

鼻泪管支架植入和泪囊鼻腔吻合术的临床疗效比较

李永蓉, 沈培清, 牛捷, 宁进, 孙文娟

作者单位: (230000) 中国安徽省合肥市第二人民医院眼科
作者简介: 李永蓉, 学士, 副主任医师, 研究方向: 青光眼、眼底病和泪道疾病。
通讯作者: 李永蓉. tiger9611@126. com
收稿日期: 2010-11-18 修回日期: 2011-01-18

Comparison of nasolacrimal duct stent placement and dacryocystorhinostomy for chronic dacryocystitis

Yong-Rong Li, Pei-Qing Shen, Jie Niu, Jin Ning, Wen-Juan Sun

Department of Ophthalmology, the Second People's Hospital of Hefei, Hefei 230000, Anhui Province, China

Correspondence to: Yong-Rong Li. Department of Ophthalmology, the Second People's Hospital of Hefei, Hefei 230000, Anhui Province, China. tiger9611@126. com

Received: 2010-11-18 Accepted: 2011-01-18

Abstract

• AIM: To compare the effect of nasolacrimal duct stent placement and dacryocystorhinostomy for chronic dacryocystitis.

• METHODS: From February 2008 to February 2010, 44 patients with chronic dacryocystitis were examined in our hospital. All patients were divided into two groups, group A (22 cases) was treated with nasolacrimal duct stent placement; group B (22 cases) received dacryocystorhinostomy. The intraoperative and postoperative complications and treatment effects were compared. Follow-up period was from 3 to 6 months postoperatively. The effective evaluation was improvement of epiphora and unobstructed irrigation of lacrimal passage.

• RESULTS: The postoperatively successful rate of nasolacrimal duct stent placement was 91%, the effective rate was 86%; The postoperatively successful rate of dacryocystorhinostomy was 100%, the effective rate was 82%.

• CONCLUSION: Nasolacrimal duct stent placement has higher postoperatively effective rate and lower postoperatively successful rate.

• KEYWORDS: nasolacrimal duct stent placement; dacryocystorhinostomy; curative effect

Li YR, Shen PQ, Niu J, et al. Comparison of nasolacrimal duct stent placement and dacryocystorhinostomy for chronic dacryocystitis.

Cuaji Yanke Zazhi(Int J Ophthalmol) 2011;11(3):543-544

摘要

目的: 比较鼻泪管支架植入和泪囊鼻腔吻合术治疗慢性化

脓性泪囊炎的临床疗效。

方法: 选择本院 2008-02/2010-02 就诊的慢性泪囊炎患者 44 例, 分两组, A 组: 22 例做鼻泪管支架植入术; B 组: 22 例行泪囊鼻腔吻合术。分别比较术中和术后的并发症和疗效, 有效评估为患眼流泪症状改善, 泪道冲洗通畅, 随访 3~6mo。

结果: 鼻泪管支架植入手术成功率为 91%, 术后有效率为 86%; 泪囊鼻腔吻合手术成功率为 100%, 术后有效率为 82%。

结论: 鼻泪管支架植入相比于泪囊鼻腔吻合术, 术后有效率高, 但是手术成功率较低。

关键词: 鼻泪管支架植入; 泪囊鼻腔吻合术; 疗效

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2011.03.060

李永蓉, 沈培清, 牛捷, 等. 鼻泪管支架植入和泪囊鼻腔吻合术的临床疗效比较. 国际眼科杂志 2011; 11(3): 543-544

0 引言

鼻泪管支架植入是近年来治疗慢性化脓性泪囊炎的一种方法, 同传统的泪囊鼻腔吻合术相比, 具有手术创伤小、出血少、面部无瘢痕、可以重复手术等优点。该手术的疗效同泪囊鼻腔吻合术的疗效相比更高。我院自 2008 年来开展鼻泪管支架植入手术 22 例, 相比同期开展的泪囊鼻腔吻合术 22 例, 将术中、术后存在的问题和手术疗效进行归纳、总结, 报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选择本院 2008-02/2010-02 就诊的慢性化脓性泪囊炎患者 44 例, 其中 A 组: 年龄 26~66 岁, 男 8 例, 女 14 例, 其中 6 例曾行泪道激光治疗后再次溢泪、溢脓; B 组: 年龄 30~59 岁, 男 9 例, 女 13 例。所有患者上或下泪小管及泪总管通畅, 无泪囊区肿块及急性炎症, 无高血压、重度心功能不全、出血性疾病及萎缩性鼻炎, 对泪小点闭锁及泪小管、泪总管阻塞的患者不宜采用此法。

