

鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的效果及其与临床分型的关系

魏宏宇

(天津市蓟州区人民医院耳鼻喉科,天津 301900)

摘要:目的 分析鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床效果及其与临床分型的关系。方法 选取 2017 年 10 月~2019 年 10 月在我院诊治的 128 例慢性鼻窦炎患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 64 例。对照组采用传统根治术治疗,观察组采用鼻内镜手术治疗,比较两组患者临床治疗效果、治疗前后鼻腔鼻窦结局测试-20 量表(SNOT-20)评分、临床症状评分、不同分型复发情况以及观察组不同分型临床治疗效果。结果 观察组临床治疗总有效率为 92.18%,高于对照组的 81.25%,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组 SNOT-20、临床症状评分均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);随访 3 个月,观察组 I 型、II 型、III 型复发率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者 I 型、II 型治疗总有效率均高于 III 型,差异有统计学意义($P<0.05$),但 I 型与 II 型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),I 型治愈率高于 II 型、III 型,且 II 型高于 III 型,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床效果确切,总有效率高,复发率低,且治疗效果受临床分型影响,分型越严重治愈率越低。

关键词:鼻内镜手术;慢性鼻窦炎;临床分型

中图分类号:R765.4

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.15.035

文章编号:1006-1959(2020)15-0114-03

The Effect of Endoscopic Sinus Surgery on Chronic Sinusitis and Its Relationship with Clinical Classification

WEI Hong-yu

(Department of Otorhinolaryngology, People's Hospital of Jizhou District, Tianjin 301900, China)

Abstract: Objective To analyze the clinical effect of endoscopic sinus surgery in the treatment of chronic sinusitis and its relationship with clinical classification. Methods A total of 128 patients with chronic sinusitis who were diagnosed and treated in our hospital from October 2017 to October 2019 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the observation group by random number table, with 64 cases in each group. The control group was treated with traditional radical resection, and the observation group was treated with endoscopic sinus surgery. The clinical treatment effects of the two groups were compared, the nasal cavity and sinus outcome test -20 scale (SNOT-20) score, clinical symptom score, and different types of recurrence before and after treatment the situation and the clinical treatment effect of different types in the observation group. Results The total effective rate of clinical treatment in the observation group was 92.18%, which was higher than 81.25% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); after treatment, the SNOT-20 and clinical symptom scores of the two groups were lower than those before treatment, and the observation group Lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); follow-up for 3 months, the observation group's type I, type II, and type III recurrence rates were lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The total effective rate of type I and type II treatment in the observation group was higher than that of type III, the difference was statistically significant ($P<0.05$), but the difference between type I and type II was not statistically significant ($P>0.05$), type I cure rate was higher than type II and type III, and type II was higher than type III, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The clinical effect of endoscopic sinus surgery in the treatment of chronic sinusitis is definite, the total effective rate is high, the recurrence rate is low, and the treatment effect is affected by the clinical classification. The more serious the classification, the lower the cure rate.

Key words: Endoscopic sinus surgery; Chronic sinusitis; Clinical classification

慢性鼻窦炎(sinusitis)是鼻窦黏膜区域的慢性炎症性疾病,发病机制较为复杂,临床尚未完全明确^[1]。临床患者主要表现为鼻塞、鼻痒,严重时甚至会引起头晕头痛,影响患者的正常生活。手术切除是临床最直接已经有效的治疗方法,尤其是伴随鼻内窥镜技术的发展,鼻内镜手术以视野清楚,操作细致,病变切除彻底成为治疗慢性鼻窦炎的主要手术形式^[2],但是关于鼻内镜手术治疗不同分型慢性鼻窦炎临床效果以及关系的研究较少,且已有研究存在争议^[3]。本研究结合 2017 年 10 月~2019 年 10 月在天津市蓟州区人民医院耳鼻喉科诊治的 128 例慢性鼻窦炎患者临床资料,研究鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床效果及其与临床分型的关系。现报告如下。

