

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2016.07.021

文章编号: 1005-8982(2016)07-0093-03

多功能电离子手术联合药物治疗 耳廓瘢痕疙瘩的临床疗效观察

吕操, 白忠, 钮燕, 马燕

(昆明医科大学第二附属医院 耳鼻喉科, 云南 昆明 650101)

摘要: **目的** 评价多功能电离子手术联合复方肝素钠尿囊素凝胶治疗耳廓瘢痕疙瘩的临床疗效。**方法** 将 92 例(110 耳)耳廓瘢痕疙瘩患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 55 耳予以多功能电离子手术联合复方肝素钠尿囊素凝胶治疗;对照组 55 耳予以常规手术切除联合复方肝素钠尿囊素凝胶治疗,评价临床疗效。**结果** 92 例(110 耳)患者治疗结束后随访 1 年。其中治疗组 55 耳治愈 40 耳(72.73%),显效 9 耳(16.36%),无效 6 耳(10.91%),有效率为 89.09%;对照组 55 耳治愈 26 耳(47.27%),显效 15 耳(27.27%),无效 14 耳(25.45%),有效率为 74.54%。对两组患者的治疗有效率进行比较,差异有统计学意义($\chi^2=7.670, P=0.022$),治疗组有效率(89.09%)高于对照组(74.54%)。**结论** 多功能电离子手术联合复方肝素钠尿囊素凝胶是治疗耳廓瘢痕疙瘩的有效方法。

关键词: 耳廓;瘢痕疙瘩;多功能电离子手术

中图分类号: R764.91

文献标识码: B

Multi-function electric ion surgery combined with medication for treatment of auricular keloids

Cao Lyu, Zhong Bai, Yan Niu, Yan Ma

(Department of Otolaryngology, the Second Affiliated Hospital, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650101, China)

Abstract: **Objective** To evaluate the clinical effects of multi-function electric ion surgery combined with Compound Heparin Sodium and Allantoin Gel in the treatment of auricular keloids. **Methods** Ninety-two patients (110 ears) with auricular keloids were randomly divided into treatment group and control group. The 55 ears in the treatment group were treated by multi-function electric ion surgery combined with Compound Heparin Sodium and Allantoin Gel, 55 ears in the control group were treated by conventional operation and Compound Heparin Sodium and Allantoin Gel. **Results** All the 92 cases (110 ears) were followed up for one year. In the treatment group, 40 ears (72.73%) were cured, the treatment was efficient for 9 ears (16.36%) and invalid for 6 ears (10.91%); the total efficiency rate was 89.09%. In the control group, 26 ears were cured (47.27%), the treatment was efficient for 15 ears (27.27%) and invalid for 14 ears (25.45%); the total efficiency rate was 74.54%. The effective rate of the treatment group was significantly higher than that of the control group ($\chi^2=7.670, P=0.022$). **Conclusions** Multi-function electric ion surgery combined with Compound Heparin Sodium and Allantoin Gel is an effective method for treatment of auricular keloids.

Keywords: ear auricular; keloid; multi-function electric ion surgery

收稿日期: 2015-12-17

[通信作者] 白忠, E-mail: 403910848@qq.com; Tel: 0871-63402319

耳廓瘢痕疙瘩是一种临床常见疾病,严重影响耳部外形美观。病因主要是穿耳洞或耳廓局部外伤、继发感染引起。其导致耳廓外形改变,同时可伴有瘙痒、疼痛,给患者造成生理和心理上的痛苦。耳廓形状特殊,治疗上既要彻底切除瘢痕,减少复发,还要考虑美容修复。本研究选取 2012 年 6 月 -2015 年 6 月本院耳廓瘢痕疙瘩门诊患者 92 例,采用多功能电离子手术联合复方肝素钠尿囊素凝胶治疗耳廓瘢痕疙瘩,取得满意效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组耳廓瘢痕疙瘩门诊患者 92 例(110 耳)。其中,男性 15 例,女性 77 例;单耳 78 例,双耳 14 例;年龄 15~60 岁,平均 22.6 岁;病程 6 个月~5 年。其中穿耳环 70 耳,痤疮 8 耳,耳廓部手术后增生 14 耳,外伤 18 耳。发生在耳廓外上侧缘耳轮处瘢痕疙瘩 67 耳,耳垂部位瘢痕疙瘩 25 耳,耳廓和耳垂处都有瘢痕疙瘩 18 耳。患者就诊时耳廓瘢痕疙瘩硬块直径 0.5~2.5 cm,呈球形、结节形。其中 28 耳在外院曾行手术治疗,均为复发患者。110 耳随机分为治疗组和对照组,每组 55 耳。

