

变应性鼻炎与鼻中隔偏曲的相关性研究

游新利 张其清

【摘要】 目的 探讨变应性鼻炎与鼻中隔偏曲的关系,为伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎手术治疗提供依据。方法 选取 72例伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎的患者,随机分成 A、B 二组, A 组行鼻中隔黏膜下矫正术加常规药物治疗、B 组采用常规药物治疗。选取 36例不伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者为 C 组,行鼻中隔黏膜下剥离术加常规药物治疗。随访 12 个月,观察疗效,进行相关性分析。结果 治疗后 1 周 A、B、C 三组的总有效率均为 100%, 1 个月时三组的总有效率分别为 A 组: 100%、B 组: 18.8%、C 组: 10%, 各组之间疗效差异有统计学意义, A、C 组疗效明显高于 B 组, 6 个月时三组的总有效率分别为 A 组: 93%、B 组: 全部复发、C 组 88.9%, A、C 组疗效差异无统计学意义, 12 个月时 A、C 组的总有效率分别为 A 组: 90%、C 组: 69.4%, 二组疗效差异有统计学意义, A 组高于 C 组。结论 伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者行鼻中隔黏膜下矫正术治疗,有较好疗效。变应性鼻炎发病与鼻中隔偏曲有关,对伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者可行鼻中隔黏膜下矫正术治疗。

【关键词】 变应性鼻炎; 常年性; 鼻中隔偏曲; 鼻中隔矫正术

Correlation of allergic rhinitis and deviation of nasal septum YOU Xin-li ZHANG Qi-qing. Xiamen University Biomedical Engineering Research Center, Xiamen University Hospital, Xiamen 361005, China

【Abstract】 Objective To study the relationship between allergic rhinitis and deviation of nasal septum and to provide reference for the surgical treatment of perennial allergic rhinitis with septal deviation. **Methods** 72 cases of perennial allergic rhinitis with septal deviation were randomly assigned to two groups: group A and group B. Group A received nasal septal reconstruction with routine therapy. Group B were treated with routine therapy. A total of 36 cases allergic rhinitis without septal deviation were Group C, and they also received nasal septal reconstruction with routine therapy. During the follow-up of 12 months, we observed the

作者单位: 361000 厦门大学医院耳鼻咽喉科 厦门大学
生物医学工程研究中心

行缓解率为 64.7%; 行走间距延长率为 35.2%; 其中延长大于 200 m 的患肢有 3 条, 大于 300 m 的患者有 3 条; 溃疡愈合率为 66.7%; 坏疽好转率为 50%。另 2 例 2 条坏疽患肢降低了截肢平面, 取得了满意临床效果。治疗过程中除 1 例骨髓动员中出现低热 (T37.5℃) 外, 本组患者在治疗过程中未发现严重并发症和不良反应, 证实骨髓动员刺激后的自体骨髓血干细胞移植治疗糖尿病下肢缺血是一种简单有效的方法, 这在其他报告中也得得到证实^[1-3]。

但由于笔者观察时间短, 例数少, 尤其是患者因经济问题, 一旦症状好转, 拒绝行下肢血管造影检查, 故远期效果有待进一步观察、探讨。

总之, 应用自体骨髓血干细胞移植治疗糖尿病下肢血管病变, 临床效果满意, 大大增加了内分泌科医生对糖尿病下肢血管病变及糖尿病足病治疗的信心。

参 考 文 献

- [1] 谷涌泉, 张建, 齐立行, 等. 自体骨髓单个核细胞移植治疗慢性下肢缺血 94 例不同病变分期患者的效果比较. 中国临床康复, 2005 9(38): 7-10.
- [2] 谷涌泉, 张建, 齐立行, 等. 自体骨髓单个核细胞不同移植浓度对治疗下肢缺血的临床疗效的影响. 中国修复重建外科杂志, 2006 5(20): 149-152.
- [3] 谷涌泉, 张建, 郭连瑞, 等. 骨髓动员刺激后自体骨髓源单个核细胞移植治疗下肢缺血的临床研究. 中国修复重建外科杂志,

