

110 例真菌性上颌窦炎鼻内镜手术的临床分析

郭子文(四川省邛崃市医疗中心医院耳鼻喉科 611530)

【摘要】 目的 探讨真菌性上颌窦炎鼻内镜下手术方式的选择。**方法** 通过对 110 例真菌性上颌窦炎鼻内镜下手术的分析,寻找清除上颌窦病灶的好方法。**结果** 随访 6~12 个月,一次性治愈 107 例,一次性治愈率 97.3%,复发 3 例,占 2.7%。影响疗效的主要因素是上颌窦腔内病灶清除的彻底性。**结论** 选择合理的手术方法,尽量扩大上颌窦开口是治疗真菌性上颌窦炎的关键。

【关键词】 真菌性上颌窦炎; 鼻内镜手术; 疗效

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.15.012 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)15-1848-02

Clinical analysis of endoscopic operation in 110 cases with mycotic maxillary sinusitis nasal GUO Zi-wen (Department of E. N. T, Qionglai Medical Center Hospital, Sichuan 611530, China)

【Abstract】 Objective To investigate selection of the mycotic maxillary sinusitis nasal endoscopic operation mode. **Methods** 110 cases with mycotic maxillary sinusitis nasal were operated under endoscopic to find a better way to removal of maxillary sinus lesions. **Results** After 6 to 12 months follow-up, 107 cases were disposable cure, the cure rate was 97.3%, 3 (2.7%) cases relapsed. The main factors influencing the curative effect was the cavity of the maxillary sinus debridement thoroughly. **Conclusion** Reasonable choice of operation methods, extending the maxillary sinus ostium as far as is the key of treatment for mycotic maxillary sinusitis.

【Key words】 mycotic maxillary sinusitis; nasal endoscopic operation; cure effect

真菌性鼻窦炎在临床上并不少见,其中以真菌性上颌窦炎发病率最高,鼻内镜手术是目前治疗真菌性上颌窦炎最常用而有效的手术方法,能较彻底地清除病灶组织,同时也能保留和恢复鼻腔的生理功能。本研究对 2007~2011 年 110 例非侵袭性真菌性上颌窦炎患者真菌清除方法报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院收集 2007~2011 年 110 例真菌性上颌窦炎手术病例,所收集的病例都经术中及术后病检确诊为真菌性上颌窦炎,其中男 40 例,女 70 例,年龄 29~72 岁,为非侵袭性病变患者;有 63 例经抗细菌、真菌感染、鼻用激素等治疗,其疗效差,有 47 例未经治疗。症状有鼻塞、痰中及鼻涕中带血、头昏、头痛等症状。经鼻内镜检查鼻腔内有稀薄白色脓性分泌物,中鼻道有黑褐色干酪样物,钩突膨隆及息肉样变等体征。CT 检查提示,上颌窦腔黏膜增厚,腔内密度不均匀,软组织团块影,都伴有不规则钙化。鼻窦 CT 检查对于真菌性鼻窦炎的诊断有重要意义^[1]。

1.2 手术方法 全部手术都在局部麻醉及镇静下进行,麻醉开始前 10 min 静脉注射咪唑安定 2.5 mg,于术侧鼻腔内分两次填塞丁卡因胶浆肾上腺素棉片,用 0.3% 盐酸左旋布比卡因行术侧局部浸润及阻滞麻醉。术侧鼻腔如有鼻中隔偏曲及鼻甲肥大影响手术及术后通气引流,需作鼻中隔矫正、鼻甲缩小及鼻甲方向调整手术,有息肉须切除。术中切除钩突扩大上颌窦开口至大小 1.2×1.8 cm² 左右,尽量将窦口扩大,先用弯头吸引管于 30° 鼻内镜下清除上颌窦口及窦腔内脓液及干酪样物,在窦底内及前壁内真菌块有些较硬,有一些被息肉及纤维蛋白膜遮盖粘连不易在吸引管下清除,在此解剖位置内真菌块采用自制探钩进行拨动吸引清除。自制探钩总长为 18.8 cm,其中柄长 16.0 cm,钩长 2.8 cm,探钩直径 1.2 mm,探钩头部为小半圆头形,钩与柄成角为 75°,握持柄头直径为 2 cm 的圆圈形,便于用手握持,该探钩取材为不锈钢通丝,取材方便。术

