



耳内镜下自体脂肪移植在鼓膜穿孔修补中的应用效果分析

刘 强

山东医学高等专科学校附属医院 276004

【摘要】目的 探讨鼓膜穿孔修补中应用耳内镜下自体脂肪移植的临床效果。**方法** 对2015年10月至2017年5月期间来我院接受修补术治疗的78例鼓膜穿孔患者进行分组研究,按照随机原则分为两组,即参照组、研究组,各39例。参照组患者予以颞肌筋膜修补术治疗,研究组患者予以耳内镜下自体脂肪移植术治疗,对两组患者的治疗效果进行统计比较。**结果** 研究组患者治疗总有效率高于参照组患者,听力改善幅度大于参照组患者,愈合时间短于参照组患者,组间对比差异明显($P < 0.05$)。**结论** 鼓膜穿孔修补中应用耳内镜下自体脂肪移植的临床效果更好,可有效改善患者听力情况,缩短愈合时间,值得临床应用与推广。

【关键词】 鼓膜穿孔; 颞肌筋膜修补术; 耳内镜; 自体脂肪移植

【中图分类号】 R764.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 04-034-01

鼓膜穿孔是一种较为常见的耳科病症,如果治疗不及时,就会造成患者听力障碍,并引发中耳感染,进而对患者日常生活与工作产生影响,所以,及时、有效的治疗鼓膜穿孔十分重要。近些年来,在鼓膜穿孔治疗中,耳内镜下自体脂肪移植应用越来越普遍,受到了人们的广泛关注。脂肪是一种半固态组织,可塑性、稳定性较好,在鼓膜穿孔治疗中应用可促进病灶上皮细胞快速生长。为了进一步探讨耳内镜下自体脂肪移植治疗效果,本文主要对我院2015年10月至2017年5月期间接受修补术治疗的78例鼓膜穿孔患者进行分组研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2015年10月至2017年5月期间来我院接受修补术治疗的78例鼓膜穿孔患者进行分组研究,按照随机原则分为两组,即参照组、研究组,各39例。参照组患者中男、女各19例、20例,年龄18~68(43.5 ± 3.9)岁;研究组患者中男、女各17例、22例,年龄19~68(43.3 ± 3.8)岁。两组患者一般资料比较,不存在明显差异($P > 0.05$),具有对比价值。

1.2 方法

参照组患者予以颞肌筋膜修补术治疗,操作如下:对患者进行局麻,于显微镜下在耳屏间做一个切口,之后撑开切口,选择一定的颞肌筋膜,铺平晾干,然后采用全翻内置法进行鼓膜修补,完成手术后,填塞碘仿纱布,最后缝合切口。

研究组患者予以耳内镜下自体脂肪移植术治疗,操作如下:对患者进行表面麻醉,于耳内镜下将穿孔部位血痂等清除干净,搔刮患处周围内皮,事先备好血管移植床;手术中,根据患者具体情况在耳垂或者腹部选择脂肪组织,之后修剪成大小适宜待用,间断缝合切口,在鼓室内置入明胶海绵,并在穿孔部位植入脂肪组织,最后填充明胶海绵,固定于外耳道。完成手术后,给予常规抗生素防感染。

1.3 观察指标

对两组患者的临床疗效、听力改善幅度及愈合时间进行统计比较。

疗效判定标准:痊愈:患者鼓膜穿孔完全消失,听力恢复到正常水平或者至少提升20dB;有效:患者鼓膜穿孔明显缩小,听力至少提升10dB;无效:患者鼓膜穿孔、听力均为改变,甚至出现恶化趋势。痊愈率与有效率之后为总有效率^[1]。

1.4 统计学处理

在统计学软件SPSS22.0中输入两组患者治疗总有效率、听力改善幅度及愈合时间的数据,用百分比形式表示计数资料,并进行 χ^2 检验,用($\bar{x} \pm s$)形式表示计量资料,并进行t检验,若数据比较显示 $P < 0.05$,代表组间存在明显差异。

2 结果

2.1 比较分析两组患者的临床疗效

研究组39例患者中,痊愈24例,有效14例,无效1例,

治疗总有效率为97.4%;参照组39例患者中,痊愈20例,有效10例,无效9例,治疗总有效率为76.9%,组间对比差异明显($\chi^2=7.341$, $P=0.007 < 0.05$)。

2.2 比较分析两组患者的听力改善幅度

研究组患者听力改善幅度为(16.8 ± 2.4)dB,大于参照组患者的(8.5 ± 2.3)dB,两组比较存在明显差异($t=15.593$, $P=0.000 < 0.05$)。

2.3 比较分析两组患者的愈合时间

研究组患者愈合时间为(14.9 ± 2.6)d,短于参照组患者的(26.5 ± 2.8)d,组间对比存在明显差异($t=18.959$, $P=0.000 < 0.05$)。

3 讨论

鼓膜穿孔经常是由器械损伤、外伤、慢性化脓性中耳炎等因素引起,是临床常见儿科病症。其临床表现主要为听力下降,伴有耳鸣、耳塞、感染流脓^[2]。在一定程度上,鼓膜穿孔危及了患者的生命健康,且保守治疗效果不佳,所以,需积极探索有效的治疗方法。

目前,耳内镜下自体脂肪移植在鼓膜穿孔修补治疗中得到了广泛应用,其优势有^[3]:(1)不需要在耳内、耳廓做切口,减轻了患者痛苦,且术后可保持鼓膜形态与部位,不影响美观性;(2)手术视野广阔、清晰,便于病变部位的观察,提高了手术准确性;(3)操作简单,手术费用低,不需要住院,值得临床全面应用与普及;(4)手术时间短,术后愈合快速,并发症少,创伤轻;(5)耳垂脂肪属于半固态组织,有助于促进鼓膜纤维脂质层快速生长;(6)因为选取自体脂肪,所以取材容易,加之骨髓干细胞作用,极大的提高了手术成功率。

本文研究结果为:研究组患者治疗总有效率高于参照组患者,听力改善幅度大于参照组患者,愈合时间短于参照组患者,组间对比差异明显($P < 0.05$)。此研究结果与有关文献报道^[4]非常接近,由此说明,耳内镜下自体脂肪移植在鼓膜穿孔修补中的应用效果更加理想。

综上所述,鼓膜穿孔修补中应用耳内镜下自体脂肪移植的临床效果更好,可有效改善患者听力情况,缩短愈合时间,值得临床应用与推广。

参考文献:

- [1] 郝延茹, 黄金凤. 耳内镜下自体脂肪移植运用在鼓膜穿孔修补中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(21):152-153.
- [2] 陈菁华, 李蕾, 王晓侠等. 自体脂肪及耳屏软骨-软骨膜修补外伤性鼓膜穿孔的疗效观察[J]. 陕西医学杂志, 2015, 4(2):252-253.
- [3] 郭敏飞. 耳内镜下自体脂肪移植对鼓膜穿孔鼓膜修补术的临床效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 8(17):3970-3971.
- [4] 王彦东. 耳内镜下自体脂肪移植在鼓膜穿孔修补中的疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(5):715-716.