2006 8-12-14

- [4] opic SR, Dib N. Local endovascular delivery, gene therapy, and cell transplantation for peripheral arterial disease. J Endovasc Ther. 2004; 11 (Suppl 2): 151-162.
- [5] Huges GC, Annex BH. Angiogenic therapy for coronary artery and peripheral arterial disease. Expert Rev Cardiovasc Ther. 2005; 3 (3): 521-35.
- [6] 谷涌泉, 张建, 俞恒锡, 等. 下肢远端动脉搭桥治疗 46 例糖尿病足. 中国实用外科杂志, 2003, 23: 487-489.
- [7] 郭连瑞, 谷涌泉, 张建, 等. 不同途径移植骨髓单个核细胞治疗大鼠后肢缺血. 中国临床康复, 9(10): 57-59.
- [8] Takeishi Y, Yuan A E, Matsubara H, Murahara T, et al. Therapeutic angiogenesis for patients with limb ischaemia by autologous transplantation of bone marrow cells: a pilot study and a randomized controlled trial. The Lancet. 2002; (10): 360-427-435.
- [9] 谷涌泉, 郭连瑞, 张建, 等. 自体骨髓干细胞移植治疗严重下肢缺血 1 例. 中国实用外科杂志, 2003 23(11): 670.
- [10] 郭连瑞, 谷涌泉, 张建, 等. 自体骨髓干细胞移植治疗糖尿病足 13 例报告. 中华糖尿病杂志, 2004 12(5): 313.
- [11] 黄平平, 李尚珠, 韩明哲, 等. 自体外周血干细胞移植治疗下肢动脉硬化闭塞症. 中华血液病杂志, 2003 24(6): 308-311.
- [12] 杨晓凤, 吴雁翔, 王红梅, 等. 自体外周血干细胞移植治疗 62 例缺血性下肢血管病的临床研究. 中华内科杂志, 2005 44 (2): 95-98.

effects and did the relavent analysis **Results** After 1 week follow-up the overall effective rate of the three groups were all 100% .After 1 month follow-up the overall effective rate of group A, B and C was in tum 100%, 18.8%, 10%, There was significant difference among groups.The efficacy of group A and C was higher than that of group B. After 6months follow-up the overall effective rate of group A and C was in tum 95%, 88.9% .Group B all recudescent. No significant difference was found between group A and C .After 12 months follow-up the overall effective rate of group A and C was in turn 90%, 69.4%. There was significant difference between group A and C.The efficacy of group A was higher than that of group B . **Conclusion** There is a relation between allergic rhinitis and deviation of nassal septum. Application of nasal septal reconstruction proved useful for the treatment of the perennial allergic rhinitis patients with septal deviation .

【Key words】 Allergic rhinitis Perennial Septal deviation Nasal septal reconstruction

变应性鼻炎与鼻中隔偏曲是耳鼻咽喉科的常见病,常常同时并发。变应性鼻炎所引发的一系列临床反应及并发症,如:鼻窦炎、鼻息肉、诱发哮喘等,给患者带来明显的鼻部 and 全身不适感,严重影响学习、工作,降低生活质量,给患者、家庭及社会造成沉重的经济负担。因此,如何有效地治疗变应性鼻炎和控制其发展已成为耳鼻咽喉科临床工作者的热门课题。行鼻中隔矫正术常可使变应性鼻炎的症状得到缓解甚至完全消失,这方面在临床实践中已有大量的报道^[1-3]。但其机制尚不清楚。

本研究对伴或不伴鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者,分别采用鼻中隔黏膜下矫正术加药物治疗和单纯药物治疗,以及鼻中隔黏膜剥离术加药物治疗的方法。通过对疗效的分析研究,试图进一步阐明变应性鼻炎与鼻中隔偏曲的关系,探索有效的治疗途径。

1 资料与方法

主要治疗药物有:①抗组胺药:上海先灵葆雅生产的氯雷他定(开瑞坦);②天津葛兰素生产的丙酸倍氯米松鼻气雾剂(伯克纳);③减充血药:武汉五景药业生产的麻黄碱滴鼻剂。

1.1 一般资料 选取 2005年 6月至 2008年 5月间接诊的常年性变应性鼻炎患者,其中伴有鼻中隔偏曲计 72例,II度偏曲 42例,III度偏曲 30例;不伴有鼻中隔偏曲 36例。所有病例均符合“97年海口会议”修订的“常年性变应性鼻炎诊断标准”,记分 6~8分。按就诊先后顺序将伴鼻中隔偏曲的变应性鼻炎的患者分为 A、B二组,其中男 46例、女 26例,年龄 18~56岁,平均(32.38±0.91)岁,病程 2~31年,平均(5.68±0.62)年;不伴鼻中隔偏曲的变应性鼻炎的患者为 C组,男 22例、女 14例,年龄 17~49岁,平均(30.78±0.86)岁,病程 1.5~28年,平均(5.01±0.49)年。