中用自制探钩在 30° 及 70° 鼻内镜直视引导下进入上颌窦内壁及下壁,贴内壁及下壁向外上方向微旋转及轻度拨动,将该处真菌块、息肉、纤维蛋白膜拨动至上颌窦口、窦腔外侧及上方,病灶在此处容易被清除,这时用上颌窦抓钳及吸引管将病灶清理。如此操作可反复进行,直至拨动无病灶组织及真菌块出现,内镜直视整个上颌窦腔内无病灶残留为净,术后鼻腔填塞。

1.3 术后处理 给予静脉滴注抗生素 3~5 d,后改为口服罗红霉素 7 d,2 d 后抽除鼻腔内填塞物,鼻用激素喷鼻腔,按期行鼻腔清洗,不用抗真菌药物。

1.4 疗效评定 术后 6 个月按照《慢性鼻-鼻窦炎诊断和治疗指南》^[2] 判定疗效。

2 结 果

110 例患者随访 6~12 个月,一次性治愈 107 例,一次性治愈率 97.3%,复发 3 例,占 2.7%,3 例经术后再次内镜下同方法手术后治愈。该组所有病例均在扩大上颌窦自然开口一个路径下完成,尽量避免了结合下鼻道开窗及柯-陆氏径路的上颌窦根治术下增加创口,减轻了患者痛苦,减少并发症发生,缩短了康复所需时间。

3 讨 论

真菌可长期存在于鼻腔和鼻窦的黏膜上,是一种条件致病菌^[3]。真菌性鼻窦炎多因长期应用抗生素和激素类药品,全身或局部抵抗力下降,患有严重消耗性疾病如恶性肿瘤、血液病、糖尿病等,以及上呼吸道生理、解剖发生改变妨碍鼻腔-鼻窦的通气、引流均易招致真菌感染^[4-5]。本病早期症状多为涕、回吸性涕血、鼻涕后溢、鼻塞或自觉鼻内异味,个别患者伴有面颊部肿胀、头痛,抗生素治疗效果差,鼻镜检查可见鼻黏膜充血、肿胀,中鼻道有脓液,鼻腔及鼻窦内可见豆腐渣样物。CT 检查是诊断真菌性鼻窦炎重要方法,鼻窦 CT 扫描显示上颌窦腔内不均匀软组织密度影,窦腔内可见斑点、条索状钙化,骨质改变为窦壁局限性骨质增生与破坏^[6-7]。有骨质破坏时应与肿瘤

进行鉴别。

治疗真菌性鼻窦炎首选在鼻内镜下手术治疗^[8],鼻内镜具有提供高亮度照明、有放大效果、观察细致等优点^[9],手术治疗中一个难点是清除上颌窦腔内壁及下壁的真菌球块、息肉、纤维蛋白膜。在损伤相对小的情况下将上颌窦腔内病灶清除干净,涉及术后康复时间、复发率及术后并发症等问题。

如用圆头形上颌窦探针,因头部为圆形,头部表面积增大,将真菌块与窦壁之间进行分离时不能很好进入两者之间,而容易直接进入真菌块内,由此容易造成部分真菌块仍与窦壁粘连,不易清除。厂家生产的上颌窦探针头部常为圆头形,在清除上颌窦内壁、下壁病灶时容易残留。本院选用小半圆头形自制探钩,能解决圆头形上颌窦探针之不足。当然术中在特殊情况下也需结合下壁道开窗等路径。

真菌性上颌窦炎手术中将真菌球块彻底清除是手术中的关键,也是影响术后疗效的最重要的因素^[10]。术中围绕彻底清除真菌球块所需鼻腔相关结构及窦口处理也是必要的。本组病例术前、术后均未全身或局部使用抗真菌药物,取得了理想疗效,与有关报道相符^[11]。

本组病例手术体会侧重于选用一个较为合理的方法清除病灶,通过本院手术经验,结合应用自制上颌窦探钩进行上颌窦腔内真菌球块等病灶彻底清除的方法行之有效,事半功倍,取得了较好的疗效。

参考文献

[1] 吕秋萍,孙敬武,叶非常,等. 鼻窦真菌病的双径路鼻内窥镜手术体会[J]. 耳鼻咽喉头颈外科杂志,2002,9(1):56-57.

[2] 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会鼻科分会. 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.

[3] 杨秀敏,王毓新,刘铭,等. 100 例真菌性鼻窦炎的病原菌分析[J]. 耳鼻咽喉头颈外科,2000,7(1):9-13.

