

• 临床医学 •

文章编号: 1002-0217(2016)02-0151-03

鼻内镜术后康复新联合布地奈德的近期疗效研究

田大清, 许菲莎

(成都市第五人民医院 耳鼻喉科 四川 成都 611130)

【摘要】目的: 探讨康复新联合布地奈德在鼻内镜手术后的近期疗效。方法: 收集 2008 年 6 月~2011 年 6 月在我院行鼻内镜手术的慢性鼻窦炎、鼻息肉患者 300 例, 按照术后鼻腔用药情况分为 3 组, A 组应用康复新稀释液冲洗鼻腔联合布地奈德喷鼻剂治疗, B 组应用生理盐水冲洗鼻腔联合布地奈德喷鼻剂, C 组单纯应用生理盐水冲洗鼻腔。比较 3 组术后 2 周、1 个月、3 个月、6 个月时疗效。结果: 2 周后 3 组患者术腔清洁率, A 组明显高于 B、C 组($P < 0.001$); 1 个月 VAS 评分, 3 组间差异有统计学意义($P < 0.001$), A 组低于 B 组, B 组低于 C 组; 3 个月鼻腔、中鼻甲、窦口粘连发生率, 均为 A 组最低, C 组最高($P < 0.001$); 3 个月及 6 个月术腔上皮化率, A 组最高, C 组最低($P = 0.025$; $P = 0.043$); 6 个月时总体疗效 A 组有效率最高, C 组有效率最低($P = 0.003$)。结论: 慢性鼻窦炎、鼻息肉患者鼻内镜术后, 康复新稀释液联合布地奈德用药, 能促进术腔黏膜的修复, 减少粘连、预防复发, 提高有效率, 具有良好的近期效果。

【关键词】慢性鼻窦炎; 鼻息肉; 鼻内镜手术; 康复新; 布地奈德

【中图分类号】R 765.9 **【文献标识码】**A

【DOI】10.3969/j.issn.1002-0217.2016.02.014

Short-term effect of Kangfuxin and budesonide in patients after nasal endoscopic surgery

TIAN Daqing, XU Feisha

Department of Otorhinolaryngology, Chengdu Fifth People's Hospital, Chengdu 611130, China

【Abstract】Objective: To observe the short-term effect of combined Kangfuxin solution and budesonide in patients after nasal endoscopic surgery. **Methods:** 300 patients with chronic sinusitis or rhinopolypus received nasal endoscopic surgery in our hospital were included from June of 2008 to 2011, and allocated to three group by the modality of drug administration. Group A received Kangfuxin dilution irrigation of the nasal cavity and intranasal budesonide spray; group B combined saline irrigation of the nasal cavity with intranasal budesonide spray and group C simple irrigation of the nasal cavity with saline. The three groups were compared regarding the therapeutic efficacies at week 2, month 1, 3 and 6, respectively. **Results:** Purgation of the nasal cavity was the best in group A ($P < 0.001$), and VAS at month 1 was lower in group A than group B and C, with statistical difference ($P < 0.001$). Incidence of adhesion of the nasal cavity, middle turbinate and sinus was lowest in group A and highest in group C at month 3 ($P < 0.001$). Epithelial rate by the 3rd and 6th month was highest in group A and lowest in group C ($P = 0.025$, $P = 0.043$). And the overall effect by the 6th month was highest in group A and lowest in group C ($P < 0.003$). **Conclusion:** Combined use of Kangfuxin with budesonide may facilitate the nasal mucus repair, prevent the adhesion of the sinus and relapse in patients with chronic sinusitis or rhinopolypus after endoscopic surgery and lead to better short-term effect in clinic.

