

# 鼻息肉患者鼻内镜术后复发的危险因素分析及防治策略研究

李东伟

河南省郑州监狱医院, 河南 新密 452370

**摘要：**目的：分析鼻息肉患者鼻内镜术后复发的危险因素，并总结防治措施。方法：随机选择254例在我院接受鼻内镜手术治疗的鼻息肉患者。术后一年对患者实施随访，以患者疾病是否复发分为复发组和非复发组，分别有68例和186例。对患者术后疾病复发的影响因素进行因素单因素和多因素分析，并总结防治措施。结果：254例患者中疾病复发有68例，复发率是26.7%。影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的因素包括年龄、病程、吸烟史、糖尿病、合并变应性鼻炎、嗜酸性粒细胞型鼻息肉、Lund-Mackay 评分、术后综合治疗等因素，( $P < 0.05$ )。病程、吸烟史、嗜酸性粒细胞型鼻息肉、PE 积分、术后综合治疗是影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的独立危险因素。结论：多种因素都会导致鼻息肉患者鼻内镜术后复发，包括长期吸烟、嗜酸性粒细胞病理类型、术前 PE 积分显著上升、术后未接受综合治疗等。因此，临床应综合分析患者的实际情况，通过制定科学合理的手术方案、术后患者戒烟并接受综合治疗能够有效预防疾病的复发。

**关键词：**鼻息肉；鼻内镜；复发；危险因素；防治策略

## Analysis of Risk Factors and Prevention Strategies for Recurrence of Nasal Polyps in Patients after Endoscopic Surgery

Li Dongwei

Zhengzhou Prison Hospital, Henan Province, Xinmi, Henan 452370

**Abstract：** Objective: To analyze the risk factors for recurrence of nasal polyps after endoscopic surgery and summarize preventive measures. Methods: A total of 254 patients with nasal polyps who underwent endoscopic surgery at our hospital were randomly selected. The patients were followed up for one year after surgery, and the patients were divided into recurrence group (68 cases) and non-recurrence group (186 cases) according to whether the disease recurred. The influencing factors of postoperative recurrence of nasal polyps were analyzed by factor analysis of single factor and multivariate factors, and preventive measures were summarized. Results: Of the 254 patients, 68 had recurrence, with a recurrence rate of 26.7%. The factors affecting the recurrence of nasal polyps after endoscopic surgery in patients include age, disease course, smoking history, diabetes, coexisting allergic rhinitis, eosinophilic granulomatous polyp, Lund-Mackay score, postoperative comprehensive treatment, etc. ( $P < 0.05$ ). Disease course, smoking history, eosinophilic granulomatous polyp, PE score, postoperative comprehensive treatment are independent risk factors for the recurrence of nasal polyps after endoscopic surgery in patients. Conclusion: Multiple factors can lead to the recurrence of nasal polyps after endoscopic surgery, including long-term smoking, eosinophilic granulomatous pathological type, significant increase in PE score before surgery, and failure to receive comprehensive treatment after surgery. Therefore, clinicians should comprehensively analyze the actual situation of patients and formulate scientific and reasonable surgical plans, and patients should quit smoking and receive comprehensive treatment after surgery to effectively prevent recurrence.

**Keywords：** nasal polyps; endoscopic surgery; recurrence; risk factors; preventive strategies

在临床上鼻息肉患者较为常见，主要是鼻腔或者鼻窦黏膜表面增生组织，患者常合并慢性鼻窦炎，临床症状包括嗅觉减退、面部肿胀疼痛、分泌物持续增多以及鼻塞等，该病具有较高的患病率。对于从症状性鼻息肉患者临床常采用鼻内镜手术对该类患者实施治疗，由于鼻息肉有着复杂的发病机制，且存在较高的术后复发率，致使患者承受较大的身心压力<sup>[1]</sup>。因此，有必要对影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的影响因素进行深入分析，以便采取有针对性的防治措施。现分析鼻息肉患者鼻内镜术后复发的危险因素，并探讨防治方法。

（一）一般资料

随机选择254例在我院接受鼻内镜手术治疗的鼻息肉患者作为本次研究的观察对象，其中包括208例男性和46例女性，患者的年龄范围为34~73岁，平均年龄范围为（54.63±12.57）岁。

