

盐酸赛洛唑啉喷鼻联合泪道激光置管术治疗鼻泪管阻塞

杨晓钊, 杨 华, 张 懿, 郑 璇, 赵 巍, 宋金鑫

基金项目:陕西省社会发展科技攻关项目(No. 2016SF-328)

作者单位:(710002)中国陕西省西安市,陕西省眼科研究所 陕西省眼科学重点实验室 西安市第一医院

作者简介:杨晓钊, 硕士, 主治医师, 研究方向:泪道病的诊断及治疗。

通讯作者:杨华, 硕士, 主任医师, 研究方向:泪道病的诊断及治疗。26397905@qq.com

收稿日期:2016-09-13 修回日期:2016-12-28

Xylometazoline hydrochloride nasal spray combined with laser artificial nasolacrimal duct implantation for nasolacrimal duct obstruction

Xiao-Zhao Yang, Hua Yang, Yi Zhang, Xuan Zheng, Wei Zhao, Jin-Xin Song

Foundation item: Key Project for Social Development, Science and Technology of Shaanxi (No. 2016SF-328)

Shaanxi Eye Institute, Shaanxi Ophthalmologic Key Laboratory, Xi'an No. 1 Hospital, Xi'an 710002, Shaanxi Province, China

Correspondence to: Hua Yang. Shaanxi Eye Institute, Shaanxi Ophthalmologic Key Laboratory, Xi'an No. 1 Hospital, Xi'an 710002, Shaanxi Province, China. 26397905@qq.com

Received:2016-09-13 Accepted:2016-12-28

Abstract

• **AIM:** To study the role of xylometazoline hydrochloride nasal spray in combination therapy of nasolacrimal duct obstruction and to investigate the effect of nasal inflammation on nasolacrimal duct obstruction.

• **METHODS:** Totally 279 patients with nasolacrimal duct obstruction were collected, who received lacrimal passage irrigation, CT angiography for lacrimal passage and nasal endoscope before treated by lacrimal laser forming and artificial nasolacrimal duct implantation combined with xylometazoline hydrochloride nasal spray. In group A, 137 patients were treated with antibiotic eye drop and non-steroidal anti-inflammatory drugs after operations. In group B, 142 patients were treated with xylometazoline hydrochloride nasal spray besides the same treatment for group A.

• **RESULTS:** In the 279 patients 217 (77.8%), in which 105 cases (76.6%) were in group A and 112 cases (78.9%) were in group B, were suffered with nasal inflammation, including nasal mucosal hyperemia, inferior turbinate hypertrophy, middle turbinate hypertrophy. At 3mo after the ducts were drawn, efficacy of group B was 95.8%, which was significant better than that of group A (86.1%, $P < 0.05$).

• **CONCLUSION:** Nasal inflammation was an important factor in the incidence of nasolacrimal duct obstruction,

which should pay more attention in the process of diagnosis and treatment. Combination therapy could improve the cure rate of nasolacrimal duct obstruction.

• **KEYWORDS:** nasolacrimal duct obstruction; rhinitis; lacrimal laser angioplasty; artificial nasolacrimal duct; nasal endoscopic

Citation: Yang XZ, Yang H, Zhang Y, et al. Xylometazoline hydrochloride nasal spray combined with laser artificial nasolacrimal duct implantation for nasolacrimal duct obstruction. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2017;17(2):357-358

摘要

目的: 研究鼻腔炎症对鼻泪管阻塞的影响, 探讨赛洛唑啉鼻喷雾剂在鼻泪管阻塞治疗中的作用, 为泪道病治疗及病因分析提供依据。

方法: 收集鼻泪管阻塞患者 279 例, 所有研究对象术前行泪道冲洗、泪道 CT 造影、鼻内镜检查。279 例患者均行泪道激光成型+置管术, A 组 137 例患者术后抗生素及非甾体抗炎药滴眼液点眼, B 组 142 例患者术后抗生素及非甾体抗炎药滴眼液点眼联合赛洛唑啉鼻喷雾剂喷鼻治疗。

