

慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床治疗进展

韩博 李江华 (通讯作者)

(佳木斯大学附属第一医院)

【摘要】现阶段临床医疗工作中, 针对慢性鼻窦炎伴鼻息肉疾病主要采用经鼻内镜手术治疗手段。这一治疗手段在实际临床中展现出比较突出的临床效果, 为业界广泛认可。较之以往的手术治疗手段, 鼻内镜手术有着医师视野不受阻, 手术创面小, 手术时间短等重要的优势, 使得这一手术治疗手段逐渐在临床中取代了原本的开放式手术方案。然而, 在实际临床中, 单一使用鼻内镜手术治疗无法有效抑制患者疾病复发, 针对这一问题, 在慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床治疗中, 医师通常会在手术治疗的基础上, 同步配合使用其他的治疗方式, 以提升患者预后质量, 帮助患者更快的恢复健康。本文中, 将对目前有关于慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床治疗的研究进展进行综述, 对该领域研究成果进行系统树立, 为之后的理论研究以及实际临床提供更充分、全面的参考。

【关键词】慢性鼻窦炎; 鼻息肉; 临床治疗; 研究进展

Progress in the clinical treatment of chronic sinusitis associated with nasal polyps

Han Bo Li Jianghua (corresponding author)

(The First Affiliated Hospital of Jiamusi University)

[Abstract] In the current clinical medical work, transnasal endoscopic surgery is mainly used for chronic sinusitis with nasal polyps. This treatment method has shown an outstanding clinical effect in the actual clinical practice, which is widely recognized by the industry. Compared with the previous surgical treatment methods, nasal endoscopic surgery has important advantages such as doctors' unimpeded view, small wound surface and short surgical time, which make this surgical treatment method gradually replace the original open surgical plan in clinical practice. However, in the actual clinical, the single use of nasal endoscopic surgical treatment can not effectively inhibit patients with disease recurrence, for this problem, in the clinical treatment of chronic sinusitis with nasal polyps, doctors usually on the basis of surgical treatment, synchronization with other treatment, to improve the quality of the prognosis of the patients, help patients faster recovery health. In this paper, the current research progress on the clinical treatment of chronic sinusitis with nasal polyps will be reviewed, and the research achievements in this field will be systematically established, so as to provide a more sufficient and comprehensive reference for the subsequent theoretical research and practical clinical practice.

[Key words] Chronic sinusitis; nasal polyp; clinical treatment; research progress

慢性鼻窦炎伴鼻息肉是一种比较常见的耳鼻喉科疾病, 发病的位置集中于鼻腔与鼻窦位置。这种疾病会给患者带来很大的生理痛苦, 在实际临床中, 患者们迫切需要针对这种疾病见效快, 痛苦小的治疗方法。目前有关这种疾病的理论研究中, 国内外学者们对于这种疾病的具体发病机制并没有形成真正明确、统一的认识, 主流观点认为, 患者出现这种疾病, 与患者自身的鼻窦上皮细胞屏障缺陷、鼻腔内致病菌和定植菌菌群规模的出现与增大以及免疫功能异常等因素存在关联。更为要紧的问题是, 慢性鼻窦炎伴鼻息肉疾病极易复发, 一些本身体质较弱的患者甚至会出现多次复发的情况。这种情况下, 一方面患者的就医次数与病程会大幅增加, 对患者的正常生活造成影响, 另一方面, 这种疾病长期发展下可能会引发患者严重的颅底及眶内炎症性并发症, 对患者的基本生命安全形成威胁。因此, 在医学领域的研究中, 慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床治疗问题一直都是该领域研究中

的重点课题, 截至目前, 有关这一问题的研究也涌现了很多项研究成果。相关问题研究进展综述如下:

1. 药物治疗研究进展

截至目前, 慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床治疗中, 鼻内镜手术治疗已经成为该疾病治疗中公认有效的治疗方式, 在实际临床中的应用也已经实现了常态化。因此, 本文中不再对有关鼻内镜治疗方式在慢性鼻窦炎伴鼻息肉疾病临床中应用的研究内容进行论述。而除此之外, 目前的临床中, 鼻内镜手术史料手段应用需要同步配合采用其他的治疗方式, 以防止患者病情的复发。在各种配合治疗方式中, 药物治疗是其中最主要的治疗方式之一。关于这种疾病临床中的药物治疗方式应用, 主要有以下的研究成果:

1.1 抗生素药物治疗方式

在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者临床治疗中,一些医师开始使用抗生素药物,通过消除患者炎症反应的方式抑制患者疾病的复发,针对抗生素药物的使用,一些理论研究中也有重点的提升。王素兰(2020)^[1]的研究中,对患者该疾病患者在术后恢复期间的抗生素使用效果进行了实验观察,实验中使用的抗生素为克拉霉素。实验结果表现,采用手术结合克拉霉素治疗方案的患者疾病的复发率要远远低于采用单一手术治疗方案的患者,且患者术后恢复质量也更高。而肖琰等人(2020)^[2]的研究中,同样通过临床实验的方式,证实了罗红霉素在该疾病临床治疗中有着突出的效果,此类抗生素药物的使用能够极大程度上改善患者的临床症状,并有效抑制患者疾病的复发。