[4] 农辉图,李菊裳,黄光武,等. 鼻腔鼻窦真菌学和临床诊疗研究(附 51 例报告)[J]. 耳鼻咽喉头颈外科,2000,7(1):3-8.

[5] Yanagi K, Haruma K. Moriyama of zhe maxillary sinus and endoscopic surgery[J]. J Otoaryngol,1992,14(10):1602.

[6] 俞肖一,朱杰敏,崔金才,等. 真菌性鼻窦炎 CT 表现和病例分析[J]. 医学影像学杂志,1999,10(1):4-6.

[7] 张文书,孙士铭. 真菌性鼻窦炎的 CT 与临床诊断[J]. 临床放射学杂志,2002,21(10):778-780.

[8] 刘铭,刘华超,韩德民. 鼻及鼻窦的真菌性疾病[J]. 耳鼻咽喉头颈外科,2000,7(4):252-256.

[9] 秋建立,陈中华. 鼻内镜下射频治疗隐蔽性鼻出血 46 例临床观察[J]. 重庆医学,2006,35(16):1489.

[10] 郑富春,唐红梅. 鼻内镜下手术治疗非侵袭性真菌性鼻窦炎 80 例[J]. 陕西医学杂志,2010,39(9):1258-1259.

[11] 吴建,范静平,廖建春,等. 72 例非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎鼻内镜手术[J]. 临床耳鼻咽喉杂志,2005,19(14):658-659.

(收稿日期:2012-02-18)

(上接第 1847 页)

是由于在所扩增的性别 STR 位点上均为单峰,无法提供相关的判读信息。据文献报道,约有 0.2% 的健康妇女在所有目前使用的性别 STR 位点上均表现为纯合子^[4],虽然这个概率很低,但是说明存在运用多重 QF-PCR 无法区别健康女性和 Turner^{综合}征的情况,而减少这种情况发生只能尽可能在 Xq/Yq 染色体上寻找更多的杂合度高的 STR 位点进行扩增。2 例未检出的 21-三体标本原因同上,解决办法也是尽可能扩展了个更多的 21 号染色体上 STR 位点以达到检测目的。

与传统 QF-PCR 和染色体核型分析方法相比,多重 QF-PCR 方法无需细胞培养,从而可以避免培养过程中污染事件的发生,所需样本量少,一次 PCR 反应仅需 5 ng 基因组 DNA 即可检测,而染色体核型分析仅需要 600 μ L 外周血、20 mL 羊水标本,其操作过程自动化,可减少人为因素的干扰,检测周期短,24 h 内即可发送报告,而染色体核型分析至少需要 2 周时间,检测时间缩短可减少因孕妇心理压力增加导致的流产事件发生,减少所需费用^[5-6],而且可以用于分析多出来的染色体来源是父方还是母方;与荧光原位杂交技术(FISH)相比,所需费用相对低廉,而且更适于大规模检测,但两者均只能检测染色体数目异常疾病,对于染色体结构异常如染色体倒位等还是无法达到检测目的,因此,无法完全替代染色体核型分析方法。

参考文献

[1] Patterson D. The integrated map of human chromosome 21. In Etiology and Pathogenesis of Down syndrome[M].

Wiley-Liss,1995:43-55.

[2] Writters I,Devriendt K,Legius E,et al. Rapid prenatal diagnosis of trisomy 21 in 5 049 consecutive uncultured amniotic fluid samples by fluorescence in situ hybridization (FISH) [J]. Prenat Diagn,2002,22 (1):29.

[3] C iriglianol V, Voglino G,Canadas J,et al. Rapid prenatal diagnosis of common chromosome aneuploidies by QF-PCR. Assessment on 18 000 consecutive clinical samples [J]. Mol Hum Reprod,2004,10(11):839-846.

[4] Cirigliano V, Ejarque M, Fuster C, et al. X chromosome dosage by quantitative fluorescent PCR and rapid prenatal diagnosis of sex chromosome aneuploidies[J]. Mol Hum Reprod,2002,8(11):1042-1045.

[5] Kimpton CP, Fisher D, Watson S, et al. Evaluation of an automated DNA profiling system employing multiplex amplification of four tetrameric STR loci[J]. Int J Legal Med,1994,106(6):302-311.

[6] Whitaker JP, Clayton TM, Uruhart AJ, et al. Short tandem repeat typing of bodies from a mass disaster: high success rate and characteristic amplification patterns in highly degraded samples[J]. Biotechniques,1995,18(4):670-677.

(收稿日期:2012-02-20)