1.2 方法 A组行鼻中隔黏膜下矫正术加常规药物治疗, B

组采用常规药物治疗, C组行鼻中隔黏膜下剥离术加常规药物治疗。

1.2.1 手术方法

1.2.1.1 鼻中隔黏膜下矫正术 患者取仰卧位,1%丁卡因加适量 1:1000肾上腺素(10⁻¹)混合液棉片充分收缩、表面麻醉鼻腔黏膜 15min 1%利多卡因加少许 1:1000肾上腺素行鼻中隔黏膜下浸润麻醉,在鼻中隔左侧皮肤与黏膜交界处作一“L”型切口,分离鼻中隔黏软骨膜及黏骨膜,切开鼻中隔软骨,分离对侧鼻中隔黏膜,超越偏曲部位,包括棘突、峭突及鼻底峭,去除偏曲的鼻中隔软骨及骨性部分,将切下的鼻中隔软骨修整,重新放入两侧黏膜间,然后回复双侧黏膜,使鼻中隔达到平直状态。术毕用高膨胀性止血海绵填塞双侧鼻腔,24h取出。

1.2.1.2 鼻中隔黏膜下剥离术 C组患者不伴鼻中隔偏曲,故省去去除偏曲的鼻中隔软骨及骨性部份这一步骤,其他操作过程同鼻中隔黏膜下矫正术。

1.3 术后处理 术后第一周隔日清理鼻腔反应膜,并给予麻黄素液滴鼻,口服抗生素一周。

1.4 药物治疗按常规用法用量使用 1周。

1.5 随访 治疗开始后 1周、1个月、6个月、12个月各随访一次,随访内容包括患者的自觉鼻部症状改善情况及鼻腔检查所见,并记分。随访期间停用一切抗组胺,激素等药物。

1.6 疗效评定标准 根据治疗前后症状和体征评分,改善的百分率按下列公式评定常年性变应性鼻炎的疗效:≥50%为显效,50%~21%为有效,≤20%为无效。

1.7 统计方法 用 SPSS 10.0软件包进行统计分析。

2 结果

A、B、C三组疗效随访结果见表 1、表 2、表 3

表 1 A组 40例术后疗效(例,%)

随访时间	显效	有效	无效	总有效率%
1周	40(100)	0(-)	0(-)	100
1月	38(95)	2(5)	0(-)	100
6月	30(75)	8(20)	2(5)	95
12月	26(65)	10(25)	4(10)	90

表 2 B组 32例治疗后疗效(例,%)

随访时间	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率
1周	32(100)	0(-)	0(-)	100%
1月	0(-)	6(18.8)	26(81.2)	18.8%
6月	0(-)	0(-)	32(100)	-
12月	0(-)	0(-)	32(100)	-

表 3 C组 36例术后疗效(例,%)

随访时间	显效	有效	无效	总有效率
1周	36(100)	0(-)	0(-)	100%
1月	32(88.9)	4(11.1)	0(-)	100%
6月	17(47.2)	15(41.7)	4(2.8)	88.9%
12月	11(30.6)	14(38.9)	11(30.6)	69.4%

治疗后 1周总有效率均为 100%, 治疗后 1个月 A、C 二组的总有效率均为 100%, B组为 18.8%, 复发 26例, A组总有效率显著高于 B组。治疗后 6个月总有效率 A组为 95%, C组为 88.9%, 而 B组全部复发。将 A组与 C组进行统计学处理, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后 12月总有效率 A为 90%, C组为 69.4%, 将二组进行统计学处理, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 各组患者疗效分析 A组患者经鼻中隔矫正术加药物治疗后有较好的近远期疗效, 效果优于 B、C组, 特别是 B组。B组患者药物治疗期间疗效满意, 总有效率 100%。但只能临时控制症状, 停药后极易复发。C组患者行鼻中隔黏膜下剥离术加药物治疗, 能取得近期较好的疗效, 但远期疗效不稳定, 这与手术破坏神经重新再生、鼻腔黏膜恢复敏感性有关。

3.2 鼻中隔偏曲与变应性鼻炎的相关性分析 变应性鼻炎是易感个体接触致敏变应原后导致包含 IgE 介导的炎症介质的释放和多种免疫活性细胞, 细胞因子参与的黏膜慢性炎症性疾病^[5]。根据国际耳鼻咽喉科学会联合会 (IFOR) 1997年的综合报道, 变应性鼻炎的人群患病率为 10% ~ 40%^[6], 初步估计国内每年约有 2000万人患本病^[7], 并有逐年增多的趋势, 其临床表现为鼻痒、阵发性喷嚏、水样涕、鼻塞等症状。主要治疗包括: (1)避免接触过敏原, (2)药物治疗, (3)免疫治疗, (4)手术治疗, (5)物理治疗。