1.2 激素药物治疗方式

除抗生素外,一部分学者对于激素类药物使用也十分的关注。叶继才等人(2020)^[3]的研究中对各种激素类药物在慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床治疗中的实际应用效果进行了对比研究。研究结果显示,各种激素类药物中,皮质类固醇的应用效果最为出色。在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的临床治疗中,可以使用曲安奈德鼻喷剂、丙酸氟替卡松鼻喷剂、糠酸莫米松鼻喷剂等对患处进行局部喷涂。这一类药物的使用相较于其他的激素类药物要更加的安全。另外,此类药物使用能够有效抑制患者的全身不良反应。而在实际应用中,如果患者鼻腔内息肉堵塞鼻窦,无法采用患处局部喷涂的方式进行治疗,还可以使用口服类激素药物进行治疗。此外,一些学者的研究中也指出糖皮质激素的应用效果也比较出色,对于患者预后有着积极的促进作用。

1.3 其他药物治疗方式

在实际临床中,抗生素药物与激素类药物的临床应用效果已经得到了临床实验的证实,目前在临床中对于这两种药物也有一定程度的应用。然而,抗生素与激素类药物使用过程中的安全性问题会让很多患者产生心理顾虑,很多患者在临床中甚至拒绝这两类药物的使用。除此之外,这两类药物在长期使用下会导致人体出现抗药性,药物应用的效果会逐渐下降。针对这一问题,一些学者开始探索其他的慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的药物治疗形式。宁杰(2021)^[4]的研究中对氨溴索药物的实际应用效果进行了临床实验研究,研究结果表明,该药物的使用能够有效提升患者鼻腔内分泌物的排泄,由此进一步提升临床治疗效果,更好的预防患者疾病的复发。除此之外,一些学者开始从中医理论中寻求解决临床中药物使用问题的方法,提出以中医学为基础的药物治疗方式。曹慧(2021)^[5]等人的研究中,根据中医学中对该疾病的发病原因认识,建议在患者的临床治疗中使用参苓白术散益气健脾治疗方式。中医认为,肺、脾、肾三脏器主水代谢,三者失调均可导致鼻水化失调,引起鼻分泌物增多和黏膜肿胀,进一步加重病情,影响术后的恢复。根据中

医学理论,这一疾病可以具体分为湿热蕴结型及脾虚湿困型两大类,其中的脾胃脾虚湿困型慢性鼻窦炎伴鼻息肉在临床中最为常见,而参苓、白术均有健脾、除湿的功效,正适合于这一类型鼻窦炎的临床治疗。此药物的临床应用,不仅能够有效改善患者各种临床症状,同时还能够加速患者鼻腔内黏膜的修复,加速患者康复的同时抑制患者的疾病复发。

2. 鼻腔冲洗治疗研究进展

慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者在发病过程中,鼻腔在受到长期炎症刺激的情况下会出现大量粘稠的分泌物,在未得到及时清洗的情况下会在鼻腔内大量淤积,影响患者的呼吸,同时还会导致患者鼻腔内的局部细菌增殖,引发更严重的问题。针对这一问题,一些学者提出了在临床治疗中对患者执行鼻腔冲洗治疗的建议。而针对鼻腔冲洗治疗方法应用的实际效果,龚志龙(2021)^[6]等人的研究中提到,鼻腔冲洗治疗能够有效缓解患者术后的出血问题,并充分改善患者的鼻腔内粘连,帮助患者更好的恢复。

3. 生物制剂治疗研究进展

近些年来,随着生物技术的高速发展,在慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床治疗领域,一些学者开始探讨生物制剂在这种疾病临床治疗中应用的可能。现阶段的临床中,关于生物制剂的应用还处于起步的阶段,在各种生物制剂中,Dupilumab是目前唯一获得美国食品和药物管理局(FDA)批准的用于治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的生物制剂。这种生物制剂作用于IL-4与IL-13相同的 α 亚基,限制二者的表达,由此减少人体内局部IgE的合成与2型反应细胞的聚集。钱越(2021)^[7]等人的研究中对Dupilumab制剂的临床应用效果进行了实验研究。研究结果显示,采用这一生物制剂的患者的鼻息肉的尺寸要远小于使用常规安慰剂的患者,并且鼻塞症状也得到了更为明显的改善,在临床中需要使用的皮质类固醇激素的剂量减少了76%。这一结果充分证实了这一生物制剂在慢性鼻窦炎并鼻息肉患者临床治疗中的积极效果。除此之外,Mepolizumab和Omalizumab也可能将会被批准用于慢性鼻窦炎并鼻息肉的临床治疗中,其中,Mepolizumab应用实验已经开展了3期,具体的实验结果显示,相较于临床中使用的常规安慰剂药物,该制剂在实验中在抑制鼻息肉组织发育与改善患者鼻塞上有着更加显著的效果,而对该制剂进行临床模拟应用测试,这种制剂与Dupilumab制剂的临床应用效果极为相近,证明这种制剂是具备初步的临床应用价值的,但对于其实际的应用效果,还有待进一步的真实临床实验研究具体证实^[8]。同样,Omalizumab制剂也经历了3期应用实验,实验结果与Dupilumab制剂也极为相近。而除此

