

# 嗜酸性粒细胞与鼻息肉术后复发和预后的初步探讨

杨东宝 徐海蓉 肖静

(重庆市丰都县人民医院耳鼻喉科 重庆市 408200)

**摘要:** 目的: 初步探讨嗜酸性粒细胞与鼻息肉术后复发和预后效果。方法: 在本院 2018 年 2 月至 2019 年 2 月收治的鼻息肉患者中抽取 50 例, 定量测定全部患者术前复发鼻息肉组织与鼻息肉组织嗜酸性粒细胞。探析术前鼻息肉中嗜酸性粒细胞浸润程度和息肉复发之间的关系, 对比于复发和原发鼻息肉嗜酸性粒细胞。结果: 嗜酸性粒细胞浸润程度愈深, 鼻息肉愈易于复发。结论: 嗜酸性粒细胞浸润程度和鼻息肉复发二者之间有着直接的关系, 能够作为术后鼻息肉治愈与否的重要判断标准。

**关键词:** 嗜酸性粒细胞; 鼻息肉; 复发; 预后; 初步探讨

若在鼻息肉组织中积聚大量的嗜酸性粒细胞, 则说明嗜酸性粒细胞在鼻息肉的主要发病机制之中有着显著的作用。嗜酸性粒细胞实际浸润程度越大, 那么鼻息肉则越易于复发, 进而则会消极影响到鼻息肉的预后效果。而为更为深入探析这一作用, 增强鼻息肉的预后效果, 防范鼻息肉的复发, 本文主要研究嗜酸性粒细胞与鼻息肉术后复发和预后效果, 现研究报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本院 2018 年 2 月至 2019 年 2 月收治的鼻息肉患者中抽取 50 例, 其中男性患者 29 例, 女性患者 21 例, 患者年龄 36~63 岁, 平均年龄 (47.26 ± 6.7) 岁。全部患者都为 2 型 II 期患者, 且全部患者均在局部麻醉情况下进行内镜手术, 在手术之后运用凡士林砂条填满其双鼻腔 2 日, 在局部或是全身运用的抗过敏药物、抗炎均一致。

### 1.2 复发标准

鼻息肉形成与囊泡水肿增生。复发病例运用“stryke”微型清创器进行处理之后, 应用皮质类固醇激素药物实施治疗<sup>[1]</sup>。对全部复发鼻息肉、以及未复发鼻息肉的病例进行组织活检, 常规 HE 染色复查以及石蜡包埋。痊愈标准: 术腔不存在脓性分泌物, 各个窦腔的引流通气效果好。

### 1.3 方法

选取 3 个炎性粒细胞浸润程度较为明显的区域, 运用高倍镜网格计算器, 对于 100 个炎性细胞之中嗜酸性细胞的总数量实施逐一计算, 而后取平均值, 作为嗜酸性粒细胞浸润程度的主要指数<sup>[2]</sup>。

### 1.4 临床观察指标

①术前鼻息肉中嗜酸性粒细胞浸润程度和息肉复发之间的关系。I 度: 浸润指数 0%~25%; II 度: 浸润指数 26%~50%; III 度: 51%~75%。②观察与对比复发和原发鼻息肉嗜酸性粒细胞。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件分析数据, 计量资料采用均数 ± 标准差表示, 组间比较采用 t 检验。计数资料采用 X<sup>2</sup> 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

表一 术前鼻息肉中嗜酸性粒细胞浸润程度和息肉复发之间的关系

浸润程度	(n) %	
	例数 (n)	复发 (n) %
I	19	1 (5.26)
II	20	7 (35.00)
III	11	6 (54.55)
X <sup>2</sup>	—	6.3232
P 值	—	< 0.05

表二 对比复发和原发鼻息肉嗜酸性粒细胞 (n) %

类型	例数 (n)	复发 (n) %
原发鼻息肉	50	30 (60.00)
复发鼻息肉	15	13 (86.67)
X <sup>2</sup>	—	6.6307
P 值	—	< 0.05