作者简介:魏宏宇(1978.9-),男,天津人,本科,主治医师,主要从事耳鼻喉科疾病的诊疗工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 10 月~2019 年 10 月在天津市蓟州区人民医院耳鼻喉科诊治的 128 例慢性鼻窦炎患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 64 例。纳入标准:①均经鼻窦冠状 CT 检查确诊;②均经术后病理组织检查证实符合慢性鼻窦炎诊断标准;③均无手术禁忌证。排除标准:内窥镜禁忌证、肝肾功能不全、心脑血管疾病等患者。对照组男性 34 例,女性 30 例;年龄 24~68 岁,平均年龄(46.18 ± 7.25)岁;病程 2~9 年,平均病程(4.15 ± 2.26)年;I 型 23 例,II 24 例,III 17 例。观察组男性 32 例,女性 32 例;年龄 25~69 岁,平均年龄(46.56 ± 6.18)岁;病程 2~8 年,平均病程(4.07 ± 2.44)年;I 型 24 例,II 24 例,III 16 例。两组年龄、性别、病程、疾病分型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研

究可行。患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用传统根治术治疗:取仰卧位,采取 1%麻黄素(东北制药集团沈阳第一制药有限公司,国药准字 H21022412,规格:1 ml:30 mg)1.5 mg/kg、1%地卡因(江苏九旭药业有限公司,国药准字 H20000309,规格:50 mg)1.5 mg/kg 进行鼻内镜鼻腔局麻,摘除鼻息肉,开放筛窦及上颌窦根治术。

1.2.2 观察组 采用鼻内镜手术治疗:患者取仰卧位,采取 1%麻黄素、1%地卡因进行鼻内镜鼻腔局麻,应用 storz0 度镜(德国史托斯;型号:7229AA)下从前往后,将鼻腔息肉彻底切除,然后将钩突、筛泡切除,依照患者病情打开前筛、全筛及全蝶筛,并将上颌窦、额窦及蝶窦自然开口予以扩大。对中鼻甲息肉样病变严重或前端肥大实施部分中鼻甲切除术或成形术,对于鼻中隔偏曲造成鼻腔通气不畅进行矫正术,对于下鼻甲黏膜肥大用吸割器切除增生组织。手术完成后在鼻腔填塞凡士林纱条,在术后 1~3 d 取出。

1.3 观察指标 比较两组临床治疗效果、治疗前后鼻腔鼻窦结局测试-20 量表(SNOT-20)评分、临床症状(鼻塞、鼻涕、头痛)评分、不同分型(I、II、III)复发情况以及观察组不同分型临床治疗效果对比。临床症状评分^[6]:包括鼻塞、鼻涕、头痛症状,分别划分为无症状、轻度、中度、重度,分别记为 0 分、2 分、4 分、6 分,评分越高症状越严重。临床分型标准:依照中华医学会制定的《慢性鼻窦炎、鼻息肉临床分型标准》^[6]分型,I 型:单纯型慢性鼻窦炎,保守治疗无效;II 型:(慢性鼻窦炎并鼻息肉);III 型:全鼻窦炎伴多发性、复发性鼻息肉或筛窦骨质增生。SNOT-20 评分:包括 20 个条目,总分 60 分,评分越低,鼻腔鼻窦功能越佳。

1.4 疗效评定标准 治愈:术后临床症状全部消失,复查鼻腔黏膜上皮化,窦口良好开放,无脓性分泌物;有效:术后临床症状显著改善,鼻腔黏膜局部轻微水肿,仍有少量脓性分泌物;无效,临床症状无显著改善,复查鼻腔存在粘连,窦口不畅,可见较多脓性分泌物。总有效率=(治愈+有效)/总例数×100%^[6]。

1.5 统计学方法 数据分析使用 SPSS 23.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗效果比较 观察组临床治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组治疗前后 SNOT-20、临床症状评分比较 治疗后两组 SNOT-20、临床症状评分均低于治疗

前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组临床治疗效果比较[n(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	64	30(46.87)	22(34.37)	12(18.75)	52(81.25)
观察组	64	35(54.68)	24(37.50)	5(7.81)	59(92.18)*

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.764$, $P < 0.05$

表 2 两组治疗前后 SNOT-20、临床症状评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	SNOT-20 评分		临床症状评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	64	13.19±6.34	4.31±2.64	14.78±4.51	10.56±3.44
观察组	64	13.20±5.67	3.05±2.22	15.01±3.98	6.63±2.52
t		-0.451	5.782	0.093	6.341
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组不同分型复发情况比较 随访 3 个月,观察组 I 型、II 型、III 型复发率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组不同分型复发情况比较[n(%)]