【Key words】chronic sinusitis; rhinopolypus; nasal endoscopic surgery; Kangfuxin; budesonide

慢性鼻窦炎、鼻息肉是耳鼻喉科的常见病, 鼻内镜手术由于其在清理病灶的同时保留了鼻腔、鼻窦的正常黏膜和结构^[1], 成为目前的主要治疗手段。术后综合治疗(鼻腔冲洗、换药), 有利于恢复纤毛摆动, 并对于促进术腔黏膜恢复、预防并发症, 恢复鼻窦、鼻腔的通气 and 引流非常重要。康复新(国药准字 Z51021834)作为一种中成药, 局部用药具有促进肉芽组织生长和血管新生, 修复创面, 预防术腔粘连等药理作用; 布地奈德作为一种鼻用激素, 具有良好的抗炎作用, 可抑制成纤维细胞和嗜酸性细胞的活化, 发挥预防复发的效果^[2]。本研究探讨

鼻内镜术后康复新联合布地奈德的近期疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象 收集 2008 年 6 月~2011 年 6 月在我院行鼻内镜手术的慢性鼻窦炎、鼻息肉患者 300 例, 研究对象符合中华医学会耳鼻咽喉科分会公布的慢性鼻窦炎鼻息肉的临床分型与分期(海口标准)。按照术后鼻腔用药情况分为 3 组, A 组应用康复新稀释液冲洗鼻腔联合布地奈德喷鼻剂治疗, B 组应用生理盐水冲洗鼻腔联合布地奈德喷鼻剂, C 组单纯应用生理盐水冲洗鼻腔。

收稿日期: 2015-08-03

作者简介: 田大清(1970-), 女, 主治医师, (电话) 18807608596, (电子信箱) ca0626@163.com.

1.2 研究方法 所有患者均行鼻内镜下功能性鼻窦开放术、鼻息肉摘除术,伴有鼻中隔偏曲的患者先做成形术。术后用明胶海绵和凡士林纱条填塞鼻腔。抗生素予以抗感染,术后2~3 d 抽除鼻腔填塞物,清理鼻腔内积血和分泌物。术后第5 天开始鼻腔冲洗换药。A 组用康复新稀释液(1:10) 冲洗鼻腔并配合布地奈德喷鼻剂喷鼻; B 组用0.9% 氯化钠注射液冲洗鼻腔并配合布地奈德喷鼻剂喷鼻; C 组单纯应用0.9% 氯化钠注射液冲洗鼻腔。出院后嘱患者定期到门诊行鼻腔清洗,1 个月、3 个月、6 个月继续随访。

1.3 疗效指标 比较3 组术后2 周、1 个月、3 个月、6 个月时疗效指标。2 周后术腔清洁率,1 个月VAS 评分,3 个月鼻腔、中鼻甲、窦口粘连发生率,3 个月及6 个月术腔上皮化率,6 个月时总体疗效。术腔清洁定义为黏膜渗血停止,黏膜表面纤维蛋白伪膜基本消失,整个术腔轮廓完整^[3]。上皮化定义为术腔黏膜光滑,紧密相连,术腔各部分清晰,窦口通畅^[4]。VAS 评分是在10 cm 的视觉量尺上对鼻症状进行自我评价,标有从0~10 的数字,无症状为0 分、轻度不适为1~4 分、中度不适为5~7 分、重度不适为8~10 分^[5]。疗效评定依据中华医学会耳鼻咽喉科分会及中华医学会耳鼻咽喉科杂志编委会关于慢性鼻窦炎手术疗效评定标准^[4],治愈为症状消失,鼻内镜检查窦口开放良好,窦腔黏膜上皮化,无脓性分泌物;好转为症状明显改善,鼻内镜检查窦腔黏膜部分水肿、肥厚,或肉芽组织形成,有少量脓性分泌物;无效为症状无改善,鼻内镜检查见术腔粘连,窦口狭窄或闭锁,息肉形成,有脓性分泌物。

1.4 统计分析 采用SPSS 13.0 进行统计分析,3 组间定量资料比较采用方差分析,3 组间定性资料比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料比较 各组患者均为100 例,年龄、性别分布差异没有统计学意义($P > 0.05$)。慢性鼻窦炎、鼻息肉分期与分型分布差异也无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

