的，是为了提高眼睛视觉质量或控制病情发展。”

提高眼睛视觉质量的治疗方法

- 佩戴框架眼镜
- 佩戴RGP（硬性透氧性角膜接触镜）

控制病情发展的治疗方法

- 角膜胶原蛋白交联术

二者兼顾的治疗方法

- 穿透性角膜移植
- 板层角膜移植

临床治疗圆锥角膜存在诸多误区

- 仅有限掌握1种或2种治疗方法
- 手术适应证把握不准
- 过度治疗等

目前，轻中症圆锥角膜患者可通过佩戴硬性透氧性角膜接触镜控制病情发展，也可以通过角膜胶原蛋白交联术来有效阻止病情的进展；如果病情发展速度较快，只能通过角膜移植手术才得以控制。其中，角膜胶原蛋白交联术主要通过光化学原理加固角膜胶原纤维相互连接，阻止角膜变薄变凸，能有效控制圆锥进展，避免角膜移植术，是目前圆锥角膜患者的福音。

圆锥角膜能不能做视力矫正手术

对于很多人询问圆锥角膜能不能做视力矫正手术的问题，任胜卫说，视力矫正手术分两类，一类是激光视力矫正手术手术，一类是ICL（可植入式隐形眼镜）晶体植入手术。由于圆锥角膜本身角膜就很薄，如果再切削一层的话，角膜的抗张力性能会更差，更容易发生变形。

因此，圆锥角膜患者不建议做角膜激光手术；但是通过角膜胶原蛋白交联手术稳定角膜形态后，还是可以做ICL眼内镜手术，达到矫正眼睛近视的效果。

只有对各种治疗方法的特点和适应证全面了解，才能做到循序渐进规范治疗圆锥角膜。

硬性透氧性角膜接触镜有哪些优势

硬性透氧性角膜接触镜可以在正压力和外拉力作用下，使角膜弧度渐渐变平，以改善眼睛近视、散光症状，具有高透氧性，成形效果好，具有良好的光学性能；操作简便、使用方便，适合夜间睡眠时佩戴；使用寿命长等优点。不过它也有验配技术要求高，佩戴初期异物感明显，伴流泪、眼磨擦、视力波动等症状，要求外部环境相对清洁，一次性费用高的特点。

佩戴眼镜后度数会不会加深 近视度数低要不要戴眼镜

专家提醒人们，近视患者度数发展与否和戴眼镜不构成固定关系。近视患者如戴上适合自己的眼镜，且注意用眼卫生，度数会稳定在一定水平。

那么，人们对戴眼镜有哪些误区呢？

●有些患者害怕戴眼镜会导致度数加深，逃避配镜或配镜后有时戴有时不戴，使眼睛经常处于不稳定的调节状态，造成视疲劳，近视度数会逐渐加深。

●戴用没有验光或验光不准，度数配得过大，借用别人的眼镜或随便在商店买一副自觉合适的眼镜，都会加重眼睛的负担，出现眼酸胀不适，视物疲劳，使视力下降，近视度数也会逐渐加深。

●有些患者近视度数不高，觉得戴眼镜很麻烦，就不想戴眼镜，而眼睛长时间不能得到清晰的视觉信号刺激，眼内负责调节功能的睫状肌就可能会过度工作，从而很容易导致视疲劳，甚至斜视、弱视等问题。

●很多人对眼镜很“专情”，不戴到镜片破损、镜架开裂，就不轻易换眼镜。实际上，眼镜也是有保质期的！眼镜是根据当时眼睛的各项参数，如屈光度、双眼视功能、视力矫正程度等，科学精确计算之后量身打造的。但时间久了，眼睛各种参数会发生变化，可能之前配的眼镜，不适合现在眼睛的状态了。

●有些高度近视（超过600度）患者，虽然坚持戴眼镜，但度数仍会逐渐加深，并伴有眼底变化，医学上称为病理性近视。这种情况下的近视加深与近视的类型及家族遗传因素有关，与戴眼镜无直接关系。