结果: 参与研究的 279 例患者中, 有 217 例 (77.8%) 患者鼻腔有炎症表现, 其中 A 组 105 例 (76.6%), B 组 112 例 (78.9%), 主要为鼻腔黏膜充血、下鼻甲肥大、中鼻甲肥大等。拔管 3mo 后, A 组 137 例患者有效率为 86.1%, B 组 142 例患者有效率为 95.8%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论: 鼻腔炎症是鼻泪管阻塞发病的重要因素, 在泪道阻塞的诊疗过程中, 临床医生需重视鼻腔炎症的治疗, 泪道激光成型+人工鼻泪管置入术联合盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂喷鼻治疗鼻泪管阻塞可明显提高鼻泪管阻塞的治愈率。

关键词: 鼻泪管阻塞; 鼻炎; 泪道激光成型术; 人工鼻泪管; 鼻内镜

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2017.2.43

引用: 杨晓钊, 杨华, 张懿, 等. 盐酸赛洛唑啉喷鼻联合泪道激光置管术治疗鼻泪管阻塞. 国际眼科杂志 2017;17(2):357-358

0 引言

泪道阻塞性疾病是眼科常见病和多发病。泪道阻塞经常导致患眼溢泪, 合并感染者有溢脓, 可发展为急、慢性泪囊炎。泪道阻塞可发生在泪道的任何部位^[1], 其中以鼻泪管阻塞最为常见。因此研究鼻泪管阻塞的致病因素及相关针对性治疗方法对泪道阻塞及泪囊炎的治疗及预防有重要意义。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2015-04/10 在西安市第一医院眼科门诊就诊的有溢泪症状的患者, 获得知情同意后行泪道探查。将确诊为鼻泪管阻塞者 279 例纳入研究, 其中男 97 例, 女 182 例, 年龄 24~82 岁, 取单眼作为研究对象 (若为双眼患者随机选取 1 眼)。随机分成两组均行泪道激光成型+人工鼻泪管置入术。A 组共 137 例患者 (男 42 例, 女

95例,平均年龄 56.2 ± 1.03 岁),术后抗生素及非甾体抗炎药滴眼液点眼,B组共142例患者(男45例,女97例,平均年龄 57.4 ± 1.37 岁),术后抗生素及非甾体抗炎药滴眼液点眼联合赛洛唑啉鼻喷雾剂喷鼻治疗。两组患者一般资料比较无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。诊断标准:鼻泪管阻塞:探查泪道,泪道冲洗针分别由上下泪点进入均能触及骨壁,冲洗液上冲下返,下冲上返,不能入咽,伴有或不伴脓液返流。CT泪道造影显示造影剂受阻于鼻泪管。排除标准:泪道多部位阻塞者;先天性溢泪患者,泪道骨性阻塞或狭窄者;泪道多部位阻塞者;有泪道手术史者;泪道外伤者;泪液分泌异常者;急性泪囊炎患者;泪道肿瘤患者;全身感染性疾病患者等。

1.2 方法 对纳入研究的鼻泪管阻塞患者及对照组进行问卷调查及相关检查,统计性别、年龄、及鼻腔炎症史等情况;用鼻内镜行鼻腔检查,记录鼻腔炎症情况,分析鼻腔炎症对鼻泪管阻塞发病的影响。两组均行泪道激光成型+人工鼻泪管置入术^[2],均术后0.5g/L左氧氟沙星滴眼液及非甾体抗炎药(普拉洛芬滴眼液),4次/d点眼,2wk后停药。B组联合盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂,2次/d喷鼻治疗,拔管后1wk停药。术后每3wk复查冲洗1次,3mo后拔管,拔管后每月复查冲洗泪道1次,随访3mo。