1.2 方法 A 组: 使用湖南华福医疗器械科技有限公司生产的鼻泪道阻塞引流包。在术眼结膜囊表面麻醉及术鼻下鼻道填入丁卡因/麻黄素棉片, 患侧眶下神经阻滞麻醉后, 作面部皮肤常规消毒、铺巾; 自术眼上泪小点扩张后用空心泪道探针经泪小点、泪小管、泪囊及鼻泪管探入下鼻道, 取出下鼻道棉片, 将引导丝穿入空心泪道探针至下鼻道内, 用导丝钩从鼻孔内取出引导丝下端, 退出空心泪道探针; 沿引导丝用泪道扩张器从下鼻道逆行扩张鼻泪管达泪囊内, 退出芯杆; 将人工鼻泪管装入鼻泪管装载器内, 用鼻泪道推送器沿鼻泪管扩张器外套内逆行将人工鼻泪管送入泪囊, 然后退出扩张器外套、推送器并抽出引导丝; 用鼻内窥镜检查, 确定人工鼻泪管安放位置; 用 4g/L 庆大霉素 + 1g/L 地塞米松混合液经上泪小点冲洗, 直至大量冲洗液进入咽部, 手术完毕。B 组: 局部浸润和神经阻滞麻醉后, 作内眦部皮肤切口, 分离至泪前嵴骨膜, 止血钳压破

泪骨骨板,造一小骨孔,小咬骨钳扩大骨孔,吻合泪囊和鼻黏膜,吻合口填放明胶海绵,缝合,完毕。术后处理:(1)术眼用抗生素及皮质类固醇眼液交叉点眼,4~6次/d,持续2wk;(2)术侧鼻腔点10g/L盐酸麻黄素滴鼻液,4~6次/d,持续1wk;(3)术后使用4g/L庆大霉素+1g/L地塞米松混合液定期冲洗泪道,每2~3d1次,持续1mo;(4)术后嘱禁用力擤鼻、揉鼻等。

2 结果

2.1 疗效观察 A组手术效果:22例中20例手术成功,2例植入失败,其中1例改行泪囊鼻腔吻合术成功,另1例有鼻外伤史,第2次植入成功。手术成功率为91%。术后有效率:随访3~6mo,1例因泪总管阻塞,再发泪溢、溢脓,其余19例通畅,有效率达86%。B组手术效果:22例手术全部成功,手术成功率100%。术后有效率:随访3~6mo,4例出现泪溢、溢脓,泪道冲洗不畅,有效率为82%。

2.2 手术并发症 A组术中发生支架不能植入,鼻腔活动性出血,术后支架阻塞。B组术中发生出血,术后吻合腔内肉芽肿形成,皮肤切口瘢痕形成等。

3 讨论

鼻泪管支架植入手术对于慢性化脓性泪囊炎患者手术成功率高,手术操作方法简单、安全,创伤小,时间短、无痛苦、患者易耐受,不改变原有解剖位置,支架阻塞后可再次植入或改用其他治疗方法。本组手术成功率为91%,术后有效率为86%。肖满意等^[1]报道手术成功率为97.1%,有效率为91.4%。胡继发等^[2]报道手术成功率为100%,有效率为88%。因为鼻泪道骨性异常^[3],术中有植入失

败病例。从上泪小管插入泪道探针,易产生假道,引导丝插入泪道探针进入,但在下鼻道找不到引导丝,在鼻内镜下也无法找到,导致手术失败。另外,逆行插入人工鼻泪管到达泪囊位置高低难以判定,我们常依靠鼻内窥镜检查来判定。肖满意等在术后行数字剪影泪道造影术,以了解支架位置和泪道通畅情况,是一个很好的方法。对于骨性鼻泪管异常的患者,鼻泪管支架手术不成功,而泪囊鼻腔吻合术成功率高。鼻泪道支架阻塞是术后泪道冲洗不畅的主要原因,术中早期血凝块及分泌物、术后晚期肉芽组织增生是其主要原因。

泪囊鼻腔吻合术已开展10a余,术中有出血、鼻黏膜损伤、吻合瓣不够大、骨性鼻泪管异常等问题,但手术技术掌握较好,手术成功率达100%。但是术后因泪道冲洗不及时、凝血块阻塞、再感染、吻合口肉芽长成等原因,术后随访发生4例泪溢、溢脓。

总之,可采取泪道内窥镜下人工鼻泪管支架植入,明确阻塞部位、支架植入位置、术后失败原因,进而采取其它措施。

参考文献

- 1 肖满意,蒋幼芹,张子曙.鼻泪道支架植入术治疗鼻泪道阻塞.中华眼科杂志 2002;38(5):289-291
- 2 胡继发,周太平,林水龙,等.鼻泪管支架植入术治疗鼻泪管阻塞疗效分析.中国实用眼科杂志 2008;26(11):1232-1233
- 3 Lee JM, Song HY, Han YM, *et al.* Balloon dacryocystoplasty: results in the treatment of complete and partial obstructions of the nasolacrimal system. *Radiology* 1994;192(2):503-508