

• 临床医学 •

文章编号: 1002-0217(2017) 05-0455-03

腺样体切除术对儿童鼻窦炎预后影响的临床研究

张伟强 李建兴 周华磊

(深圳市龙华区中心医院 耳鼻喉科 广东 深圳 518110)

【摘要】目的: 探讨腺样体切除术对伴有腺样体肥大的儿童鼻窦炎的疗效及预后的影响。方法: 选择 2012 年 1 月~2015 年 10 月间我院收治的伴有腺样体肥大的鼻窦炎患儿 110 例, 根据不同治疗方法分为观察组和对照组, 观察组采用鼻内镜腺样体切除术治疗, 对照组采用单纯药物治疗, 观察并对比两组患者的疗效及预后情况。结果: 治疗后观察组患儿鼻塞、流涕、头痛等临床症状及鼻腔分泌物缓解情况优于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组下呼吸道感染、眼眶蜂窝织炎、中耳炎发生率均低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组总有效率为 93.3%, 高于对照组的 83.6%, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论: 应用腺样体切除的方法治疗伴有腺样体肥大的儿童鼻窦炎效果显著, 且安全性较高, 患儿预后较好, 是治疗儿童鼻窦炎的有效方法, 值得在临床上推广应用。

【关键词】腺样体切除术; 儿童; 鼻窦炎; 预后

【中图分类号】R 765.41; R 726.1 **【文献标志码】**A

【DOI】10.3969/j.issn.1002-0217.2017.05.014

Clinical observation on the prognosis of children with chronic sinusitis following adenoidectomy

ZHANG Weiqiang LI Jianxing ZHOU Hualei

Department of Otorhinolaryngology, Central Hospital of Longhua District, Shenzhen 518110, China

【Abstract】Objective: To observe the clinical efficacies and effects of adenoidectomy on the prognosis of chronic sinusitis with adenoid hypertrophy in children. **Methods:** One hundred and ten children with sinusitis with adenoidal hypertrophy, admitted to our hospital between January 2012 and October 2015, were included and allocated to the observational group and control group by the treatment approach. Children in the observational group were treated with endoscopic adenoidectomy and those in the control group were given simple medication. Then two groups were observed and compared regarding the therapeutic effects and prognosis. **Results:** Children in the observational group had lower clinical symptoms including stuffy nose, running nose and headache, yet better improvement in nasal secretions after surgery compared to the control group($P<0.05$); The incidences of lower respiratory tract infection, otitis media and orbital cellulitis were significantly lower in the observational group than the control group($P<0.05$); The total effective rate was 93.3% in the observational group and 83.6% in the control. The difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Adenoidectomy can be clinically remarkable and effective in children with chronic sinusitis with adenoid hypertrophy, and have advantages of higher safety and better prognosis, suggesting that this surgery is worthy of wider clinical recommendation.

【Key words】 adenoidectomy; children; sinusitis; prognosis

鼻窦炎是儿童群体中发生率较高的疾病, 其临床表现有鼻塞、头痛等, 与上呼吸道感染相似, 一般不易区分。由于儿童的解剖结构、生理功能均与成人有较大不同, 因此其临床治疗具有一定的特殊性。有研究表明^[1], 儿童鼻窦炎的病因大都与腺样体肥大有关, 肥大的腺样体会堵塞住患儿的后鼻孔, 影响鼻腔内分泌物的正常排出, 导致鼻腔分泌物在鼻腔内的堆积^[2], 对鼻腔内黏膜产生刺激, 长期的刺激

最终导致鼻窦炎的发生。为探究腺样体切除术对伴有腺样体肥大的儿童鼻窦炎的疗效以及预后效果的影响, 笔者进行了相关研究, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取我院 2012 年 1 月~2015 年 10 月间收治的伴有腺样体肥大的鼻窦炎患儿 110 例, 所有患儿均符合 2006 年慢性鼻窦炎诊断治疗指南

收稿日期: 2017-02-09

作者简介: 张伟强(1984-), 男, 住院医师, (电话) 13714203626 (电子信箱) 170840779@qq.com。

中鼻窦炎诊断标准^[3] ,且术前例行检查鼻窦及鼻咽部 结果发现所有患者的鼻后孔堵塞三分之二以上 ,排除鼻窦解剖结构异常者。根据治疗方法将患者分为两组 ,其中观察组 55 例 ,男性患儿 27 例 ,女性患儿 28 例; 年龄 6~15 岁 ,平均年龄(9.2±2.4) 岁; 病程 7 月~5 年 ,平均(3.0±1.8) 年; 根据鼻窦炎分型标准 ,I 型患儿 35 例、II 型患儿 20 例。对照组 55 例 ,男性患儿 30 例 ,女性患儿 25 例; 年龄 6~15 岁 ,平均年龄(9.7±2.2) 岁; 病程 8 月~5 年 ,平均(2.8±1.8) 年; 对照组患者 I 型患儿 41 例、II 型患儿 14 例。两组患儿在性别、年龄、病程上差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 对两组患者采用不同的治疗方法 ,其中观察组采用鼻内镜下腺样体切除法进行治疗 ,对照组患者采用单纯药物治疗 ,具体如下。

