

# 鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉的效果

刘全柱

(福建省龙岩人民医院耳鼻喉科)

**【摘要】**目的探讨鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉的效果。方法选取2023年6月-2024年6月我院收治的慢性鼻窦炎并鼻息肉患者98例,分为两组,对照组选择常规手术,研究组选择鼻内窥镜微创手术。结果研究组治疗效果更好( $P < 0.05$ );研究组临床指标更好( $P < 0.05$ );研究组生活质量更高( $P < 0.05$ )。结论对慢性鼻窦炎并鼻息肉施以鼻内窥镜微创手术治疗的效果明显,能有效改善临床症状及疼痛程度,减少出血量及黏膜恢复时间,控制并发症出现,恢复其嗅觉功能,并提高生活质量,可以推广。

**【关键词】**常规手术;鼻内窥镜微创手术;慢性鼻窦炎并鼻息肉;手术指标;安全性;治疗效果

Effect of minimally invasive endoscopic surgery for chronic sinusitis with nasal polyps

Liu Quanzhu

(Otolaryngology Department of Fujian Longyan People's Hospital)

**[Abstract]** Objective To investigate the effect of minimally invasive endoscopic surgery for chronic sinusitis and nasal polyps. Methods A total of 98 patients with chronic sinusitis and nasal polyps admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were divided into two groups. The control group chose conventional surgery, and the research group chose nasal endoscopic minimally invasive surgery. Results The study group had better treatment outcomes ( $P < 0.05$ ); the study group had better clinical indicators ( $P < 0.05$ ); and the study group had higher quality of life ( $P < 0.05$ ). Conclusion Minimally invasive endoscopic surgery for chronic sinusitis and nasal polyps has obvious effect, which can effectively improve clinical symptoms and pain degree, reduce the amount of bleeding and mucosal recovery time, control the occurrence of complications, restore its olfactory function, and improve the quality of life, which can be promoted.

**[Key words]** Routine surgery; minimally invasive nasal endoscopic surgery; chronic sinusitis with nasal polyps; surgical index; safety; therapeutic effect

鼻窦炎和鼻息肉都是耳鼻喉科非常多发的一种慢性病症,前者属于鼻窦黏膜发生的一种炎症,在临床的表现包括头痛以及流脓涕等,而后者属于鼻腔里面良性的一种增生组织,主要出现在筛窦以及上颌窦等位置,临床表现是不间断的鼻塞。两者一旦合并出现,尽管不会威胁患者的生命健康,可是整体的病程较长且容易复发,就会严重降低患者的生活质量<sup>[1-2]</sup>。手术是现阶段治疗该合并症的常用手段,根据切除机体的病变组织去恢复鼻腔的一个基本功能,但是因为鼻腔的解剖结构非常复杂,所以常规手术的临床操作就会受到限制,且损伤较大,并发症也较多。而内镜手术因为自身损伤较小、疼痛感较低且术后恢复较快的临床优势,被患者所逐渐认可<sup>[3]</sup>。因此我院在该病患者治疗期间,施以鼻内窥镜微创手术开展治疗,并分析其效果,现进行报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年6月-2024年6月我院收治的慢性鼻窦炎并鼻息肉患者98例,分为两组,各49例,对照组年龄20-69岁,均值( $41.29 \pm 3.16$ )岁,女22例,男27例。研究组年龄21-70岁,均值( $42.13 \pm 4.08$ )岁,男26例,女23例。一般资料具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:常规手术,予以有效麻醉,切除中鼻甲的后部分,使蝶窦口充分暴露,切开蝶窦前壁,并让蝶窦有效开放后,把鼻泪管去掉,使上窦口全面开放,术后用纱条蘸取碘伏溶液,堵上机体额窦口塞,填充鼻腔期间纱条要蘸取合适剂量凡士林溶液,术后24h把纱条取出,并冲洗鼻腔。

研究组:鼻内窥镜微创手术,术前5d配合抗生素予以治疗,手术当天,使其选择平卧位,按照手术需求,予以浸润性的局部麻醉操作,保证总鼻道及中鼻道完全麻醉且收缩充分,如果患者的息肉较多就先切除部分息肉,在开展麻醉处理,按照患者的具体病情选择针对性的鼻内镜等相关手术设备,并把病变位置的组织完全切除;在切除操作结束之

后,予以有效止血,借助止血海绵把鼻腔予以安全填塞,并在术后48h把海绵取出,然后冲洗鼻腔。

两组患者在术后都使用合适剂量的庆大霉素及地塞米松,按照患者具体情况添加抗生素。

### 1.3观察指标

临床效果分析:术后的鼻塞、流涕以及刺激性咳嗽等临床症状完全消失,且鼻腔黏膜没有充血,为显效;术后的鼻塞、流涕以及刺激性咳嗽等临床症状有较好改善,且鼻腔黏膜只有轻微充血,为有效;机体的临床症状没有改善有些还会加重,为无效<sup>[4]</sup>。