## 3 讨论

据相关调查显示, 在鼻息肉生长与形成阶段中, 嗜酸性粒细胞在其中会起到关键性的作用, 这通常体现在以下几点之中: 其一, 细胞因子产生的作用。其二, 损伤上皮。其三, 炎性介质的释放<sup>[3]</sup>。嗜酸性粒细胞脱颗粒与局部活化释放嗜酸性粒细胞阳离子蛋白与二磷酸亚, 并和脱颗粒与上皮损伤之间有着密切的联系, 并且嗜酸性粒细胞也能够对血管介质产生作用, 致使黏膜水肿情况的产生。另外, 其还能够致使细胞因子 (粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子, 以及变形生长因子-β 等) 活化, 对于上皮增生与化生产生一定的刺激作用, 形成新血管, 进而造成息肉的发展<sup>[4]</sup>。在本次研究中能够得知, 鼻息肉术后复发和嗜酸性粒细胞的实际浸润程度两者之间有着尤为紧密的联系, 嗜酸性粒细胞的实际浸润程度越高, 那么鼻息肉复发的速度则会愈快, 并且嗜酸性粒细胞的实际浸润程度, 也会对鼻息肉术后复发以及预后等方面产生较为直接的影响, 所以能够将嗜酸性粒细胞实际浸润程度当作衡量与判断鼻息肉术后是否完全恢复的一项有效指标。

另外, 据相关研究发现, 皮质固醇激素为现阶段治疗鼻息肉的一种有效性药物, 其主要作用机制会因嗜酸性粒细胞表层具有较高亲和力的结合点, 而降低嗜酸性粒细胞的移行, 以及减轻嗜酸性粒细胞的实际生存时间, 进而则利于降低鼻息肉之中炎性细胞的不断浸润, 同时激素还能够对细胞因子产生下调作用, 降低其活性, 以此来防范产生上皮细胞的化生以及增生现象, 也还利于避免形成新生血管, 最终则能够对鼻息肉的发展产生抑制作用<sup>[5]</sup>。由上述内容可知, 局部皮质固醇药物的应用能够防范鼻息肉的发展以及复发, 其最终结果还能够说明, 若产生鼻息肉的复发情况, 那么在嗜酸性粒细胞的实际浸润程度是很高的, 在进行局部皮质固醇药物的有效处理之后, 发现嗜酸性粒细胞的实际浸润程度产生了显著的下降, 也良好控制了鼻息肉的复发情况, 这也能够表明皮质类固醇为防范鼻息肉再次复发的有效应对方式, 能够以降低嗜酸性粒细胞的实际浸润程度, 来实现防范鼻息肉再次复发的目标。

总之, 嗜酸性粒细胞和鼻息肉术后复发二者之间存在着直接的关系, 嗜酸性粒细胞实际浸润程度越大, 鼻息肉则越易复发, 若想彻底治愈鼻息肉, 防范其复发, 那么在鼻息肉手术后应用局部皮质类固醇药物是尤为重要的, 也唯有如此才能够彻底治愈鼻息肉, 做到防范其复发, 增强其预后效果。

### 参考文献

- [1] 孙燕, 罗志强. 嗜酸性粒细胞与慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的相关性研究进展[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2019, 25(01): 104-108.
- [2] 吴梁江, 郭锦辉, 陈振清. 嗜酸性粒细胞性和非嗜酸性粒细胞性慢性鼻窦炎鼻息肉的临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(08): 19-20.
- [3] 刘晋发, 卢善明, 陈凯. 嗜酸性粒细胞水平与鼻息肉复发的相关性分析[J]. 卫生职业教育, 2018, 36(08): 138-139.
- [4] 耿雪渊, 刘本伦, 陈昌丽. 鼻息肉组织中嗜酸性粒细胞浸润程度对慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉术后复发的预测[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2017(02): 111-113.
- [5] 徐文均, 周蔚. 嗜酸性粒细胞浸润程度与鼻息肉术后疗效的相关性分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2019, 25(06): 674-677.