组别	n	I 型	II 型	III 型
对照组	64	3(4.68)	3(4.68)	6(9.37)
观察组	64	0	0	3(4.68)
χ^2		2.170	3.455	4.023
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.4 观察组患者临床不同分型治疗效果比较 观察组患者 I 型、II 型治疗总有效率均高于 III 型($P < 0.05$),I 型与 II 型比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),I 型治愈率高于 II 型、III 型,且 II 型高于 III 型($P < 0.05$),见表 4。

表 4 观察组患者临床不同分型治疗效果比较[n(%)]

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率
I 型	24	19(79.16)	5(20.83)	0	24(100.00)
II 型	24	16(66.67)	7(29.16)	1(4.16)	23(95.83)
III 型	16	7(43.75)	5(31.25)	4(25.00)	12(75.00)

3 讨论

慢性鼻窦炎具有病程长,病情严重,容易复发等特点,临床及时有效治疗具有重要临床价值^[7]。当前,鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎是主要手术方法,通过重建鼻窦结构,彻底去除病变,以改善患者临床症状。该手术的最大优势是最大显著保护全鼻甲窦腔内黏膜,有效重建鼻腔、鼻窦,良好恢复病变黏膜生理功能^[8],但是关于鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎临床分型治疗效果以及其临床分型的关系等方面研究结果尚存在差异^[9]。

本研究结果显示,观察组临床治疗总有效率(92.18%)高于对照组(81.25%),差异有统计学意义($P < 0.05$),表明鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎效果确切,总有效率高,该结论与古庆家等^[10]研究基本一

致。同时治疗后两组 SNOT-20、临床症状评分均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),提示鼻内镜治疗后患者临床症状显著改善,鼻腔鼻窦功能恢复良好。同时随访 3 个月,观察组 I 型、II 型、III 型复发率均低于对照组,且 I 型、II 型低于 III 型,差异有统计学意义($P<0.05$),表明不同分型复发率存在差异,分型严重复发率较高。此外,观察组患者 I 型、II 型治疗总有效率均高于 III 型($P<0.05$),但 I 型与 II 型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),I 型治愈率高于 II 型、III 型,且 II 型高于 III 型($P<0.05$),提示临床分型越严重,手术治疗效果越差,治愈率越低。分型越严重患者病程相对较长,病变面积广,黏膜病变多不可逆,导致临床治疗效果越差。

综上所述,鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床效果确切,且临床不同分型临床治疗效果存在差异,分型越严重临床治疗效果越差,复发率较高。临床应尽早给予慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术治疗,以获得良好的治疗效果。

参考文献:

- [1] 怀德,戴俊,徐敏,等.改良鼻丘径路额窦鼻内镜修正手术在难治性鼻-鼻窦炎治疗中的应用[J].中华解剖与临床杂志,2016,21(1):69-71.
- [2] 尹志华,王广科,刘宏建.修正性鼻内镜手术疗效与影响因素[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2015,22(11):581-584.
- [3] 管骅,慈军,方英,等.鼻内镜治疗老年人慢性鼻窦炎鼻息肉临床疗效观察.中华老年医学杂志,2015,34(4):421-423.
- [4] 肖伟,周绪红,尹述成,等.经鼻内镜鼻中隔局部矫正术在鼻窦鼻中隔联合手术中的应用[J].武汉大学学报(医学版),2019,40(3):480-483.
- [5] 夏艳华.难治性鼻出血 56 例内镜下治疗临床分析[J].新疆医学,2018,48(2):200-201,207.
- [6] 王亮.经鼻腔内镜合并鼻中隔矫正术与功能性鼻内镜鼻窦手术治疗慢性鼻窦炎的临床效果[J].中外医学研究,2019,17(14):150-151.
- [7] 杨驱云,赵侃,沈毅,等.修正性鼻内镜手术治疗复发性鼻-鼻窦炎的临床分析[J].中国内镜杂志,2015,21(11):1198-1202.
- [8] 袁红兵.100 例复发性鼻窦炎修正性鼻内镜手术治疗效果[J].中外医疗,2015,34(26):46-47.
- [9] 常尚揆,李玉华,刘瑾,等.初次鼻内镜手术与修正性鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效[J].中国伤残医学,2015,23(18):16-17.
- [10] 古庆家,李静娴,樊建刚,等.修正性鼻内镜手术治疗复发性慢性鼻-鼻窦炎的临床分析.临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2015,29(9):800-803.

收稿日期:2020-05-27;修回日期:2020-06-20

编辑/宋伟