（二）方法

借助本院信息系统将患者的病历资料收集在一起，所有患者均进行鼻内镜手术。所收集的患者信息包括性别、年龄、BMI、既往病史、实验室检查结果、术前鼻窦CT中的评分。

（三）观察指标

对两组之间存在差异的指标进行单因素分析，之后对差异指标开展多因素分析，最终获得鼻息肉患者鼻内镜术后复发的危险因素，并根据相关影响因素总结有关的防治措施。

（四）统计学分析

用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析，用t、 $\chi^2$ 检验，P<0.05为差异有统计学意义。

二、结果

（一）复发情况

254例患者中疾病复发有68例，复发率是26.7%。

（二）单因素分析

影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的因素包括年龄、病程、吸烟史、糖尿病、合并变应性鼻炎、嗜酸性粒细胞型鼻息肉、Lund-Mackay评分、术后综合治疗等因素，（P<0.05）。

表1单因素分析

指标		复发组 (n=68)	非复发组 (n=186)	t/ $\chi^2$	P
性别	男	52	156	0.920	0.383
	女	16	30		
年龄（岁）	≥60岁	38	66	4.285	0.039
	<60岁	30	120		
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	≥24	40	94	0.685	0.409
	<24	28	92		
病程（年）	≥2	42	78	3.982	0.046
	<2	26	108		
吸烟史	是	46	72	8.383	0.003
	否	22	114		
饮酒史	是	20	58	0.038	0.849
	否	48	128		
合并糖尿病	是	44	60	10.840	0.000
	否	24	126		
合并哮喘	是	22	54	0.130	0.771
	否	46	132		
合并变应性鼻炎	是	34	46	7.863	0.000
	否	34	140		

指标		复发组 (n=68)	非复发组 (n=186)	t/ $\chi^2$	P
鼻腔手术史 0.056	是	22	32	3.414	0.056
	否	46	154		
嗜酸性粒细胞 型鼻息肉	是	44	60	10.840	0.000
	否	24	126		
外周血嗜酸性粒细胞百分比		4.98 ±2.57	5.30 ±3.20	0.550	0.538
Lund-Mackay 评分	M 积分	3.25 ±0.77	2.35 ±0.75	5.890	0.000
	AE 积分	3.90 ±1.00	2.35 ±0.88	8.580	0.000
	PE 积分	3.66 ±0.55	1.20 ±0.59	22.285	0.000
	S 积分	1.24 ±0.66	3.60 ±0.90	13.650	0.000
	F 积分	2.35 ±0.59	3.35 ±0.60	8.532	0.000
	OMC 积分	3.35 ±0.86	4.25 ±1.20	4.550	0.000
	鼻窦总积分	12.85 ±3.00	20.65 ±4.29	9.729	0.000
术后综合治疗	否	42	72	5.349	0.000
	是	26	114		

（三）多因素分析

病程、吸烟史、嗜酸性粒细胞型鼻息肉、PE积分、术后综合治疗是影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的独立危险因素。

表2多因素分析

因素	回归 系数	标准误	Wald值	P值	相关性	95%置信区间 上限 下限	
吸烟史	1.215	0.685	3.915	0.045	3.060	1.125	9.340
嗜酸性粒细胞型鼻 息肉	1.225	0.535	5.257	0.006	3.265	1.236	9.456
PE积分	1.330	0.370	12.960	0.000	3.724	1.867	8.813
术后综合 治疗	0.245	0.177	4.835	0.010	2.086	0.730	5.490
常量	4.995	0.475	6.854	0.000	6.959	-	-

三、讨论

在临床耳鼻喉科慢性鼻窦炎鼻息肉患者较为常见，近年来，受到多种因素的影响，该病的患病率不断升高，特别是存在头痛、流涕、鼻塞等症状的患者，将会对患者的日常生活产生严重影响。慢性鼻窦炎鼻息肉是一种常见且高发的炎症性耳鼻喉科疾病，主要和感染细菌、过敏、粘膜纤毛系统受损引起粘膜肿胀等因素之间存在很大关联，而鼻息肉属于鼻窦黏膜或者鼻腔上突出