2.2 3 组患者近期疗效指标比较 2 周后3 组患者术腔清洁率,A 组明显高于B、C 组($P < 0.001$);1 个月VAS 评分,3 组间差异有统计学意义($P < 0.001$),A 组低于B 组,B 组低于C 组;3 个月鼻腔、中鼻甲、窦口粘连发生率,均为A 组最低,C 组最高($P < 0.001$);3 个月及6 个月术腔上皮化率,A 组最高,C 组最低($P = 0.025$; $P = 0.043$);6 个月时总体疗效,A 组有效率最高,C 组有效率最低($P = 0.003$),见表2。

表1 3 组患者一般资料比较

一般资料	A	B	C	F/χ^2	P
年龄	46.03 ± 9.17	46.52 ± 9.98	46.67 ± 10.54	0.112	0.894
性别				0.780	0.677
男	57	61	63		
女	43	39	37		
分期与分型*				3.636	0.962
I 型2 期	49	44	46		
I 型3 期	9	6	7		
II 型1 期	3	7	4		
II 型2 期	24	28	26		
II 型3 期	14	12	15		
III 型	1	3	2		

* 参照慢性鼻窦炎、鼻息肉临床分型及分期的标准(海口标准)。

表2 3 组患者近期疗效指标比较

疗效指标	A(n=100)	B(n=100)	C(n=100)	F/χ^2	P
2 周后术腔清洁	92	74	70	16.367	<0.001
1 个月 VAS 评分	3.07 ± 0.98	3.77 ± 1.02	4.74 ± 1.07	67.418	<0.001
3 个月术腔上皮化	76	65	58	7.374	0.025
3 个月粘连情况					
鼻腔粘连	16	24	43	19.222	<0.001
中鼻甲粘连	12	22	35	15.020	0.001
窦口粘连	11	19	38	21.945	<0.001
6 个月术腔上皮化	93	90	82	6.275	0.043
6 个月时总体疗效					
治愈	74	53	31		
好转	23	39	52		
无效	3	8	17		
有效率	97%	92%	83%	11.896	0.003

3 讨论

鼻内窥镜手术后的血痂、脓性分泌物阻塞鼻窦口,术区囊泡、肉芽组织增生、息肉再生、术腔粘连均是影响患者手术效果和功能恢复的重要因素^[6]。为减轻术后并发症,在欧洲鼻窦炎治疗指南及我国慢性鼻窦炎诊疗指南中均推荐鼻腔冲洗作为鼻窦炎术后常规的治疗方法^[7],目的除了机械地清洁鼻腔、术腔内血痂、脓性分泌物、伪膜等,通畅鼻腔通气,促进术区引流,还包括减少创面粘连和囊泡生长,并促进纤毛清除功能和鼻黏膜恢复,减少炎症因子,避免鼻黏膜水肿、痂皮形成等不良反应^[5]。术腔处理、合理用药,恰当的时机和正确方法的选择,对于促进术腔上皮化有着重要意义^[8]。

康复新是从蠅科昆虫美洲大蠅的干燥虫体提取物中分离、精制而成的生物制剂。含有多元醇类和肽类和粘糖氨酸等活性物质,能够促进表皮细胞和肉芽组织生长,促进局部微循环,提高淋巴细胞增殖活性,加速机体病损组织的修复^[9]。慢性鼻窦炎伴鼻息肉一般认为与炎性反应,I、II型变态反应有关,其病理变化主要为组织肥厚和极度水肿,其间有淋巴细胞、浆细胞以及嗜酸性粒细胞浸润,伴有毛细血管扩张、通透性增强和腺体分泌物增加等。糖皮质激素可多途径阻断鼻腔鼻窦炎症的发生,而布地奈德具有高效抗炎作用,可抑制成纤维细胞的生长,诱导其凋亡,并对嗜酸性细胞的活化有明显的抑制作用^[10],从而对防止复发,提高治愈率有明显效果。