临床指标分析。

生活质量分析。

### 1.4统计学方法

数据用 SPSS22.0 做分析,其中计数行  $X^2$  (%) 检验,计量行 t 检验,  $P < 0.05$ , 有显著差异。

## 2 结果

研究组治疗效果更好 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

研究组临床指标更好 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

研究组生活质量更高 ( $P < 0.05$ ), 见表3。

表 1 治疗效果对比 (例, %)

| 组别    | 例数 | 显效     | 有效     | 失效     | 有效率    |
|-------|----|--------|--------|--------|--------|
| 对照组   | 49 | 17     | 20     | 12     | 75.5%  |
| 研究组   | 49 | 29     | 18     | 2      | 95.9%  |
| $X^2$ | /  | 5.897  | 1.105  | 6.452  | 5.985  |
| P     | /  | < 0.05 | > 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

表 2 指标情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 术中出血量 (ml)     | 黏膜恢复时间 (d)   | 嗅觉障碍评分 (分)  | 疼痛评分 (分)    | 并发症 (%)  |
|-----|----|----------------|--------------|-------------|-------------|----------|
| 对照组 | 49 | 182.08 ± 10.24 | 29.12 ± 4.34 | 5.65 ± 0.28 | 2.45 ± 0.14 | 7 (14.3) |
| 研究组 | 49 | 91.26 ± 4.17   | 31.54 ± 4.35 | 3.11 ± 0.43 | 1.17 ± 0.17 | 2 (4.1)  |
| T   | /  | 11.123         | 11.012       | 12.346      | 10.875      | 5.123    |
| P   | /  | < 0.05         | < 0.05       | < 0.05      | < 0.05      | < 0.05   |

表 3 生活质量对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 时间                | 生理机能         | 身体疼痛         | 社会职能         | 情感职能         |
|-----|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 治疗前               | 65.17 ± 5.14 | 63.24 ± 3.14 | 64.34 ± 4.06 | 64.55 ± 3.16 |
|     | 治疗后 <sup>a</sup>  | 73.14 ± 4.13 | 71.22 ± 3.16 | 72.35 ± 3.07 | 74.51 ± 3.14 |
| 研究组 | 治疗前               | 65.11 ± 4.18 | 62.29 ± 4.14 | 64.39 ± 4.17 | 63.59 ± 4.11 |
|     | 治疗后 <sup>ab</sup> | 85.13 ± 5.11 | 83.26 ± 3.17 | 82.36 ± 5.13 | 83.66 ± 4.17 |

注:组内比较<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;组间比较<sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

慢性鼻窦炎合并鼻息肉的临床病因非常复杂,其中感染是最为多见的病因,细菌及真菌感染都会造成鼻窦黏膜发生炎性反应;其次过敏也会造成慢性鼻窦炎的出现,因为过敏源会刺激机体的鼻腔黏膜,并产生炎症反应;除此之外,机体的解剖结构发生异常,包括鼻中隔偏曲以及鼻甲肥大等原因也会造成该病的出现;而免疫功能发生异常,也会让患者的鼻窦发生感染,并产生慢性鼻窦炎<sup>[5]</sup>。如果鼻窦炎长时间出现,就会造成鼻腔黏膜发生肿胀及增生,并最终产生鼻息肉,所以早期的诊断及治疗对于该病患者的整体康复有着非常关键的意义<sup>[6]</sup>。

手术治疗该合并症可以清除病变的机体黏膜组织以及息肉,并恢复鼻腔基本的通气功能。其中常规手术主要是借助传统措施来去除机体鼻腔及鼻窦里面的病变组织,并恢复鼻腔原本的解剖结构和功能,但该类手术的整体创伤性较大,且术后的疼痛及不适感也比较显著,整体的恢复周期较长,因此就要选择更加合适的手术方式<sup>[7-9]</sup>。由表1、3可知,研究组治疗效果更好 ( $P < 0.05$ );研究组生活质量更高 ( $P < 0.05$ ),表明鼻内窥镜微创手术能够有效改善其临床症状,从而提高生活水平。作为临床针对于鼻窦口解剖发生异常开展的一种微创手术,是指利用鼻内镜的对应显示系统来予以监视,借助特殊的手术器械,去从鼻孔进入并深入到具体的病变部位,并把其彻底切除,整体手术操作的伤害性较小,

