

鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术在慢性泪囊炎治疗中的临床分析

克里木江·阿不拉 甫拉提·阿布都热衣木 通讯作者

(新疆维吾尔自治区人民医院眼科 新疆乌鲁木齐 830001)

摘要: 目的: 探讨慢性泪囊炎采取鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术治疗的临床效果。方法: 选取 2020 年 1 月~2021 年 12 月期间我院接收的 50 例慢性泪囊炎患者, 将其随机分为 2 组, 给予对照组传统鼻腔泪囊吻合术, 给予研究组鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术治疗, 观察两组临床效果, 并分析数据。结果: 总有效率: 研究组为 100.00%, 对照组为 84.00%, 前一组更高 ($P < 0.05$)。结论: 针对慢性泪囊炎患者, 采取鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术治疗效果显著, 临床使用价值高。

关键词: 慢性泪囊炎; 鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术; 传统鼻腔泪囊吻合术; 临床效果

慢性泪囊炎是临床上常见的一种眼科疾病, 是指泪囊和鼻泪管的炎症, 该病具有较高的发病率, 中老年女性更为高发, 以鼻泪管阻塞、泪囊感染、溢脓、溢泪等为表现, 若治疗不及时, 可引起眦性睑缘炎、慢性结膜炎、眼内感染等, 故需采取积极治疗^[1]。手术是临床上治疗该病常用的一种方案, 可重建鼻内引流通道, 解除阻塞, 消除感染, 常见手术方式较多, 主要有泪道探通联合鼻泪管插管术、鼻腔泪囊吻合术、泪囊摘除术等, 不同手术适应症、疗效、安全性等各不相同, 其中鼻腔泪囊吻合术是最为理想的治疗方式。近年来, 鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术在该病的治疗中得到了广泛应用, 本研究即探讨了慢性泪囊炎采取鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术治疗的临床效果, 如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2020 年 1 月~2021 年 2 月期间我院耳鼻喉头颈外科收治的 45 例慢性鼻窦炎-鼻息肉患者为此次研究对象, 根据治疗方法的不同将其分为对照组 (23 例, 男性 12 例, 女性 11 例, 年龄 20~56 岁, 平均年龄 38.56 ± 8.12 岁) 和研究组 (22 例, 男性 11 例, 女性 11 例, 年龄 21~56 岁, 平均年龄 38.88 ± 8.23 岁)。两组一般资料无差异 ($P > 0.05$), 可作对比。

1.2 方法

对照组采用传统鼻腔泪囊吻合术治疗, 麻醉满意后, 作一弧形切口, 在距离内眦皮肤约 3mm 处, 逐层将组织分离, 充分暴露泪囊

表 两组临床效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	25	15 (60.00%)	6 (24.00%)	4 (16.00%)	21/25 (84.00%)
研究组	25	21 (84.00%)	4 (16.00%)	0 (0.00%)	25/25 (100.00%)
χ^2	-	3.571	0.500	4.348	4.348
P	-	0.059	0.480	0.037	0.037

3 讨论

慢性泪囊炎是眼科常见病, 发病率较高, 一般多发于中老年女性, 常见病因有感染、外伤、药物、肿瘤、手术等, 这些病因致鼻泪管阻塞, 泪液潴留在泪囊, 感染后进而诱发该病, 常见致病菌为肺炎链球菌和白色念珠菌等, 可单眼或双眼发病, 常出现患眼溢泪, 或溢黏液性或黏液脓性分泌物, 若分泌物大量潴留促使泪囊扩张, 可形成泪囊黏液囊肿, 若治疗不及时, 还可伴发角膜损伤, 故需采取积极治疗^[2]。现临床上治疗该病的方法较多, 主要有药物治疗、手术治疗等, 保守治疗仅能缓解部分症状, 无法根治, 且见效较为缓慢。手术对于该病的疗效相比药物治疗要更为显著。

鼻腔泪囊吻合术是常用的一种手术治疗方式, 以往多采用传统鼻腔泪囊吻合术治疗该病, 该手术虽应用时间长, 但其对患者创伤较大, 术后恢复较为缓慢, 术后并发症发生率较高, 且该手术视野较为不清晰, 导致术后存在一定复发风险。这几年来, 随着微创技术的迅速发展, 鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术在该病的治疗中得到了较为广泛的应用, 该手术借助鼻内镜实施治疗, 手术在监视器下进行, 视野清晰、直观, 可防止病灶切除不彻底, 手术成功率更高, 并可有效避免面部瘢痕, 术后不留疤, 无需切断内眦韧带, 可在最大限

度上保留泪囊生理功能, 并可同期处理鼻腔病变, 同时该手术具有微创、疗效显著、术后恢复快、并发症少等优点^[4]。

本研究结果显示, 总有效率: 研究组为 100.00%, 对照组为 84.00%, 前一组更高 ($P < 0.05$), 可见鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术是切实有效的, 其手术疗效要明显优于传统鼻腔泪囊吻合术, 究其原因与该手术视野更为清晰, 可在最大程度上保留泪囊功能等有关。综上所述, 针对慢性泪囊炎患者, 采取鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术治疗效果显著, 临床使用价值高, 值得推广。

1.3 观察指标

观察两组临床效果, 并分析数据。临床效果评价标准^[3]: 患者临床症状消失, 泪道通畅, 呼吸正常为显效; 临床症状缓解, 泪道基本通畅, 呼吸基本正常为有效; 未满足以上标准为无效, 对两组的治疗总有效率进行计算。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 采用 χ^2 检验, 以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为数据有统计学差异。

2 结果

总有效率: 研究组为 100.00%, 对照组为 84.00%, 前一组更高 ($P < 0.05$)。详见下表:

度上保留泪囊生理功能, 并可同期处理鼻腔病变, 同时该手术具有微创、疗效显著、术后恢复快、并发症少等优点^[4]。

本研究结果显示, 总有效率: 研究组为 100.00%, 对照组为 84.00%, 前一组更高 ($P < 0.05$), 可见鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术是切实有效的, 其手术疗效要明显优于传统鼻腔泪囊吻合术, 究其原因与该手术视野更为清晰, 可在最大程度上保留泪囊功能等有关。

综上所述, 针对慢性泪囊炎患者, 采取鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术治疗效果显著, 临床使用价值高, 值得推广。

参考文献

- [1]刘武科. 鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术在慢性泪囊炎治疗中的临床应用[J]. 世界复合医学, 2020, 6(2):3.
- [2]温艳美. 鼻内镜下鼻腔泪囊造口术治疗慢性泪囊炎效果及安全性观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(1):2.
- [3]邓升. 分析鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术中不同鼻腔黏膜瓣处理方法治疗慢性泪囊炎的临床效果[J]. 中国实用医药, 2019, 14(9):2.
- [4]丘韶琼. 鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术联合应用氟尿嘧啶治疗慢性泪囊炎的效果研究[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48 (3): 153-154.