

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2018.06.08

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2018.06.08>

· 论著 ·

## 内窥镜下泪囊鼻腔吻合术综合治疗复发性泪囊炎的疗效

徐文双<sup>1</sup>, 赵春双<sup>1</sup>, 彭丽<sup>2</sup>

(1. 齐齐哈尔市五官医院眼科, 黑龙江 齐齐哈尔 161000; 2. 齐齐哈尔市第一医院骨科, 黑龙江 齐齐哈尔 161005)

**[摘要]** 目的: 探讨内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合泪道扩张引流管治疗复发性慢性泪囊炎的治疗效果及其应用价值。方法: 选择齐齐哈尔市五官医院治疗的复发性慢性泪囊炎患者26例作为研究对象, 随机分为观察组与对照组, 对照组采用外路泪囊鼻腔吻合手术治疗, 观察组采用内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合泪道扩张引流管治疗, 记录治疗效果。结果: 观察组总有效率为92.30%; 对照组总有效率为69.23%, 观察组临床治疗总有效率高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 采用内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合泪道扩张引流管综合治疗复发性慢性泪囊炎手术成功率高, 手术创伤小, 术后皮肤无瘢痕, 手术及住院时间短, 值得在临床上推广使用。

**[关键词]** 内窥镜手术; 泪囊鼻腔吻合术; 综合治疗; 复发性泪囊炎

## Clinical efficacy of endoscopic dacryocystorhinostomy in treatment of recurrent dacryocystitis

XU Wenshuang<sup>1</sup>, ZHAO Chunshuang<sup>1</sup>, PENG Li<sup>2</sup>

(1. Department of Ophthalmology, Qiqihar Ear-Nose-Throat Hospital, Qiqihar Heilongjiang 161000; 2. Department of Orthopedics, The First Hospital of Qiqihar, Qiqihar Heilongjiang 161005, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the therapeutic effect and application value of endoscopic dacryocystorhinostomy combined with dilated drainage tube for recurrent chronic dacryocystitis. **Methods:** A total of 26 patients with recurrent chronic dacryocystitis treated in our hospital were selected as the research subjects. The patients were randomly divided into the observation group and the control group. The control group was treated with external dacryocyst nasal anastomosis, and the observation group was treated by endoscopic dacryocystorhinostomy combined with lacrimal duct dilatation and drainage treatment. **Results:** The total effective rate of the observation group was 92.30%. The total effective rate of the control group was 69.23%. The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Endoscopic dacryocystorhinostomy combined with dilated lacrimal duct drainage tube has a high success rate in the treatment of recurrent chronic dacryocystitis, reducing the surgical wound is small and there

收稿日期 (Date of reception): 2018-05-09

通信作者 (Corresponding author): 徐文双, Email: wenshuangxu@163.com

is no scar on the skin after surgery, and the duration of the operation and hospitalization were short. It is worth popularizing in clinical practice.

**Keywords** endoscopic surgery; dacryocystorhinostomy; comprehensive treatment; recurrent dacryocystitis

复发性慢性泪囊炎是一种初发性泪囊炎经过治疗后再次出现泪道阻塞, 并伴有泪道脓性分泌物溢出为主要特征的泪道系统疾病, 多由于前次手术时泪囊切口较小、骨窗小或者偏上不利于术后引流、术后吻合孔肉芽组织增生以及鼻腔原有疾病阻塞引流口引起<sup>[1]</sup>, 使泪囊大小、形态、泪囊黏膜完整性, 甚至周围骨质连续性再次发生改变, 一直是临床治疗的难点。传统的外路泪囊吻合手术治疗初发慢性泪囊炎效果较好<sup>[2-3]</sup>, 成功率可接近90%, 但由于复发性泪囊炎局部解剖变异较大, 手术成功率明显下降, 且再次行外路泪囊鼻腔吻合手术皮肤瘢痕明显增加<sup>[4]</sup>。齐齐哈尔市五官医院采用内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合RS型泪道扩张引流管治疗复发性慢性泪囊炎已取得较好的治疗效果, 现将治疗过程报告如下, 以期临床医生提供参考和借鉴。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取2013年12月至2015年12月在齐齐哈尔市五官医院治疗的复发性泪囊炎患者26例, 随机分为观察组与对照组, 每组各13例, 均为单眼患病。其中观察组男1例, 女12例, 年龄26~75(36.9±6.5)岁, 泪囊炎复发病程0.5~8.5(2.5±1.3)年, 合并糖尿病患者2例、高血压1例; 对照组男2例, 女11例, 年龄33~72(38.8±5.2)岁, 病程0.8~8.6(2.6±1.5)年, 合并糖尿病患者1例、高血压2例。两组患者年龄、性别、病程、基础疾病种类构成比等一般资料组间比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ )。本研究经齐齐哈尔市五官医院医学伦理委员会审核批准, 患者均签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组: 采用外路泪囊鼻腔吻合手术治疗。观察组: 采用内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合泪道扩张引流管治疗。患者患侧鼻腔中鼻甲前端填塞丙美卡因+肾上腺素纱条10 min, 2%利多卡因注

