

不同鼻内镜术式治疗鼻内翻性乳头状瘤疗效分析

吴晓明

扬州洪泉医院 江苏扬州

【摘要】目的 观察在对鼻内翻性乳头状瘤患者治疗时按照不同鼻内镜手术进行治疗的效果。**方法** 按照对比手术治疗的形式开展探究，纳入 2016 年 2 月至 2020 年 5 月收治鼻内翻性乳头状瘤患者 66 例为样本，双盲法均分对照组（33 例，鼻内镜下联合柯-陆手术）和观察组（33 例，鼻内镜联合泪前隐窝入路手术）。分析手术效果。**结果** 对比两组患者手术时间、术中出血量以及住院时间，无差异， $P>0.05$ 。对比两组患者不同分期术后 2 年复发情况，观察组复发率低于对照组， $P<0.05$ 。分析两组患者术后并发症情况，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对鼻内翻性乳头状瘤患者进行手术治疗过程中，鼻内镜联合泪前隐窝入路手术、鼻内镜下联合柯-陆手术在术后出血量、手术时间方面均具备有相似治疗效果，复发率以及并发症情况鼻内镜联合泪前隐窝入路手术存在优势，可以作为首选手术方案。

【关键词】 鼻内镜下联合柯-陆手术；鼻内翻性乳头状瘤；鼻内镜联合泪前隐窝入路手术

【收稿日期】 2022 年 12 月 2 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230090

Analysis of curative effect of different endoscopic sinus surgery for nasal inverted papilloma

Xiaoming Wu

Yangzhou Hongquan Hospital Yangzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To observe the effect of different endoscopic surgery on patients with nasal inverted papilloma. **Methods** According to the form of comparative surgical treatment, 66 patients with nasal inverted papilloma who were treated from February 2016 to May 2020 were included as the sample, and were equally divided into the control group (33 cases, endoscopic surgery combined with Ke Lu surgery) and the observation group (33 cases, endoscopic surgery combined with anterior lacrimal recess approach) by double blind method. Analyze the surgical effect. **Results** There was no difference between the two groups in terms of operation time, intraoperative blood loss and hospital stay ($P>0.05$). The recurrence rate in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). After analyzing the postoperative complications of the two groups, the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** During the surgical treatment of patients with nasal inverted papilloma, endoscopic surgery combined with anterior lacrimal recess approach and endoscopic surgery combined with Ke Lu surgery have similar therapeutic effects in terms of postoperative blood loss and operation time. The recurrence rate and complications of endoscopic surgery combined with anterior lacrimal recess approach have advantages, which can be the first choice for surgery.

【Keywords】 Endoscopic surgery combined with Kelu operation; Inverted papilloma of nose; Endoscopic surgery combined with anterior lacrimal recess approach

鼻内翻性乳头状瘤属于耳鼻喉科较为常见的病症类型，属于良性肿瘤，患者以中老年群体为主，男性发生率高于女性。结合临床近几年的实际接诊情况可以发现，在多方面因素影响下，该部分患者临床数量存在有明显增加趋势，病症会对患者日常生活造成较

大影响。手术治疗为当前临床处理该症最为有效方式，可以促使患者病灶得到有效剔除，且在鼻内镜技术持续完善的情况下，可以达到微创手术治疗的目的，有助于患者术后尽快进行恢复^[1-2]。其中鼻内镜联合泪前隐窝入路手术、鼻内镜下联合柯-陆手术为当前临床实

施率较高的两种手术方案。本次研究就主要对两种手术方案的具体价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比手术治疗的形式开展探究,纳入2016年2月至2020年5月收治鼻内翻性乳头状瘤患者66例为样本,双盲法均分对照组(33例,鼻内镜下联合柯-陆手术)和观察组(33例,鼻内镜联合泪前隐窝入路手术)。在患者组成方面,对照组中男性20例,女性13例,年龄在54—79岁间,均值为(64.34±1.38)。在Krouse分级上均为III级。观察组中男性19例,女性14例,年龄在53—78岁间,均值为(63.03±1.74)。在Krouse分级上均为III级。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。本次研究在开展前均告知两组患者本次研究目的,在患者自愿参与情况下开展对比手术治疗。所纳入患者均为首次在我院诊断且确诊患者,无外院转入患者,近2年时间内未接受过其他鼻腔内手术治疗。

1.2 方法

对照组按照鼻内镜下联合柯-陆手术进行治疗,麻醉方式为静脉全麻。在患侧侧牙至尖牙间上唇龈黏膜做横行切口,促使尖牙窝充分得到暴露,并将上颌窦前壁凿开,骨窗直径为2.0cm。随后鼻内镜置入对患者病变部位各方面情况进行观察,并对上颌窦、鼻腔以及筛窦病变进行切除。准确评估患者病变累及范围,对鼻腔侧壁进行切除。观察组按照鼻内镜联合泪前隐

窝入路手术治疗。麻醉方式和对照组保持一致。切口位置选择在上颌窦内侧壁沿下鼻甲前缘,切至黏膜下骨质,随后对上颌窦内侧下鼻甲黏膜进行剥离,并将鼻内镜置入对病灶进行切除,以生理盐水对术腔进行冲洗,缝合黏膜切口,结合患者实际评估是否需要引流。两组患者术后均进行常规抗感染治疗。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组手术时间、术中出血量以及住院时间,并追踪随访两组患者术后2年的复发情况。对比两组患者术后并发症情况,包括视力减弱、脑脊液鼻漏、伤口麻木。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都借助SPSS22.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则按照均值±标准差表示,t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术时间、术中出血量以及住院时间统计
对比两组患者手术时间、术中出血量以及住院时间,无明显差异, $P>0.05$,详见下表1。