1.2.1 观察组 对患儿实施全身麻醉 ,医护人员辅助患儿平卧在手术台上 ,并使患儿保持肩高头低的体位。使用含有肾上腺素的棉片收缩患者鼻腔 ,并向患儿的鼻腔内插入鼻内镜 ,通过鼻内镜的辅助将患儿鼻腔内的所有分泌物吸净 ,将腺样体充分暴露出来。待腺样体充分暴露后 ,将切割器由另一侧的鼻腔内伸入至咽喉部 ,小心切割一侧肥大的腺样体 ,一侧切除完毕后 ,调换鼻内镜与切割器的位置按上述方法切除另一侧腺样体 ,直至将完整的腺样体安全切除为止。腺样体切除后对患者进行止血 ,术后口服抗生素防止伤口感染 ,并连续 3 个月使用皮质

激素在鼻腔处喷洒。

1.2.2 对照组 采用单纯药物治疗方法对患儿进行治疗。治疗期间患者需每日口服克拉霉素 ,坚持服用 3~6 个月 ,口服药物的前 3 个月同时对患者鼻腔使用类固醇激素丙酸氟替卡松鼻喷雾剂。患儿治疗期间每两周对患儿鼻腔黏膜及鼻腔分泌物进行分析 根据分析结果酌情考虑用药情况。

1.3 疗效评价 治疗 6 个月根据患者恢复情况对患者进行疗效评价 ,评价标准^[3] 如下: ①痊愈。流涕、鼻塞等症状完全消失 ,分析鼻腔分泌物结果正常 ,无脓性分泌物 ,鼻窦状况正常。②有效。流涕、鼻塞等症状有所改善 ,分析鼻腔分泌物发现鼻腔脓性分泌物明显较少 ,经检查鼻窦黏膜水肿明显减轻。③无效。所有症状均无明显改善 ,且鼻腔分泌物分析治疗前后无明显变化 ,鼻窦状况同样无明显变化。“痊愈”与“有效”者占比为“有效率”。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 13.0 统计软件分析 ,两组等级资料比较采用秩和检验 ,计数数据比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗后两组临床表现比较 治疗后观察组患儿鼻塞、流涕、头痛等临床症状及鼻腔分泌物缓解情况优于对照组 ,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 治疗前后两组临床表现比较 [n(%)]

组别	例数	鼻塞、流涕			痊愈	头痛			鼻腔分泌物		
		痊愈	缓解	无变化		痊愈	缓解	无变化	痊愈	缓解	无变化
观察组	55	34(61.8)	12(21.8)	9(16.4)	36(65.5)	13(23.6)	6(10.9)	41(74.6)	8(14.6)	6(10.9)	
对照组	55	21(38.1)	14(25.5)	20(36.4)	23(41.8)	15(27.3)	17(30.9)	25(45.5)	14(25.5)	16(29.1)	
U_c			6.145			6.178			9.696		
P			0.013			0.013			0.002		

2.2 两组患者治疗后并发症比较 观察组下呼吸道感染、眼眶蜂窝织炎、中耳炎发生率均低于对照组 ,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者治疗后并发症比较 [n(%)]

组别	例数	下呼吸道感染	眼眶蜂窝织炎	中耳炎
观察组	55	3(5.5)	4(7.3) *	6(10.9) *
对照组	55	11(20.0)	13(23.7)	14(25.5)
χ^2		5.238	5.635	3.911
P		0.022	0.018	0.048

注: 与对照组相比 , * $P<0.05$ 。

2.3 两组患儿治疗后疗效比较 观察组总有效率为 93.3% 高于对照组的 83.6% ,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组患儿治疗后疗效比较 [n(%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组	55	45(81.8)	8(14.6)	2(3.6)	53(93.3) *
对照组	55	32(58.2)	14(25.5)	9(16.3)	46(83.6)
χ^2					4.949
P					0.026

注: 与对照组相比 , * $P<0.05$ 。

3 讨论

腺样体又被称为咽扁桃体,其本质是一群淋巴组织,其形态类似于扁桃体,附着于鼻咽的后壁上^[4]。腺样体在儿童时期受到感染,会发生肿大的现象,严重者可能造成腺样体永久性增生^[5]。增生肥大的腺样体会严重妨碍到鼻子的正常呼吸,并且对鼻窦分泌物的排泄也有较为严重的影响,其最常见的后果便是引发鼻窦炎。相关报道表明^[6],超过68%的儿童鼻窦炎患者都有腺样体肥大的症状,可见腺样体肥大与儿童鼻窦炎有着密切的关联。目前医学界对儿童鼻窦炎最常见的治疗方法是单纯药物治疗,经过长期的临床应用我们发现单纯药物治疗能在近期取得一些效果,但远期疗效无法保证,患儿鼻窦炎复发情况明显,因此许多医院选择了腺样体切除法治疗儿童鼻窦炎,取得较好的疗效,患者鼻窦炎复发少,并发症亦较少^[7]。