射液5 mL眶下神经、筛前神经、滑车神经阻滞麻醉, 取出鼻腔纱条, 鼻丘局部浸润麻醉后沿中鼻甲前端偏上方弧形切开鼻黏膜, 分离鼻黏膜暴露上颌骨额突, 磨钻打磨至骨质透见骨壁下组织, 咬骨窗至约1 cm大小, 暴露整个泪囊组织, 使用7号泪道探针经由上泪小点、泪小管进入泪囊作为定位, 内窥镜下以巩膜穿刺刀切开泪囊, 用镰状刀或弯剪刀剪开上下泪囊黏膜, 使泪囊黏膜喇叭状外翻, 将泪囊黏膜与鼻黏膜切口对位, 去除少许多余的鼻黏膜, 手术切口仔细止血后, 采用双泪小管置管法将RS型泪道扩张引流管(济南润视医疗器械有限公司)放置在泪囊开窗部位, 放置满意后将泪囊开窗以明胶海绵填塞, 结膜囊涂抗菌素眼膏, 术闭。术后1周后, 妥布霉素地塞米松滴眼液点眼, 4次/d, 2~3 d冲洗泪道。3个月后取出RS型泪道扩张引流管。

### 1.3 疗效评价标准

对患者术后随访1年后进行临床评价, 临床疗效分为治愈: 术后患者无溢脓、无溢泪, 泪道冲洗通畅; 好转: 术后无溢脓, 偶有溢泪, 泪道冲洗通畅, 冲洗液部分反流; 无效: 术后患者溢泪、溢脓, 泪道冲洗不通。记录两组患者是否遗留瘢痕、手术时间、住院时间及住院费用等情况。

### 1.4 统计学处理

应用SPSS 15.0统计软件进行数据分析, 计量数据以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示, 组间比较采用独立样本 $t$ 检验; 计数资料采用百分比表示, 数据对比采取 $\chi^2$ 检验,  $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

比较两组治疗效果, 观察组治愈率为69.23% (9/13), 好转率为23.08% (3/13), 无效率为7.69% (1/13), 总有效率为92.30%; 对照组治愈率为46.15% (6/13), 好转率为23.08% (3/13), 无效率为30.77% (4/13), 总有效率为69.23%, 观察组临

床治疗总有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ( $\chi^2=7.134$ ,  $P<0.05$ )。两组患者术中、术后情况对比, 观察组术后不遗留瘢痕, 手术时间、住院时间均明显较对照组少, 但观察组住院费用高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ , 表1)。

表1 两组术中、术后情况比较( $n=13$ )

Table 1 Comparison of intraoperative and postoperative situations between the two groups ( $n=13$ )

组别	手术时间/min	皮肤瘢痕	住院时间/d	住院费用/万元
观察组	40.01 ± 5.41	0	5.60 ± 1.71	0.59 ± 0.14
对照组	58.05 ± 12.15	13	8.33 ± 1.25	0.48 ± 0.05
统计值	7.653	26.000	4.582	3.895
P	0.006	<0.001	0.01	0.009

### 3 讨论

复发性泪囊炎手术中会遇到泪囊狭小、粘连、鼻腔结构异常、泪囊肿物、人工鼻泪管残留等复杂情况<sup>[5-7]</sup>, 是一种难治性泪囊炎。其发病原因与泪囊解剖结构异常、前次术式选择不当, 或者前一次手术中处理不当, 或医疗条件限制, 患者复诊不及时等<sup>[1,8]</sup>。患者再次就诊时术前影像学检查只能评估泪骨及上颌骨额突情况, 对于泪囊内部粘连、增生情况判断较困难。外路泪囊鼻腔吻合手术因手术视野窄, 鼻腔内部组织结构不清, 术中术后出血较为明显, 且术后患者遗留皮肤瘢痕, 同时术中破坏内眦动静脉的血液循环, 引起内眦韧带损伤, 不适合老年患者及对美容要求较高的年轻患者。

齐齐哈尔市五官医院采用内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合泪道扩张引流管治疗复发性泪囊炎, 已取得较好的疗效, 与传统外路手术相比, 术后不留皮肤瘢痕、手术时间短, 并且减少了患者的住院时间。由于观察组使用内窥镜及RS型泪道引流管, 故观察组住院费用略高于对照组。内窥镜手术避免了切开皮肤、内眦韧带, 局部组织损伤小, 治疗过程中视野宽阔, 治疗过程更直观, 术中止血定位准确, 术操作更精细, 不会引起局部副损伤<sup>[5]</sup>, 在手术过程中, 对于遇到广泛粘连引起的残存极小的泪囊, 甚至无法

确认泪囊组织的患者, 仍可以利用内窥镜开窗到泪总管, 这是外路泪囊鼻腔吻合术无法做到的。本研究在每例复发病例术中均使用了RS型泪道扩张引流管支撑狭小粘连的泪囊, 可以防止术后泪囊黏膜及鼻黏膜愈合过程中导致的吻合孔再次粘连闭塞, 术后1个月泪囊开窗引流口通畅, 恢复泪道的排泪功能, 3个月后泪囊及鼻黏膜组织愈合良好, 取出RS型泪道引流管, 内窥镜手术联合泪道扩张引流管明显减少手术复发率<sup>[9-11]</sup>。由于本研究观察的病例数较少, 仍需要大样本随机对照实验, 以进行临床效果观察和评价。

综上所述, 采用内窥镜下泪囊鼻腔吻合术联合泪道扩张引流管治疗复发性泪囊炎疗效显著, 减少手术后遗留瘢痕, 缩短手术时间, 值得在临床上大力推广使用。

### 参考文献

1. Sun Y, Wang H, Wang Y, et al. Endonasal endoscopic treatment of recurrent dacryocystitis[J]. Cell Biochem Biophys, 2013, 67(3): 1441-1444.
2. 孙发林, 卜世崇, 马克, 等. 两种术式治疗慢性泪囊炎疗效和满意度对照[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2009, 16(5): 269-272.  
SUN Faling, BU Shichong, MA Ke, et al. A controlled research on curative effect and postoperative satisfaction of two different surgical procedures in chronic dacryocystitis patient[J]. Chinese Archives of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2009, 16(5): 269-272.
3. 许和, 李爱琴. 双U形瓣泪囊鼻腔吻合术治疗慢性泪囊炎的疗效观察[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2007, 7(2): 113.  
XU He, LI Aiqin. Clinical observation on the treatment of chronic dacryocystitis with double U-shaped flap dacryocyst nasal anastomosis[J]. Chinese Journal of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, 2007, 7(2): 113.
4. 丛日昌, 张海川, 林荣封, 等. 不同术式泪囊鼻腔吻合术治疗慢性泪囊炎[J]. 国际眼科杂志, 2012, 12(7): 1399-1401.  
CONG Richang, ZHANG Haichuan, LIN Rongfeng, et al. Comparison of effects of two different surgical methods on chronic dacryocystitis[J]. International Journal of Ophthalmology, 2012, 12(7): 1399-1401.
5. 杜红, 郭晓蓝, 唐志英, 等. 鼻内窥镜下泪囊鼻腔造孔术治疗复发性泪囊炎[J]. 国际眼科杂志, 2013, 13(7): 1505-1507.  
DU Hong, GUO Xiaolan, TANG Zhiying, et al. Clinical observation

- of dacryocystorhinostomy in treating recurrent dacryocystitis by nasal endoscopy[J]. International Journal of Ophthalmology, 2013, 13(7): 1505-1507.
6. 樊江波, 杨萍, 丁永磊, 等. 聚四氟乙烯膜在复发性泪囊炎鼻内窥镜手术中的应用[J]. 中国医学创新, 2013, 10(29): 132-134.  
FAN Jiangbo, YANG Ping, DING Yonglei, et al. PTFE membrane use in recurrent dacryocystitis endoscopic surgery[J]. Medical Innovation of China, 2013, 10(29): 132-134.
  7. 彭昌福, 李云秋, 段国平, 等. 复发性泪囊炎的成因及内窥镜下手术修复[J]. 中国内镜杂志, 2013, 19(11): 1214-1216.  
PENG Changfu, LI Yunqiu, DUAN Guoping, et al. Causes of recurrent dacryocystitis and endoscopic surgical repair[J]. China Journal of Endoscopy, 2013, 19(11): 1214-1216.
  8. Korkut AY, Teker AM, Ozsutcu M, et al. A comparison of endonasal with external dacryocystorhinostomy in revision cases[J]. Eur Arch Otorhinolaryngol, 2011, 268(3): 377-381.
  9. 李海龙, 吴柳青, 卜继普, 等. 泪道扩张引流管植入联合鼻腔泪囊造孔术与改良鼻腔泪囊吻合术的疗效对比[J]. 国际眼科杂志, 2013, 13(3): 618-620.  
LI Hailong, WU Liuqing, BU Jipu, et al. Comparison of curative effect about dilating lacrimal drainage tube implantation and dacryocystorhinostomy and improvement of lacrimal sac and nasal cavity anastomosis[J]. International Journal of Ophthalmology, 2013, 13(3): 618-620.
  10. Suri N, Bhavya BM. Endoscopic dacryocystorhinostomy with silicon stent: our experience[J]. Int J Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2018, 4(3): 785-788.
  11. 余小青. 改良鼻内窥镜下泪囊鼻腔造孔术[J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2004, 26(12): 850-851.  
YU Xiaoqing. Improved dacryocystorhinostomy under nasal endoscope[J]. Journal of Injuries and Occupational Diseases of the Eye, 2004, 26(12): 850-851.

**本文引用:** 徐文双, 赵春双, 彭丽. 内窥镜下泪囊鼻腔吻合术综合治疗复发性泪囊炎的疗效[J]. 眼科学报, 2018, 33(4): 226-229. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2018.06.08

**Cite this article as:** XU Wenshuang, ZHAO Chunshuang, PENG Li. Clinical efficacy of endoscopic dacryocystorhinostomy in treatment of recurrent dacryocystitis[J]. Yan Ke Xue Bao, 2018, 33(4): 226-229. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2018.06.08