

- 的研究进展. 医用生物力学, 2000, 15: 108-109.
- 4 Russell AS, Morrison RT. An assessment of the new "SCORE" index as a predictor of osteoporosis in women. Scand J Rheumatol, 2001, 30: 35-39.
 - 5 蒋业斌, Genant HK. 骨矿和骨结构非侵入性检测进展. 中国骨质疏松杂志, 2000, 6: 74-80.
 - 6 朱国英, 王莉华, 王洪复, 等. 胫骨定量超声测量对老年妇女骨折危险性的评价及其临床意义. 中华老年医学杂志, 2001, 20: 26-28.
 - 7 Prevhal S, Fuerst T, Fan B, et al. Quantitative ultrasound of the tibia depends on both cortical density and thickness. Osteoporos Int, 2001, 12: 28-34.
 - 8 霍德政, 李立明. 北京市城区中老年人髋部骨折的病例对照研究. 中华流行病学杂志, 2000, 21: 37-40.
 - 9 秦林林, 陈金标, 葛崇华, 等. 781 例 15~50 岁健康者骨密度与影响因素分析. 中华预防医学杂志, 1999, 33: 282-285.
 - 10 Heikkinen J, Vaheri R, Kainulainen P, et al. Long-term continuous combined hormone replacement therapy in the prevention of postmenopausal bone loss: a comparison of high- and low-dose estrogen-progestin regimens. Osteoporos Int, 2000, 11: 929-937.
 - 11 Dretakis EK, Papakitsou E, Kontakis GM, et al. Bone mineral density, body mass index, and hip axis length in postmenopausal cretan women with cervical and trochanteric fractures. Calcif Tissue Int, 1999, 64: 257-258.
 - 12 权金星, 李茂欣. 绝经后骨质疏松症的分子机理研究进展. 中华妇产科杂志, 2000, 35: 754-756.
 - 13 李晓佳, 李双庆. 骨质量为骨质疏松症诊治的新动向. 国外医学内分泌分册, 2001, 21: 158-160.
 - 14 冯波, 倪亚芳, 孙勤, 等. 糖尿病患者肌肉和脂肪组织含量与其骨密度的关系. 中华物理医学与康复杂志, 2002, 24: 414-416.
 - 15 Albala C, Yanez M, Devoto E, et al. Obesity as a protective factor for postmenopausal osteoporosis. Int J Obes Relat Metab Disord, 1996, 20: 1027-1032.
 - 16 Considine RV, Sinha MK, Heiman ML, et al. Serum immunoreactive-leptin concentrations in normal-weight and obese humans. N Engl J Med, 1996, 334: 292-295.
 - 17 Burguera B, Hofbauer LC, Thomas T, et al. Leptin reduces ovariectomy-induced bone loss in rats. Endocrinology, 2001, 142: 3546-3553.

(收稿日期: 2002-09-26)

(本文编辑: 阮仕衡)

· 短篇论著 ·

微波治疗慢性鼻炎 212 例

李晓平 韩桂珍

慢性鼻炎为常见病, 常用血管收缩剂滴鼻及下鼻甲硬化剂注射等方法进行治疗, 但疗效欠佳。我科用微波热凝下鼻甲治疗慢性鼻炎 212 例, 方法简便, 疗效满意, 报道如下。

经专科确诊为慢性鼻炎的患者 212 例, 其中男 158 例, 女 54 例; 年龄 20~75 岁, 平均 51 岁; 病程 1~30 年, 平均 6 年; 16 例合并鼻中隔偏曲, 7 例曾有鼻部手术史; 慢性单纯性鼻炎 98 例(表现为两侧交替性、间歇性鼻塞, 下鼻甲粘膜肿胀, 表面光滑), 慢性肥厚性鼻炎 114 例(表现为持续性鼻塞, 下鼻甲粘膜肥厚, 表面不平)。

采用 EBH 微波综合治疗仪(微波频率 2 450 MHz, 功率 0~200 W, 辐射器为针状)进行治疗。治疗时患者取坐位, 在下鼻甲前端用 5 号细长针注入含少许肾上腺素的 2% 利多卡因 2~3 ml, 将微波辐射器在直视下插入下鼻甲粘膜下, 选用微波的输出功率为 40 W, 作用时间为 2~4 s, 可多点热凝, 热凝时见组织迅速缩小、发白。术后用 1% 麻黄素与生理盐水滴鼻, 每天 3 次, 持续 1 周。下鼻甲过分肥厚者, 2 周后可再热凝 1 次。

经上述治疗, 患者的各临床表现都得到了明显的改善, 其中以下鼻甲肿胀及鼻塞的改善最为明显, 显效率为 70.30%, 总有效率为 91.50%。慢性单纯性组与慢性肥厚性组比较, 显效率和总有效率的差异均有显著性(χ^2 分别为 4.56 和 5.99, $P < 0.05$)。由此可见, 微波治疗慢性单纯性鼻炎的疗效优于慢性肥厚性鼻炎(见表 1)。

表 1 慢性单纯性鼻炎和慢性肥厚性鼻炎的治疗结果

组别	显效 (例)	好转 (例)	无效 (例)	显效率 (%)	总有效率 (%)
慢性单纯性鼻炎	77	17	4	78.60	95.90
慢性肥厚性鼻炎	72	28	14	63.20	87.70

注: 2 组的显效率、总有效率比较, $P < 0.05$

讨论 随着微波技术在医疗领域的应用日趋广泛, 目前在耳鼻喉科亦得到一定程度的应用^[1]。微波的热凝固作用使肿胀的下鼻甲明显缩小, 从而改善鼻腔的通气功能。微波热凝治疗破坏了鼻腔内血管和腺体周围的细胞浸润, 抑制粘液腺功能, 使分泌减少。微波热凝后在下鼻甲表面产生了一层蛋白凝固膜, 从而避免了致病菌的接触, 当这层蛋白凝固膜脱落后, 新生的健康粘膜具有正常的防御作用。慢性肥厚性鼻炎一般病程较长, 往往伴有中鼻甲息肉变和慢性付鼻窦炎, 微波治疗后, 中鼻甲和付鼻窦的病灶并未根除, 所以其疗效不如慢性单纯性鼻炎。

治疗过程中应注意以下几点: ①局麻要满意, 一般不用表面麻醉, 患者在无痛的情况下, 方能完成预期的定点治疗; ②鼻中隔偏曲与付鼻窦炎患者最好先作相关的手术治疗; ③术后常规滴血管收缩剂 1 周以防粘连。如需第 2 次微波治疗, 应在第 1 次治疗部位纤维化后进行。

参 考 文 献

- 1 刘峰. 微波在耳鼻喉科的应用. 国外医学耳鼻喉科学分册, 1993, 17: 22.

(收稿日期: 2002-08-25)

(本文编辑: 郭正成)