疗效评价标准:治愈:患者溢泪、流脓症状消失,冲洗泪道通畅,无返流;好转:患者溢泪、流脓症状好转,冲洗泪道通畅或少量返流;无效:患者溢泪、流脓症状无好转,冲洗泪道不通。

统计学分析:采用SPSS 19.0软件进行统计学分析,两种治疗方法有效率的比较用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

参与研究的279例鼻泪管阻塞患者中,自述有鼻炎病史者134例,其余患者以往未曾诊断为鼻炎。鼻内镜检查结果:279例鼻泪管阻塞患者行鼻内镜检查发现有217例(77.8%)患者鼻腔有炎症表现。其中A组105例(76.6%),B组112例(78.9%),主要表现为鼻腔黏膜充血和下鼻甲肥大,见表1。拔管3mo后,A组137例患者有效率为86.1%,B组142例患者有效率为95.8%,差异有统计学意义($\chi^2 = 7.949, P = 0.0048$),见表2。

3 讨论

以往报道认为,泪道阻塞多发生于鼻泪管^[3-5],是由慢性炎症继发的纤维性阻塞引起的^[6]。鼻泪管阻塞的发生可能与鼻泪管狭长、骨性鼻泪管变异造成的骨性鼻泪管狭窄等解剖因素有关。鼻泪管平均长约18mm,内径约4mm,分为骨性和膜性鼻泪管两部分。膜性鼻泪管位于下鼻道内,由膜型的内侧壁与骨性的外侧壁组成。膜性的内侧壁向管腔内塌陷,形成单向瓣膜(hasnner瓣膜)^[7]。鼻泪管与鼻腔鼻窦解剖结构上的密切相关性导致鼻泪管阻塞与鼻部异常存在某种内在的因果关系。随着鼻窦内窥镜在鼻腔疾病诊疗中的广泛应用,许多鼻部异常与鼻泪管阻塞之间的关系应该得到一定的认识与评估。

本研究发现鼻泪管阻塞患者中,有77.8%合并鼻腔炎症性疾病,明显高于对照组,其中下鼻甲肥大者占67.7%,下鼻甲肥大或鼻中隔严重偏曲患者,因鼻腔空间变窄,挤压鼻泪管下口,造成鼻泪管下端的机械性狭窄或阻塞。解剖学上,鼻泪管下端开口于下鼻道,鼻泪管黏膜与鼻腔黏膜相移行,鼻黏膜炎症可以造成鼻泪管黏膜炎症水肿,因鼻泪管直径小,黏膜水肿容易造成阻塞粘连。另外,鼻腔感染可直接迁延刺激鼻泪管黏膜,造成炎症、感染等,长时间炎症水肿导致组织粘连、阻塞,若长期迁延不愈,泪液及炎性物质排除受阻,加重感染造成恶性循环,最终导致慢性泪囊炎^[8]。

表1 两组患者鼻腔炎症及部位比较 例

分组	例数	鼻腔炎症	鼻黏膜充血	中鼻甲肥大	下鼻甲肥大	鼻中隔棘突	鼻中隔偏曲
A组	137	105	89	53	47	7	29
B组	142	112	93	65	39	11	24

注:A组:术后未联合盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂喷鼻治疗;B组:术后联合盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂喷鼻治疗。

表2 两组鼻泪管阻塞患者拔管3mo后的治疗结果 例

分组	例数	治愈	好转	无效	有效率(%)
A组	137	101	17	19	86.1
B组	142	112	24	6	95.8
合计	279	213	41	25	91.0

注:A组:术后未联合盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂喷鼻治疗;B组:术后联合盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂喷鼻治疗。

泪道激光成型联合置管术是近年来新型的泪道微创治疗方式,因此种手术方式创伤小、手术时间短、患者痛苦小、不改变泪道原有机构等优点,目前已被临床广泛应用^[1,9-13],以往鼻泪管置管术后多无鼻腔炎症治疗,拔管后治疗有效率在88%~93%,本研究中泪道激光+人工鼻泪管置入术联合盐酸赛洛唑啉鼻喷雾剂治疗鼻泪管阻塞有效率为95.8%,可明显提高治疗有效率。