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗组 治疗组采用电离子手术+复方肝素钠尿囊素凝胶治疗。常规消毒耳廓术野,1%利多卡因注射液在耳廓瘢痕疙瘩边缘与皮肤交界处局部浸润麻醉,用多功能电离子手术治疗机(南宁科伦新技术有限公司,型号 GX-III B 型多功能电离子手术治疗机)的金属触头在瘢痕疙瘩根部周围进行烧灼,使瘢痕疙瘩底部和正常组织离断,切除瘢痕疙瘩。减小功率,用金属触头在瘢痕基底底部多点烧灼,使其与周围正常组织齐平。仔细检查,无活动性出血,无瘢痕残留,耳廓无缺损,形态无改变。治疗结束后,在创缘表面涂一层红霉素眼药软膏。术后 7 d 内保持创面干燥,防感染、出血,每天在创面涂抹红霉素软膏 3 次。术后 1 周,在耳廓创面涂抹复方肝素钠尿囊素凝胶(商品名康瑞保,德国麦氏大药厂,进口药品注册证号 H20080635)3 次/d,坚持用药 >3 个月。

1.2.2 对照组 按常规局部麻醉下手术,完整切除瘢痕疙瘩,间断缝合皮肤切口,术后无菌、加压包扎伤口,术后第 2 天切口换药,局部涂抹红霉素软膏,第 7 天皮肤拆线。拆线后,耳廓局部涂抹复方肝素钠尿囊素凝胶 3 次/d,坚持用药 >3 个月。

1.3 随访

术后 1、3 和 6 个月门诊复诊,观察创面愈合情况,随访 1~2 年,观察有无瘢痕复发,及耳廓形态是否改变。

1.4 疗效判定标准

疗效评价参照蔡景龙等^[1]制定的 3 级分类法,并结合临床实践对疗效进行评估。

1.4.1 治愈 双侧耳廓对称,患耳外观满意,痛痒症状消失,瘢痕变扁平、变软,肤色正常,随访 >12 个月未见复发。

1.4.2 显效 患耳外观基本满意,自觉症状基本消失,瘢痕软化 60%~70%,变平,随访 >12 个月未见复发。

1.4.3 无效 自觉症状、瘢痕外观和质地无明显改善,或治疗后 12 个月内复发。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 17.0 统计软件进行数据分析,计数资料以率表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

92 例(110 耳)患者治疗结束后随访 1 年。两组患者的治疗有效率比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 7.670, P = 0.022$),表明治疗组有效率(89.09%)高于对照组(74.54%)。见附表。

附表 两组患者临床疗效比较 [n=55,例(%)]

组别	痊愈	显效	无效	有效率
治疗组	40(72.73)	9(16.36)	6(10.91)	49(89.09)
对照组	26(47.27)	15(27.27)	14(25.45)	41(74.54)

3 讨论

瘢痕疙瘩是皮肤损伤后,在愈合过程中胶原纤维过度增生的结果,表现为向周边正常皮肤呈侵袭性生长,周围正常皮肤附属器也被破坏甚至消失,该疾病无自限性^[2]。耳廓瘢痕疙瘩,在女性一般多由于穿孔耳环引起,穿孔耳环引起的耳廓瘢痕疙瘩发生率为 2.5%^[3];在男性则多由于外伤、痤疮、烧伤及耳部手术等原因引起,常伴有疼痛、瘙痒不适、耳廓形态畸形。耳廓瘢痕疙瘩的治疗,既要考虑耳廓的完整性、美观,还要考虑切除后的复发问题。

由于耳廓的解剖特点,耳廓前面皮肤即使很小的瘢痕切除后,直接缝合也存在张力^[4],手术切除瘢

痕过多,张力过大不易缝合,影响愈合,进而影响耳廓美观。手术切除过少,残留的瘢痕组织易复发,故手术切除耳廓瘢痕疙瘩有一定的难度^[6]。单纯手术切除耳廓瘢痕疙瘩,成功率只有 20%~25%^[6]。

电离子手术治疗的原理是利用等离子体火焰^[7]。电离子手术机的金属触头与人体组织接触,在极小的气体间隙中产生极高的电场强度,使气体分子电离,产生等离子体火焰。这种火焰瞬间温度可达 3 000℃左右,能迅速将瘢痕疙瘩气化,从而彻底切除瘢痕疙瘩。