圆锥角膜都有哪些症状

据介绍，圆锥角膜在不同时期会有不同的症状。

潜伏期

很难被发现，主要表现为一只眼睛已确诊为圆锥角膜，另一只眼睛出现屈光不正。发病初期，患者刚开始可能是眼睛近视，逐渐向散光和不规则散光发展。

完成期

主要是中央角膜明显变薄，只有正常角膜厚度的1/3，可造成不规则散光，眼睛视力明显下降，严重者可出现角膜破裂。

瘢痕期

主要是中央角膜形成丝网状及片状混浊，白色瘢痕，眼睛视力下降明显，各种眼镜均不能矫正。

任胜卫说，圆锥角膜早期形态上并不是很明显，常常“伪装”成眼睛近视、散光。因此，眼睛散光度数较大、近视度数进展加快的青少年最好能通过角膜地形图等精确检查一下有无圆锥角膜。此外，当患者出现眼睛近视度数不断加深，频繁更换眼镜，尤其是佩戴时间不超过3个月；角膜外观的改变、角膜凸起变形，自觉有眼磨症状；畏光、眩光、复视、暗影等情况时，视力严重下降，框架眼镜矫正不理想，多数患者确诊时已是圆锥角膜晚期。

同时，任胜卫提醒，圆锥角膜多发于10～20岁发育期的青少年，不过，也有患者发病时间会早于青春期或者青春期结束之后。因此，即使过了青春期也要多加注意。

专家认为，圆锥角膜的病因目前仍不明确，除了可能与遗传有关以外，还与一些高危因素，比如：小孩子的过敏性结膜炎、经常揉眼、做对抗运动有关。

郑州市疾控中心党组织帮助土门口村做好党建工作

本报讯 7月26日，郑州市疾病预防控制中心主任王松强等党员领导干部来到登封市东华镇土门口村，就该地区党建联建工作开展情况进行调研。

在研讨会上，王松强一行首先听取了驻村工作队第一书记李新庆和土门口村党支部书记张占京关于土门口村党支部建设及脱贫攻坚方面的工作汇报（如图），并对土门口村所做的工作给予肯定。随后，王松强就下一步土门口村如何做好党建联建工作，共同打赢脱贫攻坚战提出3点意见：要强化村基层党组织建设，健全制度，发挥党组织的战斗堡垒作用；要发挥党员的表率作用，鼓励中心党员和本村党员在脱贫攻坚、大气污染防治和美丽乡村建设中建功立业；以党建为引领，结合村情规划好产业发展方向，做大村集体产业经济，共同携手为全村群众奔向小康生活而努力奋斗！ （刘战伟）

健康视点

协办：郑州市疾病预防控制中心

新县全面开展病媒生物预防控制工作

本报讯（记者王明杰 通讯员向鹏飞）近日，新县爱卫办通过委托招标的方式，正式引进专业公司在县城区范围内开展病媒生物预防控制工作。

目前，该公司已进驻新县，于7月18日正式开展工作，并结合新县实际，将病媒生物预防控制工作分为以下4个阶段。

第一阶段为查漏补缺阶段，全面排查毒饵站、捕蝇笼再用情况，缺失补装（目前已备货800个新毒饵站，鼠药近400公斤，近千个捕蝇笼），及时投放鼠药。第二阶段以环境整治为基础，采用化学防治等方式对污水、管道、窨井等区域的蚊蝇、蟑螂及其幼虫进行化学消杀，消除蚊蝇滋生地。第三阶段为宣传巩固阶段，新县爱卫办将组织协调城市管理局、市场监管局等成员单位加强对城中村、城乡接合部、农贸市场、小餐饮、建筑工地、老旧小区、公共厕所、垃圾收集点等“四害”易聚集区域的治理和管理；组织一次病媒生物预防控制宣传活动，同时对该县五小行业开展一次病媒生物预防控制培训。第四阶段为集中验收阶段，新县爱卫办将组织县疾病预防控制中心等专业机构对病媒生物预防控制情况开展监测，确保病媒预防控制工作达到国家规定C级以上标准。

简讯

淅川县开展手足口病防控督导检查 近日，淅川县疾病预防控制中心组织工作人员对厚坡镇卫生院、付营村卫生室、中心幼儿园及上集镇卫生院、山根村卫生室的手足口病防控工作进行督导检查，同时进行现场宣传教育，旨在提高对手足口病监测的灵敏度和重症病例的早期识别。此次督导检查，工作人员通过听取报告、现场查看、查阅资料、实地走访的形式进行。工作人员检查发现：乡镇医疗机构均有防控院内感染的意识，采取了预检分诊和发热（疱疹）门诊等防控措施，并配有相关制度、人员及设备；乡镇医疗机构规范开展手足口病相关直报工作，并能够及时对村医进行督导。淅川县疾病预防控制中心要求，各医疗卫生机构要以预检分诊点和发热门诊为抓手及早做出部署，提高对传染病的早期识别和救治能力，并定期做好自查工作；同时，要加强对幼托机构的培训工作，尤其是传染病高发期的健康教育宣传工作，积极探索更加灵活、高效的方式，帮助幼儿家长掌握疾病防治知识。