之外,一些学者还针对 Benralizumab 制剂的临床应用效果开展了研究。这种制剂目前主要应用于嗜酸性粒细胞性哮喘的临床治疗中,而这一制剂在慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床治疗中的效果并没有明确的研究记录。针对这一点,今后相关领域的研究中,学者们可以重点探讨该制剂临床应用效果的问题^[9]。

鉴于以上内容中提到的各种应用于慢性鼻窦炎并鼻息肉临床治疗中的生物制剂的实验研究结果能够看到:无论是哪一种类型的生物制剂,在临床应用中都不需要担心使用安全的问题。在上述的实验研究中,没有任何一位患者在实验期间出现安全问题,由此可见生物制剂应用安全性方面是不需要过多担心的。但是,在有关 Dupilumab 制剂的实验中,一部分患者在停止制剂使用后很快就出现了疾病复发的问題,因此在实际临床中,要想保证生物制剂起到实质性的治疗效果,需要对其进行长期的使用。而目前有关于各种生物制剂长期使用的效果,医学领域相关的研究成果中并没有明确的表述。而且,对于生物制剂上使用安全性的问题也更多是学者们个人的主观经验判断,对生物制剂应用的安全性问题也需要今后有专门的研究对其进行科学的论证。

而关于生物制剂的具体使用,由于对生物制剂应用效果与应用禁忌上不是十分明确,因此在实际临床中,医师对于生物制剂的应用持以十分谨慎的态度。目前围绕这一问题研究的成果也相对比较有限。盛云茹(2023)^[10]等人的研究中,认为生物制剂在慢性鼻窦炎并鼻息肉临床治疗中的应用,需要充分考虑患者疾病复发的根本主导因素,也就是患者体内

的炎症因子水平的发展趋势,将患者体内验证因子发展趋势与各种生物制剂的作用机制进行对比,确定患者治疗中生物制剂使用是否具备价值。除此之外,研究中还指出,目前在实际临床中一部分患者不医院接受手术或是患者目前的客观情况不适合接受手术。当出现这一类问题时,医师可以根据患者的实际情况,对患者执行生物制剂治疗,但具体治疗效果可能会较手术治疗略小一些。总体而言,生物制剂在临床中的使用需要建立在医师对患者病情的准备判断以及患者个人的意愿基础上,而且,生物制剂相较于其他的治疗方案,也会对患者带来更大的经济负担。因此,在实际临床中,在非必要的情况下,为患者生活考虑,本文中建议临床治疗中不要盲目拓展生物制剂的应用。

结束语:

医疗技术的发展为慢性鼻窦炎并鼻息肉患者的临床治疗提供了多种方案,而从目前的实际临床发展情况来看,鼻内镜手术配合药物(主要是抗生素与激素类药物)治疗方式是最为主流的方式,并且在短期内这种治疗方式无法被其他的治疗方式取代。但是,在医疗技术的不断发展之下,中医治疗模式以及建立在基因技术基础上的生物制剂会在未来更多的参与到慢性鼻窦炎并鼻息肉患者的临床治疗中,由此实现相关临床工作质量的进一步提升。

参考文献:

- [1]王素兰.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床效果[J].中国当代医药,2020,27(34):135-137.
- [2]肖琰,肖凯兰.鼻内镜手术联合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及安全性[J].临床合理用药杂志,2020,13(35):112-113.
- [3]叶继才,陈秋恒.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(24):166-167.
- [4]宁杰.鼻内镜手术辅助氨溴索治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(01):67-68+78.
- [5]曹慧,刘勇,郑成彩.鼻内镜手术联合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床效果[J].山东第一医科大学(山东省医学科学院)学报,2021,42(06):451-453.
- [6]龚志龙,肖辉,冯婉等.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影响[J].医学信息,2021,34(23):132-134.
- [7]钱越,戴复,柳娴等.低温等离子技术辅助鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床研究[J].外科研究与新技术,2021,10(04):253-259.
- [8]马小华,向龙春,姜波等.鼻内镜手术联合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效分析[J].现代养生,2022,22(20):1749-1751.
- [9]顾建红.鼻内镜手术联合孟鲁司特钠治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床研究[J].现代诊断与治疗,2023,34(03):377-379.
- [10]盛云如,吴雪,朱足玲.鼻内镜手术联合糖皮质激素治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床有效性及安全性探讨[J].大医生,2023,8(08):58-60.