2.2 两组并发症及复发率统计

对比两组患者术后2年复发情况,观察组中1例复发,对照组中4例复发,对比 $\chi^2=11.118$, $P=0.001<0.05$ 。分析两组患者术后并发症情况,观察组发生率低于对照组, $P<0.05$,详见下表2。

表1 两组手术时间、术中出血量以及住院时间统计($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	手术时间(min)	术中出血量(ml)	住院时间(d)
观察组	33	34.54±2.34	251.62±0.24	6.12±0.14
对照组	33	34.56±2.22	252.21±0.13	6.51±0.13
t	-	1.575	1.428	13141
P	-	0.728	0.258	0.881

表2 两组并发症对比[n,(%)]

组别	例数	视力减弱	脑脊液鼻漏	伤口麻木	发生率
观察组	33	1 (3.03)	1 (3.03)	1 (3.03)	3 (3.03)
对照组	33	3 (3.03)	2 (6.06)	3 (3.03)	8 (24.24)
χ^2	-	9.585	4.455	9.585	11.042
P	-	0.001	0.023	0.001	0.001

3 讨论

鼻内翻性乳头状瘤在临床较为常见,多出现在 40 岁以上群体中,属于良性肿瘤,具备有一定复发率,且部分病变存在有癌变的风险。按照手术的方式对该部分患者进行治疗为当前临床治疗该症最为直接且有效方式,可以对病灶进行有效的切除。

以鼻内镜下手术对该部分患者进行手术治疗为目前主要的手术方案,在该手术方案的左右下,术中视野较为清晰,可以促使病灶部位充分得到暴露,且并肿瘤组织进行完整切除,术中对患者造成的创伤较小^[3-4]。可以达到微创手术的目的,不会促使患者面部留下疤痕,患者术后鼻外形不会发生改变,不影响患者外在美观。且在手术方案持续完善的情况下,鼻内镜下手术方案同样具备有一定可选择性,以鼻内镜联合泪前隐窝入路手术、鼻内镜下联合柯-陆手术实施率较高^[5-6]。从临床手术实施情况可以发现,鼻内镜下联合柯-陆手术在具体治疗过程中存在有一定局限性,在处理较为复杂的病变部位时,容易出现操作盲区,出现病灶部位切除不彻底的情况。尤其在对面部瘢痕存在有较高要求患者治疗时,同样可以选择鼻内镜联合泪前隐窝入路手术进行治疗^[9-10]。从本次对比手术可以发现,鼻内镜下联合柯-陆手术与鼻内镜联合泪前隐窝入路手术在术中出血量以及住院时间上均无明显差异,在远期复发率方面,鼻内镜联合泪前隐窝入路手术治疗组明显较低。统计两组患者术后并发症情况可以发现,观察组并发症发生率较低,手术安全性较高。

综合本次研究,在对鼻内翻性乳头状瘤患者进行手术治疗过程中,鼻内镜联合泪前隐窝入路手术、鼻内镜下联合柯-陆手术在术后出血量、手术时间方面均具备有相似治疗效果,复发率以及并发症情况鼻内镜联合泪前隐窝入路手术存在优势,可以作为首选手术方案。

参考文献

- [1] 齐静怀,李旖,靳明慧.鼻内镜手术后口服自拟参芪化疗方对鼻内翻性乳头状瘤患者的疗效观察[J].医学理论与实践,2022,35(12):2064-2066.
- [2] 胡亚娟,孙燕,顾文哲.低温等离子消融在鼻内翻性乳头状瘤手术中的应用体会[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2022,30(01):21-25+72.
- [3] 张建鹏,任亮,房娟.不同鼻内镜手术与开放性手术治疗鼻内翻性乳头状瘤的疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(12):1427-1431.
- [4] 俞晨杰,陆文敏,肖锋.p53 与鼻内翻性乳头状瘤发病及演变相关性 Meta 分析 [J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2021,28(11):720-723.
- [5] 杨宇,税磊,余文兴.鼻内镜辅助下联合柯路氏入路手术治疗鼻内翻性乳头状瘤临床效果分析[J].肿瘤预防与治疗,2021,34(06):544-549.
- [6] 刘永泽,孙飞虎,麻晓峰.鼻内镜下溯源法切除鼻内翻性乳头状瘤的临床分析[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2021,27(01):80-84.
- [7] 吴荣华,刘继远,余志强.经泪前隐窝入路低温等离子手术治疗上颌窦鼻内翻性乳头状瘤的临床效果[J].广西医学,2020,42(23):3113-3115.
- [8] 农光耀,韦显福,黄正泉.不同手术方式对鼻内翻性乳头状瘤患者免疫应激指标与炎性应激指标的影响比较[J].湖南师范大学学报(医学版),2020,17(05):84-86.
- [9] 王守玺,王燕敏,刘锐越.鼻内镜下上颌窦侧壁剥离术治疗鼻内翻性乳头状瘤的临床效果[J].中国现代医生,2020,58(16):73-75+79.
- [10] 税荣春,李德炳,李静娴.影像导航鼻内镜系统在鼻内翻性乳头状瘤中的应用[J].实用医院临床杂志,2020,17(03):81-83.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS