

低温等离子刀辅助内镜下儿童扁桃体和腺样体切除术 临床效果分析

黄晓阳

(河南省濮阳市安阳地区医院耳鼻咽喉头颈外科 濮阳 455000)

摘要:目的:探讨低温等离子刀辅助内镜下儿童扁桃体和腺样体切除术临床效果。方法:选取濮阳市第三人民医院 59 例扁桃体肥大伴腺样体肥大患儿,随机分为观察组 30 例和对照组 29 例,对照组予以常规剥离法+刮匙法治疗,观察组于低温等离子刀辅助内镜下切除扁桃体和腺样体。观察比较两组手术用时、白膜脱落时间、视觉模拟评分(VAS)及并发症发生情况。结果:观察组 VAS 评分及手术用时均小于对照组,白膜脱落时间大于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组并发症发生率为 3.33% (1/30),低于对照组 27.59%(8/29),差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:低温等离子刀辅助内镜下实施扁桃体和腺样体切除术,效果显著,安全性高。

关键词:扁桃体;腺样体;切除术;低温等离子刀

中图分类号:R729

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.01.074

慢性扁桃体炎(Chronic Tonsillitis)为常见于儿童的一种耳鼻喉科疾病,扁桃体过度增大可导致患儿口咽部阻塞或狭窄,且多伴有腺样体增生肥大,二者共同作用,进而导致患儿睡眠时出现憋气、打鼾等症状,甚至影响患儿脑部发育及颌面骨发育^[1]。传统剥离法可有效切除扁桃体,但对周围正常组织造成创伤大,术中出血量多,不利于术后恢复,而常规刮匙难以彻底清除腺样体,效果不佳^[2]。本研究选取濮阳市第三人民医院 59 例扁桃体伴腺样体肥大患儿,分组探讨低温等离子刀辅助内镜下儿童扁桃体和腺样体切除术临床效果。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取濮阳市第三人民医院 2014 年 7 月~2016 年 8 月收治的 59 例扁桃体肥大伴腺样体肥大患儿,随机分为观察组和对照组。观察组 30 例,男 19 例,女 11 例,年龄 3~12 岁,平均年龄(6.28 ± 3.22)岁,病程 3~14 个月,平均病程(4.68 ± 1.21)个月;对照组 29 例,男 17 例,女 12 例,年龄 4~12 岁,平均年龄(7.35 ± 3.15)岁,病程 4~15 个月,平均病程(5.75 ± 1.14)个月。对比两组基线资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 观察组:设置等离子手术系统凝血功率为 3 档,设置切割功率为 7 档,等离子刀刀面背离组织,刀头尖轻轻接触需切割组织边缘,全面进行消融、切割,关注吸引器及出水孔,保障其通畅性。实施等离子刀辅助下手术时,指导患儿行仰卧位(头略后仰),静脉复合麻醉,经口插管,以 Davis 开口器将口腔撑开,采用等离子刀头于 0° 内镜辅助下对双侧扁桃体进行切除,采用细导尿管(2 根)经鼻腔对腭垂及软腭进行悬吊,等离子刀于 70° 内镜下对腺样体进行分叶切除,等离子消融突入后鼻孔处的

腺样体组织,若切割时可见微小血管,则采用凝血踏板于切割前实施止血;若出现少量渗血,则以等离子凝血功能实施止血;若可见搏动性出血,则对出血处实施 3 次凝血,彻底止血。对照组:行全麻,以含肾上腺素生理盐水对扁桃体邻近腭咽弓及腭舌弓处进行局部浸润,采用镰状刀将腭咽弓及腭舌弓处黏膜切开,自扁桃体被膜向下分离直至下极,并采用圈套器切除,窝内渗血采用沙压球进行止血,放入环形开口器,经口将刮匙送入鼻咽部,将腺样体刮除,采用棉球(含有肾上腺素)对鼻咽创面进行压迫止血,直至出血停止,必要时可采用双极电凝止血或丝线结扎止血。术后均给予止血敏、克林霉素、维生素 C 等止血、抗感染治疗,并呋喃西林漱口液漱口。

1.3 观察指标 (1)统计比较两组手术用时、白膜脱落时间,并采用视觉模拟评分法(VAS)评估两组术后疼痛度^[3]。(2)对两组术后出血、鼻腔粘连、咽干异物感、咽鼓管圆枕损伤等并发症发生情况进行观察比较。

1.4 统计学分析 采用 SPSS18.0 软件数据进行统计分析,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术效果比较 同对照组比较,观察组 VAS 评分及手术用时均较小,白膜脱落时间较长,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组手术效果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	手术用时(min)	白膜脱落时间(d)	VAS 评分(分)
观察组	30	17.38± 9.32	11.19± 3.06	1.79± 0.87
对照组	29	30.48± 12.72	9.09± 1.91	5.05± 1.40
t		4.523	3.149	10.783
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 并发症 观察组并发症发生率低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 对比两组并发症发生率[例(%)]						
组别	n	术后出血	咽干异物感	鼻腔粘连	咽鼓管圆枕损伤	并发症
观察组	30	0(0.00)	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)
对照组	29	2(6.90)	3(10.34)	2(6.90)	1(3.45)	8(27.59)
χ^2						4.965
P						<0.05

3 讨论

李旭征等^[4]采用低温等离子刀切除术治疗儿童腺样体和扁桃体疾病,取得显著效果,手术用时及术后疼痛时间短,出血量仅为(10.3±5.2) ml。低温等离子术具有止血及切割双重功能,可同时进行切割、止血操作,无需花费过多时间压迫止血、分解粘连组织,进而有效缩短手术时间,减少出血量,减少术后并发症发生;应用于腺样体及扁桃体患儿具有以下优势:(1)可部分切除扁桃体,不但可解除患儿气道阻塞,且可保留部分扁桃体组织,使其正常扁桃体功能得以维持,远期治疗效果同扁桃体全切术相当;(2)手术操作对患儿鼻腔干扰小,且达到完全轮廓化,利于彻底清除病变组织,减少或避免组织残留的发生,提高手术成功率;(3)采用低电压射频信号(100~350 V),并以水为递质,电极附近电离层温度低,对邻近正常组织损伤小,利于术后恢复;(4)术中切除扁桃体时采用锐性分离,对患儿扁桃体邻近黏

膜及肌肉牵拉少,可减轻患儿疼痛度,且于内镜引导下实施手术操作,利于彻底刮除腺样体,避免因凭手感盲目刮除对咽壁肌肉造成不必要损伤及后鼻孔残留腺样体发生。本研究结果显示,观察组 VAS 评分及手术用时均小于对照组,白膜脱落时间大于对照组($P<0.05$),提示于低温等离子刀辅助内镜下实施儿童扁桃体和腺样体切除术,效果显著,可有效缩短手术时间,延缓白膜脱落,减轻患儿术后疼痛度;同时本研究发现观察组并发症发生率低于对照组,旨在说明该术式切除扁桃体、腺样体,可有效减少术后并发症发生。综上所述,低温等离子刀辅助内镜下扁桃体和腺样体切除术,手术用时短,并发症发生率低,可减轻患儿疼痛度,延长白膜脱落时间,具有较高临床推广应用价值。

参考文献

[1]张步勇,李阳阳,徐艳萍,等.低温等离子刀扁桃体腺样体切除术后出血原因及预防的探讨[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2013,20(9):491-493

[2]汪普,李勇.鼻内镜下低温等离子刀扁桃体部分切除术联合腺样体切除术治疗儿童 OSAHS 的疗效分析[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2015,23(4):287-290

[3]陈军,李华超.鼻内镜下低温等离子射频术与腺样体刮除术联合扁桃体剥离术治疗儿童鼾症的比较研究[J].中国内镜杂志,2015,21(12):1295-1297

[4]李旭征,张淑香.低温等离子刀与传统剥离法在儿童扁桃体和腺样体切除术的对比研究[J].医学研究生学报,2013,26(8):890-891

(收稿日期:2016-12-14)

上调基因-11 在骨肉瘤中的表达及其临床意义

谢伟东

(广东省广州市萝岗区中医医院 广州 510530)

摘要:目的:探讨上调基因-11(UP-Regulated Gene 11,URG11)在骨肉瘤中的表达及其临床意义。方法:选取我院骨科 2005 年 8 月~2010 年 8 月术后病理检查明确为骨肉瘤的石蜡标本 100 例,并以癌旁的正常骨组织或软骨组织作为对照。比较 URG11 在骨肉瘤与癌旁正常组织中的表达,分析 URG11 在骨肉瘤组织中的表达与临床、病理参数之间的关系;绘制 Kaplan-Meier 生存曲线,分析 URG11 在骨肉瘤组织中的表达与患者预后的关系。结果:(1)URG11 在骨肉瘤组织的阳性表达率明显高于癌旁组织($P<0.05$);(2)URG11 的表达与骨肉瘤的分期、是否发生肺转移关系密切($P<0.05$),而与性别、年龄、生长部位和大小等无关($P>0.05$);(3)URG11 表达阳性患者的术后存活时间显著低于 URG11 阴性患者($P<0.05$)。结论:URG-11 在骨肉瘤组织中表达有所增加,对其生物学行为有一定的促进作用。

关键词:骨肉瘤;上调基因-11;表达

中图分类号:R730.23 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.01.075

骨肉瘤(Osteosarcoma)多见于儿童和青少年^[1],是起源于间叶组织的恶性肿瘤^[2]。临床资料显示^[3],近 1/4 的患者在就医时已发生肺转移,预后很差。为此,需要更多能够提供骨肉瘤早期诊断、判断预后的指标。国内有学者^[4]运用抑制消减杂交和差异 PCR

比较了 HBx 转染细胞及对照细胞中差异表达的分子,成功克隆了一组可以被 HBx 蛋白上调的新基因(Up-Regulated Gene,URG),包括 URG4、URG11、URG7 等。有研究^[5]已发现,URG 在肝癌、结肠癌等组织的标本中处于高表达,与肿瘤的生长密切相关。