盐酸赛洛唑啉鼻喷雾剂是一种新型的鼻减充血剂,为异吡唑类衍生物,对 α_1 肾上腺素受体有特异的兴奋作用,收缩其容量血管,调节鼻腔黏膜的窦状隙和黏膜的厚度,从而减轻炎症所致的充血和肿胀^[14]。鼻泪管阻塞的治疗过程中,传统泪道激光置管联合盐酸赛洛唑啉鼻喷雾剂喷鼻治疗,既可治疗鼻黏膜原有炎症,又可减轻因人工鼻泪管刺激造成的鼻黏膜炎症反应,鼻腔炎症的缓解可以减少对鼻泪管黏膜的刺激及迁延,有利于鼻泪管黏膜的愈合。鼻腔炎症迁延是造成鼻泪管阻塞的主要原因,鼻部检查特别是鼻内镜的检查,应该应用于每一位泪道阻塞患者^[15]。泪道阻塞的治疗过程中临床医生需重视病因分析,重视鼻腔炎症的治疗,鼻泪管阻塞与鼻炎联合治疗可以有效防止复发、提高治愈率。

参考文献

- 李凤鸣. 中华眼科学. 北京:人民卫生出版社 2008:925-930
- 吴洁. 临床常见角膜眼表疾病手术图解. 西安:陕西科学技术出版社 2013:224-231
- 孙红梅, 韩鑫, 陶海, 等. 95例泪道阻塞患者阻塞部位分布及相关因素的初步分析. 中国中医眼科杂志 2013;23(2):127-130
- 王伟, 陶海, 刘爽, 等. 泪道阻塞部位的分布特点及相关因素的初步研究. 国际眼科杂志 2009;9(5):909-912
- 孙群林, 赵长霖, 彭琦, 等. 泪道阻塞性疾病1957例临床相关因素分析. 东南国防医药 2010;12(9):407-409
- Mauriello JA, Palydowycz S, Deluca J. Clinicopathologic study of lacrimal sac and nasal mucosa in 44 patients with complete acquired nasolacrimal duct obstruction. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg* 1992;8(1):13-21
- 韩德民. 内镜鼻窦外科学解剖学基础、CT-三维重建和手术技术. 北京:人民卫生出版社 2006:95-104
- 陶海, 白芳. 泪器病诊治新进展. 北京:人民卫生出版社 2015:13-18
- 张敬先, 邓宏伟, 彦波, 等. 新型的泪道逆行置管术治疗鼻泪管阻塞. 中华眼科杂志 2007;43(9):806-809
- 杨华, 肖湘华, 杨晓钊, 等. 激光联合泪道逆行置管治疗全泪道阻塞的临床观察. 临床眼科杂志 2012;20(1):67-68
- 杨华, 肖湘华, 朱秀萍, 等. 泪道逆行置管治疗慢性泪囊炎的临床研究. 临床眼科杂志 2011;19(2):162-164
- 杨旭, 陈桦, 吕宇. 激光联合不同硅胶管植入治疗不同部位泪道阻塞的疗效. 国际眼科杂志 2016;16(1):168-170
- 宋军芬. Nd:YAG激光探通联合鼻泪道逆行置管术治疗鼻泪管阻塞的临床分析. 微创医学 2016;11(2):246-248
- 谭华章, 杨静, 吴媛媛. 诺通鼻喷雾剂治疗慢性鼻炎的临床疗效观察. 中外医疗 2012;31(27):122-124
- Watkins LM, Janfaza P, Rubin PA. The evolution of endonasal dacryocystorhinostomy. *Surv Ophthalmol* 2003;48(1):73-84