为了探究腺样体切除术对儿童鼻窦炎的疗效以及预后效果的影响,本研究选取110例伴有腺样体肥大的儿童鼻窦炎患者,分为两组对比研究两种治疗方法的疗效以及预后情况,结果发现观察组在治疗后的各项症状较对照组均有缓解,观察组并发症的发生率也低于对照组,对比两组患者的疗效情况,观察组的6个月后的治疗有效率(93.3%)高于对照组(83.6%),差异均有统计学意义。究其原因,笔者认为有以下几点:①腺样体肿大所引起的鼻窦炎有一定的反复性,单纯采用药物治疗因腺样体肿大而引发的鼻窦炎虽然在短时间内抑制了腺样体的肿大,使由腺样体肿大所引发的一系列症状均得到显著改善,但药物效果过后,腺样体容易复发肿大,再次导致鼻窦炎的发生^[8]。②由于腺样体容易隐匿大量细菌,是细菌容易滋生的场所,而腺样体切除法可消除细菌大量滋生的场所,减轻由于细菌感染导致后鼻孔堵塞的情况,患者的纤毛运动恢复正常,鼻窦分泌物等能正常排泄,从而达到从根本上治愈鼻窦炎的目的,这样效果好于服用抗生素的单纯药物治疗这种治标不治本的办法是情理之中的事情^[9]。③由于一般儿童鼻窦炎患者病程均较长,长期的腺样体肿大已造成了患儿鼻窦解剖结构异常的情况,单纯的使用药物治疗无法缓解该种状况,腺样体肿大对后鼻孔的阻塞,使鼻窦分泌物在鼻腔内淤积,鼻窦引流受阻,因此患儿的鼻窦炎无法得到缓解^[10]。齐

广平等^[11]的报道表明,使用腺样体切除法治疗儿童鼻窦炎患者的有效率在80%以上,与本研究结果相符,且腺样体切除法对于顽固性鼻窦炎效果显著,方法安全有效,预后效果好,是治疗儿童鼻窦炎的首选方法之一。

综上所述,采用腺样体切除法治疗伴有腺样体肥大的儿童鼻窦炎患者疗效显著,能有效缓解因鼻窦炎而产生的各种症状,治疗有效率高,且并发症较少,患者预后效果好,是治疗儿童鼻窦炎安全有效的方法,值得在临床上推广应用。

【参考文献】

- [1] 韦富贵.腺样体切除术联合中药对小儿鼻窦炎患者疗效及生活质量的影响[J].中医学报,2014,29(1):126-128.
- [2] 曲晓鹏,周兵.腺样体肥大与儿童鼻窦炎相关性及其鼻用激素治疗的作用[J].国际耳鼻咽喉头颈外科杂志,2012,36(3):163-166.
- [3] 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会鼻科学组.慢性鼻窦炎诊断和治疗指南(2006年,南昌)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2006,41(9):677-682.
- [4] 潘晓燕.鼻内镜下电动吸切器腺样体切除320例临床分析[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2012,19(6):448-448.
- [5] XU GENG, XIA JIAHONG, HUA XIAOYANG, et al. Activated mammalian target of rapamycin is associated with T regulatory cell insufficiency in nasal polyps [J]. Respiratory research, 2009, 10(1):13.
- [6] SULTAN B, RAMANATHAN M, LEE J, et al. Sinonasal epithelial cells synthesize active vitamin D, augmenting host innate immune function [J]. International forum of allergy & rhinology, 2013, 3(1):26-30.
- [7] TICHENOR WS, THURLOW J, MCNULTY S, et al. Nontuberculous Mycobacteria in Household Plumbing as Possible Cause of Chronic Rhinosinusitis [J]. Emerging Infectious Diseases, 2012, 18(10):1612-1617.
- [8] FAIRLIE T, SHAPIRO DJ, HERSH AL, et al. National trends in visit rates and antibiotic prescribing for adults with acute sinusitis [J]. Archives of internal medicine, 2012, 172(19):1513-1514.
- [9] 李旭征,张淑香.低温等离子刀与传统剥离法在儿童扁桃体和腺样体切除术的对比研究[J].医学研究生学报,2013,26(8):890-891.
- [10] 齐广平,吴卫华.儿童慢性鼻窦炎的临床特征及治疗方法[J].医学信息学杂志,2014,1(5):141-141.
- [11] 邵渊,权芳,赵谦,等.鼻内镜下儿童腺样体切除术280例疗效分析[J].第三军医大学学报,2013,35(17):1888.