90%以上的术腔在1~2周内清洁,80%以上的术腔在3~10周内有水肿、囊泡、肉芽、息肉生长和纤维结缔组织增生、粘连等去黏膜化反应或再生病变发生,接近60%的术腔在术后11~14周完成上皮化^[11]。本研究示2周后3组患者术腔清洁率,A组明显高于B、C组($P < 0.001$);1个月VAS评分,3组间差异有统计学意义($P < 0.001$),A组低于B组,B组低于C组;3个月及6个月术腔上皮化率,A组最高,C组最低($P = 0.025$; $P = 0.043$);这与以往报道的康复新组的术腔清洁时间、术后上皮化时间均早于未使用康复新组一致^[3]。本研究结果显示,将康复新作为鼻内镜术后用药,可促进术腔黏膜的修复,缩短术腔清洁时间,加速术腔上皮化。另外,本研究3个月鼻腔、中鼻甲、窦口粘连发生率,均为A组最

低,C组最高,提示康复新减少创面粘连^[8]。

6个月时总体疗效,A组有效率最高,C组有效率最低($P = 0.003$)。提示术后鼻腔用康复新加布地奈德喷雾,能增进鼻腔和鼻窦的血液循环、抗炎消肿、加快术腔的清洁、恢复黏膜纤毛的功能、促进黏膜上皮再生修复。经过以上措施,可以明显缩短术腔黏膜转归的时间,大大加快术腔上皮化进程,提高疗效,达到改善局部血液循环及鼻通气的作用。应用康复新后各项指标均明显优于对照组,说明康复新可以抑制肉芽组织增生与囊泡形成,保持了鼻窦引流的通畅,也有助于感染的控制,加快了术腔上皮化,从而提高了临床治愈率。随着功能性鼻内镜手术广泛开展,中成药在围手术期的应用会受到更加强烈的关注^[3],但其抗炎及促上皮生长作用与用药量的关系有待进一步研究和观察。

【参考文献】

- [1] 黄选兆,汪吉宝.实用耳鼻咽喉头颈外科学[M].北京:人民卫生出版社,2007,173.
- [2] 李源,许庚.慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内手术后综合处理意见[J].中华耳鼻咽喉科杂志,2001,36(3):237-240.
- [3] 徐小燕,王鹏,赵平等.鼻内镜术后应用康复新加布地奈德鼻腔雾化治疗的临床观察[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2011,19(3):176-177.
- [4] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分鼻科学组.慢性鼻-鼻窦炎诊断和治疗指南[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(1):6-7.
- [5] 周梅,周博.贝复济和康复新液在鼻内镜术后鼻黏膜修复中的应用[J].齐鲁护理杂志,2013,19(24):156-157.
- [6] 陶学勇,翟性友,董亚斌.功能性鼻内窥镜术后康复新鼻腔冲洗疗效观察[J].中国民康医学,2012,24(11):1351-1352.
- [7] FOKKENS W, LUND V, MULLOL J *et al.* European position paper on rhinosinusitis and nasal polyps 2007 [J]. Rhinol Suppl, 2007 (20): 136.
- [8] 叶征华.鼻内镜手术后康复新术腔换药的疗效观察[J].海南医学,2009,20(11):224-225.
- [9] 舒崇湘,冉新泽,程天民,等.全身放射损伤对皮肤伤口组织细胞的影响及康复新的促愈作用[J].中国临床康复,2003,7(11):1644-1646.
- [10] 孙臻峰,陈霞芳,张速勤.布地奈德体外对鼻息肉成纤维细胞生长及凋亡的影响[J].第二军医大学学报,2007,28(6):672-674.
- [11] 宫文晶,李敏.鼻内镜术后康复新稀释液冲洗鼻腔配合布地奈德喷雾剂的疗效观察[J].四川医学,2013,34(9):1419-1420.