

嗜酸性粒细胞与鼻息肉手术疗效相关性探讨

文小冬 李玉洁 通讯作者

重庆市丰都县人民医院耳鼻喉科, 重庆 408200

摘要: 目的: 探讨嗜酸性粒细胞与鼻息肉手术疗效相关性。方法: 本次参与研究的为我院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月接诊的鼻息肉手术患者 68 例, 根据患者嗜酸性粒细胞测量结果将其分为两组, 对照组患者均为 1 度以及 2 度患者, 观察组患者均为 3 度以及 4 度患者, 在此基础上, 分析两组患者的手术疗效。结果: 从研究结果来看, 观察组患者接受手术后疗效整体优于对照组患者。结论: 说明患者接受鼻息肉手术的疗效与嗜酸性粒细胞浸润程度之间有着密不可分的关系, 嗜酸性粒细胞浸润程度越高, 患者的手术效果越差。

关键词: 嗜酸性粒细胞; 鼻息肉手术; 疗效相关性; 探讨

从现阶段临床研究的情况来看, 鼻息肉疾病尚无明确的发病机制, 患者结束手术之后, 术后的转归情况也相对较差。从患者自身的角度来讲, 嗜酸性粒细胞的浸润是最主要的临床表征, 其会对患者结束手术后粘膜的上皮化转归产生十分重要的影响。文章主要针对患者鼻息肉手术效果与嗜酸性粒细胞浸润程度之间的关系进行了具体的研究。现具体报告研究结果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组 34 例患者, 男性 18 例, 女性 16 例, 患者年龄 22 岁至 57 岁, 平均年龄为 (48.9±2.4) 岁; 观察组 34 例患者, 男性 17 例, 女性 17 例, 患者年龄 23 岁至 56 岁, 平均年龄为 (49.1±2.5) 岁。

1.2 方法

本次研究主要包含两项内容, 首先, 对患者的嗜酸性粒细胞浸润程度进行评价, 先提取患者的鼻息肉标本进行研究, 取患者少量鼻息肉组织, 在此基础上, 使用甲醛溶液对患者的鼻息肉组织进行固定, 依照常规方式对标本进行石蜡包埋、切片、染色等方面的处理。评价过程中需要 2 名研究员同时进行操作, 其中一位研究员进行低倍观察, 另外一名研究员进行高倍观察, 观察位置通常为粘膜下层以及粘膜固有层等炎性细胞分布均匀且浸润显著的位置。在此基础上, 使用油镜继续进行观察, 提取 300 个炎性反应细胞, 分析其中嗜酸性粒细胞的数量^[1]。在此基础上, 进行平均数提取, 确定嗜酸性粒细胞浸润的指数。其中, 25%以内浸润为 1 度浸润, 26%~50%, 为 2 度浸润, 51%~75%为 3 度浸润, 76%~100%为 4 度浸润。其次, 需要评估患者的手术疗效, 患者术后三个月, 医护人员需要对患者进行随访, 评估过程中, 手术疗效的评估主要依据患者的临床症状消失情况进行。

1.3 临床观察指标

分析两组患者的手术效果。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析数据, 计量资料采用均数±标准差表示, 组间比较采用 t 检验。计数资料采用 X² 检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 分析两组患者的手术效果 n (%)

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
观察组	34	18 (52.94)	10 (29.41)	6 (17.65)	28 (82.35)
对照组	34	24 (70.59)	9 (26.47)	1 (2.94)	33 (97.06)
X ²					6.55741
P 值					21

3 讨论

鼻息肉是耳鼻喉科一种十分常见的疾病, 一直以来, 均采用手术的方式对患者进行治疗, 但是, 从现实情况来看, 效果十分有限, 患者手术后复发的概率整体较高。因此, 了解鼻息肉疾病的发病机制十分有必要, 如此, 根据患者的发病机制, 合理选择治疗方法是现阶段耳鼻喉科医生需要重点关注的一个问题^[2]。有研究显示, 鼻息肉患者普遍存在嗜酸

性粒细胞浸润的问题, 患者的嗜酸性粒细胞浸润程度越高, 手术效果越差。这主要是由于患者鼻息肉中含有大量的上皮细胞, 上皮细胞在合成作用下会逐渐形成纤维细胞, 进而出现大量的细胞因子, 细胞因子会逐渐向着嗜酸性粒细胞的方向趋化, 进而使其生存周期得到有效延长, 导致患者鼻息肉内部的炎性细胞加速繁殖, 如此反复的情况下, 患者的病情也会逐渐加重。鼻息肉内部的嗜酸性粒细胞会释放血管活性物质、碱性蛋白等物质, 进而使 CL⁻以及 Na⁺频繁出入患者的上皮细胞中, 导致患者上皮细胞的构造发生变化, 进而导致患者鼻腔内出现粘膜水肿的问题, 加大治疗的难度。除此之外, 嗜酸性粒细胞还会同时释放多种其他类型的因子, 在此基础上, 进一步对患者的上皮细胞产生刺激, 出现化生以及增生反应, 进而加快纤维细胞增生的速度, 导致患者出现组织再塑形的问^[3]。从本次研究结果来看, 患者鼻息肉的手术效果与患者嗜酸性粒细胞的浸润程度之间有着密不可分的关系, 患者嗜酸性粒细胞的浸润程度越高, 手术的效果越差, 两者之间呈现出了反相关的关系。由此可见, 要想找到治疗患者鼻息肉问题的有效方法, 首先要做的就是采取有效措施抑制患者嗜酸性粒细胞的浸润, 在此基础上, 减少对患者上皮细胞的刺激, 一方面能够有效抑制患者病情的进一步发展, 另一方面还能够有效提升患者的手术效果, 在临床推广方面具有十分积极的现实价值。

除此之外, 国外医学研究专家在研究中还提出了这样的观点, 即在正式对鼻息肉患者进行治疗之前, 采取有效手段抑制患者嗜酸性粒细胞的进一步繁殖, 还能有效降低患者的复发率。对于这一问题, 文章并没有进行具体的验证, 从本次研究结果来看, 研究人员在术后 3 个月对患者进行回访, 对照组患者的复发率整体低于对照组患者, 但是, 从长远的角度来看, 患者的复发率还未可知, 具体还需要在今后的研究中加强验证。但是, 从本次的研究结果来看, 嗜酸性粒细胞浸润程度越低的患者, 手术效果越好。由此可见, 使患者能够有效摆脱鼻息肉问题的困扰, 减轻患者的痛苦, 合理控制患者嗜酸性粒细胞的浸润程度确是一个十分有效的手段。

综上所述, 要想有效解决鼻息肉患者手术效果较差的问题, 采取有效手段降低患者的嗜酸性粒细胞浸润率是前提条件。患者的嗜酸性粒细胞浸润率越低, 手术效果越好, 两者之间有着密切相关的关系, 这对于研究鼻息肉患者的发病机制以及治疗方法都有着十分积极的现实意义。

参考文献

- [1] 赵传亮, 余少卿. 难治性慢性鼻窦炎的临床研究进展 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2020, 34(01): 19-22+27.
- [2] 李刚. 鼻内镜下手术治疗复发性 III 型慢性鼻-鼻窦炎鼻息肉的临床疗效评价 [J]. 中国全科医学, 2019, 22(S1): 122-124.
- [3] 李静波, 王俊杰, 王慧敏, 陈文明, 蔡纪堂. 慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉围手术期中医药替代激素治疗的疗效观察 [J]. 中药材, 2019, 42(03): 676-679.