（乔晓娜 邹 强）

漯河市疾控中心强化职业道德宣传教育 日前，漯河市疾病预防控制中心为提高广大干部职工的职业道德水平，养成“爱岗敬业、诚实守信、办事公道、服务群众、奉献社会”的工作态度，开展了职业道德宣传教育活动。在本次活动中，漯河市疾病预防控制中心的50名干部职工首先聆听了《公民道德歌》，对公民道德的基本规范和具体要求有了进一步的了解。随后，该中心党办负责人就公民道德建设的核心、原则、基本要求和着力点以及职业道德的基本要求为大家进行了讲解，并对开展本次职业道德宣传教育的意义和职业道德在公民道德建设中的作用进行了详细阐述。最后，与会人员一起观看了《大国工匠》系列教育片。 （王明杰 纪雨辰）

日前，一名幼儿正在新启用的睢县疾病预防控制中心袁山路智慧型预防接种门诊接种疫苗。

据了解，该智慧型预防接种门诊采用了数字化管理模式，具有儿童预防接种取号系统、预检系统、登记系统、收费项目管理系统、接种管理系统、留观查询系统，实现了儿童预防接种“登记、预约、预检、接种、留观”一条龙全流程智慧化优质管理。

赵忠民 汤海涛/摄

巩固基础 强化重点 着眼全局

省疾控中心全力推进各项工作上台阶

本报讯（记者杨 须 通讯员刘占峰 郭大城）“站在新时代，河南疾控系统要着重从公益性和专业性两个层面深入贯彻落实党的十九大精神；要充分彰显疾控工作的公益性特点，积极开展重点传染病和慢性病防控工作；要充分发挥疾控机构的专业性特点，念好‘专业经’，提高专业素养和价值，同时要加大宣传教育力度，讲好疾控人的故事，让全社会充分了解疾控工作的重要性”。8月1日上午，在河南省疾病预防控制中心学术报告会现场，该中心主任郭万申就“新时代——认识和把握新时代疾控体系改革发展的形势与方向”这一主题做了发言。

在报告会上，郭万申围绕当前国家卫生健康领域面临的总体形势、公共卫生的内涵与任务、当前公共卫生应重点考虑的问题、新时期流行病学的主要特征等方面，系统阐述了公共卫生工作应遵循的基本原则（监测预警、形势研判、综合干预、效果评价），疾病大流行应对决策和流行病学综合能力提升等内容；并对当前全省重点传染病防控、慢性病防控、寄生虫病和地方病防治、健康危害因素监测、卫生应急处置、疾控信息化能力建设、科研创新、实验室检验检测和内部管理等各项工作中存在的主要问题和困难进行了分析，指出了当前疾控工作面临的新挑战。

“前进的道路永远不会一帆风顺，越是面对困难越需要拼搏和奋斗。当前的疾控工作，有机遇也有挑战，希望与困难同在。”郭万申指出，疾病预防控制人员是公共卫生安全的保卫者，作为新时代的疾控人，应该不忘初心，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，以更高的专业素养要求自己。

在郭万申看来，保护人民群众公共卫生安全不是一句口号，而是实实在在的行动和担当。没有过硬的专业技能，在面对复杂的公共卫生问题时，就会形成想作为但无所作为的尴尬局面。

他要求该中心各处所、各专业领域的工作人员围绕“巩固基础、强化重点、着眼全局”工作思路，打破惯性思维定式，多谋划，多思考，主动作为，发挥哨兵作用；要拿出干一行、爱一行、精一行、成一行的作风，抓好传染病和慢性病防控、加强监测和预警、加快信息化建设、强化健康管理和健康教育，提高全民健康素养，让百姓少得病、晚得病、不得病，满足人民群众对美好生活的向往。

“传染病是人类健康的重要威胁。”郭万申说，在新时代下，多学科合作、多部门协作将会是未来公共卫生发展的主流方向。同志们要认真学习贯彻党的十九大精神及《“健康中国2030”规划纲要》，按照该中心“一体双轮、一驱两翼”发展策略，发挥技术优势，全力推进新时代公共卫生体系建设，找准方向和定位，尤其在面对突发公共卫生事件或传染病疫情的关键时刻，真正发挥技术专家的作用，体现河南疾控人应有的价值。