在耳廓瘢痕疙瘩手术时,利用等离子体的高温火焰,在耳廓上直接气化瘢痕疙瘩,把瘢痕彻底切除干净,减少复发。同时,由于无手术切口,无需缝合,可以不考虑张力的大小,最大程度的保护耳廓形态。

在术后,本实验联合使用复方肝素钠尿囊素凝胶,预防瘢痕复发。其为复方制剂,组分为洋葱提取物、肝素钠及尿囊素,能减少病理性胶原纤维的过度增生,有较好地防止瘢痕复发的作用,主要用于继发于手术、截肢、烧伤、痤疮及其他意外产生的瘢痕^[8]。

目前,国内外学者多主张手术后局部注射糖皮质激素类药物。但单纯糖皮质激素类药物注射,不能使瘢痕迅速有效地消退、缓解,大的瘢痕疙瘩髓核致密,药物注射相当困难,况且注射次数过多、剂量过大容易导致局部及全身的激素相关性并发症^[9]。同时,糖皮质激素注射有皮肤萎缩、脱色、毛细血管扩张、坏死、溃疡等不良反应^[10]。复方肝素钠尿囊素凝胶为外用药物,为非激素类药物,在耳廓局部涂药,方法简单、无创,无需局部注射,无局部及全身的相关并发症,还可降低耳廓局部注射引起的感染和出血几率,适合术后局部应用。

目前,治疗耳廓瘢痕疙瘩的方法很多,比如冷冻、局部药物注射、激光烧灼治疗、放疗、手术切除、耳廓楔形切除术等,但治疗效果欠佳,复发率较高,并可能引起耳廓形态改变^[11]。单纯手术切除耳部瘢

痕疙瘩,复发率均 >45%^[10],而采用 2 种以上方法联合治疗的复发率仅为 2.4%~5.6%^[12],故目前临床上多主张采用多种方法联合治疗。采用多功能电离子手术联合复方肝素钠尿囊素凝胶治疗,治愈率高,耳廓形态保持好,复发率低,操作简单,安全,是治疗耳廓瘢痕疙瘩的有效方法。

参 考 文 献:

- [1] 蔡景龙,张宗学. 现代瘢痕治疗学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 161.
- [2] 郭雷洋,曹莫. 瘢痕疙瘩发病机制的研究进展[J]. 中国美容医学, 2012, 21(9): 1674-1677.
- [3] Ogawa R, Akaishi S, Dohi T, et al. Analysis of the surgical treatments of 63 keloids on the cartilaginous part of the auricle: effectiveness of the core excision method[J]. *Plast and Reconstr Surgery*, 2015, 135(3): 868-875.
- [4] 朱光辉. 耳廓楔形切除术在耳廓瘢痕疙瘩整复中的应用[J]. 中国美容医学, 2014, 23(3): 189-190.
- [5] 潘洁红,黄登鹏. 联合微波烧灼治疗耳廓瘢痕疙瘩的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2011, 6(7): 50-51.
- [6] Al Aradi IK, Alawadhi SA, Alkhwaja FA. Earlobe keloids: a pilot study of the efficiency of keloidectomy with core fillet flap and adjuvant intralesional corticosteroids[J]. *Dermatol Surg*, 2013, 39(10): 1514-1519.
- [7] 吴永柏,颜培娥,崔丽华,等. 多功能电离子开窗联合山莨菪碱等药物治疗耳廓假性囊肿[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 29(17): 1561-1562.
- [8] 王兆阳. 复方肝素钠尿囊素凝胶预防术后肠粘连的研究[J]. 医学信息, 2011, 9: 4367-4368.
- [9] 张伟,张惠丰,郑建云,等. 耳廓瘢痕疙瘩综合治疗的临床观察[J]. 组织工程与重建外科杂志, 2013, 9(5): 268-270.
- [10] 蔡震,潘博,游晓波. Fillet 瓣联合术后磁铁片加压和曲安耐德注射治疗耳廓瘢痕疙瘩[J]. 中华医学美容美容杂志, 2014, 20(2): 103-105.
- [11] 潘现坡,吴永柏,于丽娜,等. 瘢痕内楔形切除联合山莨菪碱等药物注射治疗耳廓瘢痕疙瘩[J]. 中国美容医学, 2015, 24(11): 25-27.
- [12] 宋毅,许琳,王志远,等. 耳部瘢痕疙瘩手术切除后两种治疗方法的临床疗效观察[J]. 医学美容美容, 2012, 8: 48-49.

(童颖丹 编辑)