的一种肿块，并不是真性肿瘤，随着疾病的进一步发展，极易导致颅内感染情况的发生<sup>[2]</sup>。

现阶段，临床在治疗该类患者时首选鼻内镜，其能够将正常黏膜最大限度保留的同时还能够将病变组织清除，给鼻腔通气起到一定促进作用，有助于患者鼻腔功能的尽快恢复，但是术后患者需要较长的恢复时间，且存在较高的复发风险，且有文献报道，大部分妇科疾病复发患者其鼻息肉都会呈现嗜酸性粒细胞聚集情况。多种因素都会对鼻息肉复发产生影响，在本文中，254例患者中疾病复发有68例，复发率是26.7%。影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的因素包括年龄、病程、吸烟史、糖尿病、合并变应性鼻炎、嗜酸性粒细胞型鼻息肉、Lund-Mackay评分、术后综合治疗等因素，（ $P < 0.05$ ）。病程、吸烟史、嗜酸性粒细胞型鼻息肉、PE积分、术后综合治疗是影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的独立危险因素。该结果说明吸烟和鼻息肉复发之间存在很大关联。在有关文献资料中提到，烟草当中含有多种刺激物质，其会对鼻腔和鼻窦内黏膜腺体分泌异常增加产生刺激，且烟草会对免疫系统产生抑制作用，使炎症反应进一步加重，诱发鼻甲息肉样增生，引起术后炎症反应一直存在，显著增加疾病的复发率<sup>[3]</sup>。因此，鼻息肉患者在术后应及时戒烟，有效预防息肉的复发。

影响鼻息肉患者术后复发的一个独立危险因素就包括嗜酸性粒细胞型鼻息肉，且在很多研究中提到。有文献报道，嗜酸性粒细胞炎性病灶集中，复发时间越早，且相比于未复发患者，复发患者嗜酸性粒细胞浸润程度更高，主要机制是嗜酸性粒细胞通过给细胞因子Th2迁移与释放产生促进作用，且嗜酸性粒细胞分泌

的IL-5等会使炎症反应进一步加重，最终导致息肉的复发<sup>[4]</sup>。

术后患者接受综合有效治疗即使用抗生素和糖皮质激素对炎症反应产生抑制作用或者应用鼻减充血剂能够使炎症反应得以减轻，但是有很多患者在术后短期内会使用抗生素，后续并未接受综合治疗，导致炎症反应长期持续存在，致使息肉的复发<sup>[5]</sup>。因此，患者术后应接受综合治疗，其能够使患者的临床症状得到有效缓解，同时还能够有效预防疾病的复发。

对于接受鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎鼻息肉患者，其术前需要接受鼻窦CT检查，其中的Lund-Mackay评分能够对鼻腔内病灶严重程度进行准确评估<sup>[6]</sup>。通常情况下，上述各项评分与病情严重程度、复发风险之间存在很大关联，其中的PE积分是影响鼻息肉患者鼻内镜术后复发的一个独立危险因素<sup>[7]</sup>。有文献报道，后组鼻窦侵犯面积和手术完全清除病灶难度之间呈现正相关，极易导致未彻底清除情况的出现，进而增加息肉复发风险<sup>[8]</sup>。因此，如果患者PE积分显著上升，在术前应为患者制定科学合理的手术方案，将病灶最大程度的清除，使患者的息肉复发风险最大程度的降低。

## 四、结论

总而言之，多种因素都会对鼻息肉患者鼻内镜术后复发产生影响，其中包括长时间的吸烟、嗜酸性粒细胞型鼻息肉等。因此，临床针对存在高危因素的患者，应在术前制定科学合理的手术方案，叮嘱患者术后应将烟戒掉，并接受综合有效的治疗，其能够有效防治息肉的复发。

## 参考文献

- [1] 李明全. 术前鼻阻力与慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者内镜术后复发的关系 [J]. 河南医学研究, 2024, 33(17): 3161-3165.
- [2] 罗章雨, 杨婷. 嗜酸粒细胞计数与鼻息肉患者鼻内镜手术治疗后复发的相关性分析 [J]. 中国内镜杂志, 2024, 30(06): 50-59.
- [3] 黄若葵, 杜日昌, 丁明虹. 慢性鼻窦炎-鼻息肉术后复发的影响因素分析 [J]. 系统医学, 2023, 8(22): 137-139.
- [4] 刘冬君, 孔路遥, 黎永军, 等. 鼻内镜中鼻甲成形术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的效果及术后复发的影响因素 [J]. 河南医学研究, 2023, 32(06): 1061-1064.
- [5] 王玲, 陆英英. 慢性鼻窦炎伴鼻息肉术后复发的影响因素及外周血嗜酸性粒细胞联合CD4+/CD8+的诊断价值研究 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(36): 95-98.
- [6] 郭丽萍. 慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者术后嗅觉恢复的影响因素分析 [J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(05): 87-88.
- [7] 杨珂, 李玉杰, 于敏, 等. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉术后复发的相关影响因素分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(25): 28-30.
- [8] 樊兵, 肖大江. 慢性鼻窦炎鼻息肉患者鼻内镜术后嗅觉水平评估与影响因素分析 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(02): 125-127.