

# 姚克教授主刀,国内首例全新材质人工晶状体植入手术成功

## 有老花眼、白内障的61岁阿姨术后称——

# 如今视力比年轻时还好

本报记者 曹璐婷 通讯员 金薇薇

“远能看风景,近能看手机,还有这牌子上的小字,也煞煞清爽!”4月24日,浙江大学眼科医院、浙大二院眼科中心3楼检查室内,61岁的陆阿姨满面笑容,向医生和家人描述着手术后的“视界”。这是她十多年来看得最清晰、舒适的一刻,裸眼远、中视力有1.0,近视力达到1.2。

就在前一天,陆阿姨由国际眼科科学院院士、中华医学会眼科学分会主任委员、浙江大学眼科医院院长、浙大二院眼科中心主任姚克教授主刀,接受了国内首例全新材质 Clareon 三焦点人工晶状体植入手术。

与陆阿姨一起接受手术的还有69岁的何先生,经过复查,他的全程视力恢复到1.0,比许多年轻人还要好。

据中华医学会眼科学分会统计,我国60岁以上人群白内障发病率约为80%。老花眼一般在38岁左右出现,52岁以后老花眼的发病率接近100%。第七次全国人口普查数据显示,我国60岁及以上人口有2.6亿。据此估算,我国有超过2亿的老年人正在遭受老花眼和白内障的双重困扰。

解决方案绝非是一副眼镜,或是一瓶眼药水。随着眼健康领域黑科技的高速发展,为眼睛换一个全新的“高清镜头”成为主流方向:植入一个功能性人工晶状体,就能让清晰梦想照进现实。



姚克教授(右一)在做新晶体手术

## 视物模糊、费力 裁缝阿姨困扰多

陆阿姨是杭州人,退休前在服装厂工作,繁忙时期加班到晚上9点多是常事。

“可能是近距离、长时间盯着东西看,她四十多岁眼睛就花了。”陆阿姨的女儿李女士说,母亲体检查出白内障已有多年,一直熬着没做手术。最近,陆阿姨的眼病困扰似乎更多了:做家务时视物吃力、模糊,要停下来揉眼睛;缝拉链、改裤脚时,看不清缝纫机的针线,得靠老花镜帮忙;走在路上,只能隐约看到远处人形的大致轮廓……这些场景都在提示她,白内障和老花的情况加重了。

希望母亲的退休生活过得更有质量,李女士带着陆阿姨慕名前往浙江大学眼科医院、浙大二院眼科中心找到姚克教授,想做白内障手术。为此,李女士提前做了一番功课,她了解到:三焦点老视矫正型人工晶状体不但能解决白内障,还能提供清晰舒适的远中近全程视力,对于各种距离用眼需求高的人群来说,是一个超预期的选择。

检查结果显示,陆阿姨的右眼除了老年性白内障外,还伴有先天后极白内障及老花眼,想要改善全程视力,当前是手术的好时机。

## 国内第一个更换 新型三焦点“眼内镜头”

“她右眼术前视力是0.4,眼底情况很好,尽管属于疑难复杂性白内障,还是有条件做三焦点人工晶状体植入手术的。”姚克教授介绍,40%后极性白内障患者的后囊膜较为脆弱,术中操作需特别谨慎,采用飞秒激光辅助技术,保证撕囊居中、正圆,预劈核可减少超声乳化阶段的眼内扰动,保证后囊膜完整,护航手术安全。

一台手术的成功,除了黑科技的加持,还离不开



陆阿姨向姚克教授表示感谢

人工晶状体的精准选择。

“人工晶状体的材质是最基础,也是最重要的。只有纯净的材质,才能表现出良好的光学质量,给予患者满意的视觉质量。”姚克教授指出,全新材质三焦点老视矫正型人工晶状体是基于 Clareon 疏水平台的丙烯酸材料制成,分子层面的优化以及进一步工艺改进,能够进一步消除疏水性人工晶体的闪辉问题(人工晶状体中出现的微泡),做到持久零闪辉,这对视觉质量起到关键作用。

4月23日,姚克教授成功为陆阿姨植入这款功能性人工晶状体,过程顺利。

术后第一天,陆阿姨远中视力均达到1.0,近视力达到1.2。“我的老朋友们都说眼睛底板越好,手术效果越好,这下算是亲身体验了。”陆阿姨笑着说。

## 大伯驾驶总右偏 散光晶体帮助提升视力

据流行病学调查,白内障患者中有41.8%的患者有大于100度的角膜散光,在散光矫正型人工晶状体出现以前,这类人群难以获得清晰的视力。

张先生正是这个“大军”中的一员。3月的体检中,医生告诉他左眼的白内障颇为严重,视力掉到0.1,还伴有150度角膜散光。平常开车时,张先生总会下意识往右偏,常常压着右侧车道线行驶,很不安全。他希望通过白内障手术改善视力,让双眼视物更平衡。

“对于伴有散光的白内障患者而言,手术同时矫正散光,能带来更出色的视觉质量。而相较于激光、手工等散光矫正方式,人工晶状体的矫正稳定性和可预测性更高。”经过谨慎评估,姚克教授为张先生制订了新方案——植入 Clareon 全新材质单焦点散光矫正型人工晶状体。

据悉,这类新平台人工晶状体都具有优异的旋转稳定性,在不同尺寸的囊袋内显示出一致的居中性。

更值得一提的是,这款人工晶状体的远、中距离也相当卓越,专有的精密边缘设计可以减少后囊混浊和边缘眩光,是散光患者比较理想的选择。

4月30日,姚克教授为张先生做了新晶体的国内首例手术,这是一台飞秒激光导航系统辅助下主控超声乳化屈光白内障手术,手术不到20分钟,过程顺利。姚教授预测,今天他能看得清晰又舒适。

专访:

## 新材料功能性 人工晶状体,未来可期

### 白内障手术从防盲迈向精准屈光性手术新阶段,为何是大势所趋?

姚克教授:我国老龄化速度加快,老花眼问题突出。据统计,我国35岁以上的人口中,有老花眼问题人群占比56.9%,达3.9亿。老花眼造成的视力障碍极易造成工作能力受损、生活质量下降。

在临床,大约80%较年轻的白内障患者会提出全程都能看得清的术后视力要求。例如,许多六七十岁的中老年人还需开车,驾驶时视物在远近距离切换时可能感到不适,形成用眼困扰。我们医生关注到中老年患者视力和视觉需求的变化,会根据日常的生活场景制订更个性化的方案,如白内障的分量会减少,屈光手术分量会提高,通过手术光学的矫正,精准的测量方式和手术设计,我们可以预测患者能够通过手术获得较好的视力。

当然,这与《“十四五”全国眼健康规划(2021年~2025年)》指出的“推动眼健康事业发展从以治病为中心向以人民健康为中心转变”的理念相当契合。

### 如何看待“大屈光时代”功能性人工晶状体的更新迭代?

姚克教授:目前,眼科手术的飞速发展有望将视觉质量提升到超越自然眼的状态。其中,人工晶状体的设计和材料不断改进并越来越多应用于临床,功不可没,这极大提高了白内障患者手术治疗后裸眼全程视力的精准性。我一直很期待人工晶状体能够发展到接近自然晶状体的效果。这次全国首植的几位患者采用的都是全新晶体材质的人工晶状体——纯净的材质、更优异的光学表现,让患者术后看得更清楚、持久、舒适。

大屈光时代,个性化视觉需求的持续、快速增长已成为推动功能性人工晶状体更新迭代的新引擎。