且术后恢复更快,所以被广泛运用<sup>[9]</sup>。该手术的临床视野非常清晰,可以把病变组织完全切除,并对鼻部产生较小创伤,就能在术后尽快恢复鼻部的正常功能。又因为内窥镜操作能够直接去观察并处理机体的病变组织,就会防止对正常组织造成损伤,也能够进一步帮助鼻腔的结构及功能尽快恢复。并且手术的精准性也会让患者在术后的临床症状明显缓解,并改善其呼吸道症状,又加上手术可以完全清除患者的病变组织,所以术后的临床复发率也比较低,就能够进一步提高患者的生活质量<sup>[10-11]</sup>。

由表2可知,研究组临床指标更好( $P < 0.05$ ),证实该手术能够有效减少出血量及黏膜恢复时间,改善嗅觉功能及疼痛度,且安全性更高。因为常规手术的切口比较大,且出血量较多,所以术后康复较慢。但是鼻内窥镜微创手术通过打开一个小孔,并把操作有效深入到病变位置,利用仪器设备发现病变组织去直接切除,在手术结束后,从系统有效退出,所有的过程整体伤害很小,且术中的出血量较少,就不会影响术中的整体视野,使得术后的机体恢复时间更快,且

疼痛程度更低。其次,因为内窥镜的整体直径较小,所以在使用期间也不会对机体产生伤害,该治疗可以有效明确机体鼻腔里面的病变及组织情况,加强影像学下临床手术的整体准确性,也能降低对健康组织的不良损伤<sup>[12-13]</sup>。该手术的核心目的就是把病变的组织完全切除,并改善解剖异常情况,从而让机体鼻窦的引流功能和黏膜功能及时恢复。除此之外,该治疗还有抽吸装置,所以在切除机体的病变组织之后,能够借助电动吸切设备来把病变组织去直接吸出,而且切除位置的出血量也能够被完全吸收。总体而言,该手术能够有效调节机体的鼻通气情况,并降低对鼻窦组织的不良损害,从而减少术后的整体康复时间,并控制并发症的出现,使其尽快恢复嗅觉功能<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,对慢性鼻窦炎并鼻息肉施以鼻内窥镜微创手术治疗的效果明显,能有效改善临床症状及疼痛程度,减少出血量及黏膜恢复时间,控制并发症出现,恢复其嗅觉功能,并提高生活质量,可以推广。

#### 参考文献:

- [1]韩荣增,王讯,陈娟娟,等.鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉的效果[J].中国实用医药,2022,16(36):87-89.
- [2]Xu M, Chen Z, Tang G H.Role of CD23 Activated ERK Signaling Pathway in the Pathogenesis of Eosinophilic Chronic Sinusitis with Nasal Polyps[J].Alternative therapies in health and medicine, 2023, 29(8):638-643.
- [3]李芳.鼻内窥镜联合糠酸莫米松治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的疗效及对患者远期预后的影响分析[J].基层医学论坛,2024,28(4):55-58.
- [4]侯大亮.鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉的价值[J].生命科学仪器,2023,21(1):112-112.
- [5]Cheng K J, Zhou M L, Zhou L S H.Roles Played by the PI3K/Akt/HIF-1 $\alpha$  Pathway and IL-17A in the Chinese Subtype of Chronic Sinusitis with Nasal Polyps[J].Mediators of inflammation, 2022, 22(11):590-590.
- [6]杨钦龙,岳瑞华,付耀祥.鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床探讨[J].中国医学文摘:耳鼻咽喉科学,2023,38(4):14-17.
- [7]刘新波.鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床探讨[J].中国实用医药,2024,19(12):59-61.
- [8]Pengyu S, Hongzheng W, Xin L, et al.The Nasal Bacteria Microbiome Comparison Among Fungal Ball Sinusitis, Chronic Sinusitis with Polyps[J].Indian Journal of Microbiology, 2023, 22(1):63-65.
- [9]龚佳洋.鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎伴鼻息肉的治疗效果[J].基础医学理论研究,2023,5(6):7-9.
- [10]Cruz L A, Bousquet J.Rhinitis Phenotypes Based on Multimorbidities[J].The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice, 2024, 12(6):1487-1489.
- [11]白云芸,余秀梅,乔彦明.鼻内窥镜联合糠酸莫米松治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的疗效及其对患者远期预后的影响[J].海南医学,2022,13(7):33-35.
- [12]覃艳如.鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床观察[J].中国医学文摘:耳鼻咽喉科学,2023,38(4):18-20.
- [13]Hernandez A K, Wendler O, Mayr S, et al.Predictors of olfactory improvement after endoscopic sinus surgery in chronic rhinosinusitis with nasal polyps[J].The Journal of laryngology and otology, 2022, 41(25):1-29.
- [14]巫立辉,张延兴,邱平松.鼻内窥镜术与传统鼻窦手术对鼻窦炎鼻息肉患者鼻腔通气及嗅觉恢复的影响探讨[J].中外医疗,2024,43(6):37-40.
- [15]王伟城.鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎伴鼻息肉的治疗效果分析[J].饮食保健,2022,36(48):49-52.