鼻中隔由骨和软骨组成, 包括鼻中隔小柱、鼻中隔软骨、筛骨垂直板、犁骨、鼻中隔腭骨嵴, 表面覆有黏膜。在外伤、发育异常、遗传等因素的作用下, 导致呈“C”、“S”形等扭曲变形, 是一种常见的鼻内畸形。发病率达 12.7% ~ 81.2%^[8]。其临床表现为鼻塞、反射性头痛、反复鼻衄等, 以及引起鼻窦、耳部等症状。当出现以上症状时, 需行鼻中隔矫正手术治疗。

正常情况下, 通过鼻腔呼吸的气流是沿鼻中隔以层流形式进入。鼻中隔偏曲患者鼻腔结构改变、畸形, 气流进入鼻腔形成漩涡, 气流扰乱, 使得变应原积聚, 浓度增高, 滞留时间延长。鼻中隔偏曲的凸起部更易更多受到呼吸气流的冲击, 喷嚏反射弧的敏感性增高, 成为“扳机点”。此外, 变应性鼻炎的发病除抗原抗体反应外, 与植物神经系统有关^[9]。由于双侧鼻腔长期不均匀刺激, 极易导致鼻腔副交感神经的兴奋性增高。纠正鼻内解剖结构异常, 去除鼻中隔偏曲的因素后, 解除了鼻道不同程度的阻塞。呼吸气流顺畅, 可减少气流在鼻

腔中的时间及接触面, 减轻了鼻腔的异常刺激, 喷嚏反射弧感觉性降低。结果减轻了鼻腔黏膜的炎症及鼻黏膜腺体分泌和血管神经的反应性。减少了嗜酸性粒细胞及嗜碱性粒细胞的分泌, 缓解炎症性鼻黏膜水肿和血管扩张, 从而使临床症状得以缓解。因此, 伴鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者的手术治疗要明显优于未行手术治疗的疗效; 而同样行手术治疗, 伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者的远期疗效优于不伴鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者。可见鼻中隔偏曲与变应性鼻炎的关系密切。当然, 手术破坏筛前神经副交感纤维和鼻黏膜神经末梢, 降低了鼻黏膜的反应性, 阻滞过度兴奋的副交感神经对血管和腺体的作用, 对提高疗效有一定的作用。

近年来, 对神经肽对变应性鼻炎发病作用的研究越来越多, 这些神经肽类物质 (神经激肽 A、神经激肽 K、P 物质等) 与鼻黏膜血管扩张, 通透性增加以及神经性炎症的发生密切相关。鼻中隔是否产生神经肽? 切除鼻中隔偏曲部分是否减少神经肽而对疗效有影响? 需进一步探讨。但可以明确, 对伴有鼻中隔偏曲的变应性鼻炎患者若单纯药物治疗, 无法从根本上解决鼻中隔偏曲这种解剖异常因素, 鼻中隔黏膜下矫正术是治疗这类患者的有效途径之一。

参 考 文 献

- [1] 谭旭民, 邓安春, 杨桦, 等. 鼻内结构正常化手术对变应性鼻炎的治疗作用. 第二军医大学学报, 2000 22(7): 695-697
- [2] 傅敏仪, 黄桂球, 马永忠, 等. 鼻中隔黏膜下切除术联合鼻腔筛前神经射频治疗鼻中隔偏曲伴变应性鼻炎. 实用医学杂志, 2004 20(4): 402-403
- [3] 杨兴奎, 李金华. 变应性鼻炎并鼻中隔偏曲患者的手术与冷冻治疗. 临床耳鼻咽喉科杂志, 2003 17(5): 308-309
- [4] 朱忠寿, 魏日富, 程道俊, 等. 鼻中隔偏曲伴常年性变应性鼻炎的治疗. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2002 8(3): 196-197
- [5] 韩德民. 耳鼻咽喉头颈科学. 北京大学医学出版社, 2004 223
- [6] 顾之燕. 第 16 届世界耳鼻咽喉头颈外科学大会侧记 (鼻科学部分). 中华耳鼻咽喉科杂志, 1997 32 319
- [7] 顾之燕, 顾瑞金. 变应性鼻炎的药物治疗. 中华耳鼻咽喉科杂志, 2000 35(1): 73-75
- [8] 沈贞, 陈文文, 邓亚新. 鼻中隔矫正术改善变应性鼻炎症状的临床观察. 临床耳鼻咽喉科杂志, 2001 15(5): 370-371
- [9] 梁建平, 尹曼莉, 李东云, 等. 鼻内窥镜射频热凝筛前神经治疗变应性鼻炎. 临床耳鼻咽喉科杂志, 1999 13 341-342