

耳内镜下外耳道清理联合克霉唑软膏治疗 妊娠期真菌性外耳道炎的疗效观察*

魏先梅¹ 陆玲¹ 高下¹

【摘要】 目的:探讨耳内镜下外耳道清理联合克霉唑软膏治疗妊娠期真菌性外耳道炎的临床疗效。方法:选取我院 2015-05—2017-05 期间门诊诊治的 16 例妊娠期真菌性外耳道炎患者,共 19 耳,按照不同的治疗方法分为单纯清理组和清理联合用药组。单纯清理组 9 例患者,共 11 耳,其中 2 例患者双耳发病,其余 7 例患者单耳发病,采用单纯常规耳内镜下外耳道清理;清理联合用药组 7 例患者,共 8 耳,其中 1 例患者双耳发病,其余 6 例患者单耳发病,常规耳内镜下清理外耳道后,耳内镜下外耳道内涂抹克霉唑软膏。两组患者各治疗 2 周,观察治疗结束后两组患者的临床疗效、不良反应、平均起效时间。结果:清理联合用药组的总有效率为 100%,显著高于单纯清理组的 81.81%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。清理联合用药组平均起效时间较单纯清理组明显缩短 [$(2.71 \pm 0.70)d$ vs $(5.40 \pm 1.96)d$],差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者均无明显不良反应。疗程结束后随访 4 周,单纯清理组复发 1 例,再次清理联合用药,2 周治愈。结论:耳内镜下外耳道清理联合克霉唑软膏治疗妊娠期真菌性外耳道炎的临床疗效显著,安全性高,较单纯常规耳内镜下外耳道清理疗效更为理想,值得临床推广。

【关键词】 真菌性外耳道炎;妊娠期;克霉唑软膏;耳内镜

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2018.02.014

【中图分类号】 R764.1 **【文献标志码】** A

Effect observation of cleaning up the external auditory canal by otoendoscope combined with Clotrimazole Ointment in the treatment of pregnancy with otitis externa mycotica

WEI Xianmei LU Ling GAO Xia

(Department of Otolaryngology Head and Neck Surgery, Affiliated Drum Tower Hospital of Nanjing University Medical School, Research Institution of Otolaryngology, Nanjing, 210008, China)

Corresponding author: GAO Xia, E-mail: xiagao@hotmail.com

Abstract Objective: To investigate the clinical effect of cleaning up the external auditory canal under otoendoscope combined with Clotrimazole Ointment in the treatment of pregnancy with otitis externa mycotica. **Method:** From May 2015 to May 2017, 16 cases of pregnant patients (19 ears) with otitis externa mycotica were divided into two groups: pure cleaning up group and cleaning up combined with medication group. In the pure cleaning up group, external auditory canal were only cleaned up under otoendoscope conventionally in 9 patients (11 ears), while in the cleaning up combined with medication group, Clotrimazole Ointment was topically applied after cleaning up the external auditory canal under otoendoscope in 7 patients (8 ears). After treatment of 2 weeks, the clinical curative effect, adverse reaction and average time interval to take effect were compared at the end of treatment. **Result:** The total effective rate (100%) in cleaning up combined with medication group's was significantly better than that in pure cleaning up group's (81.81%) ($P < 0.05$); The average time interval to take effect in cleaning up combined with medication group was significantly shorter than that in pure cleaning up group's [$(2.71 \pm 0.70)d$ vs $(5.40 \pm 1.96)d$, $P < 0.05$]. After the two-week treatment, there was a four-week follow-up. Only one patient in pure cleaning up group relapsed. After two-week treatment by Clotrimazole Ointment, this patient was cured. **Conclusion:** Cleaning up the external auditory canal under otoendoscope combined with Clotrimazole Ointment is effective and safe for the treatment of otitis externa mycotica in pregnant women. The addition of topical application of Clotrimazole Ointment further improve the therapeutic efficacy, as compared to the conventional method of cleaning up the external auditory canal under otoendoscope. We suggest clinical application of this method.

Key words otitis externa mycotica; pregnancy; clotrimazole ointment; otoendoscope

* 基金项目:江苏省医学重点学科(No:ZDXKB2016015);江苏省青年医学人才计划(No:QNRC2016002)

¹ 南京大学医学院附属鼓楼医院耳鼻咽喉头颈外科 南京鼓楼医院耳鼻咽喉研究所(南京,210008)
通信作者:高下, E-mail: xiagao@hotmail.com

真菌性外耳道炎是耳科门诊常见病。近年来,由于广谱抗生素及糖皮质激素的大量使用,以及患者的重视程度不够,导致该病的疗效不佳,易复发,且发病率逐渐上升^[1-2]。自2015年10月全面二孩政策的实施后,全国孕产妇数量迅速增加,耳鼻喉科门诊妊娠期真菌性外耳道炎患者数量明显增加。但是由于孕期患者身体状态的特殊性,考虑到孕妇用药的安全性,目前尚无好的临床药物治疗方法,且缺乏相关药物治疗的文献报道。因此,本文探讨了耳内镜下外耳道清理联合克霉唑软膏治疗妊娠期真菌性外耳道炎的临床疗效及安全性,为耳鼻喉科临床医师治疗妊娠期真菌性外耳道炎提供理论依据,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015-05—2017-05期间我科门诊收治的16例妊娠期真菌性外耳道炎的患者为研究对象,考虑到本研究对象为妊娠期妇女的特殊性,将两种治疗方法向患者详细说明,征得患者同意,结合患者个人意愿,按照不同的治疗方法分为单纯清理组和清理联合用药组。单纯清理组患者9例,年龄22~34岁,平均(26.38±2.34)岁,孕16~32周,平均孕(23.63±4.82)周。清理联合用药组患者7例,年龄:23~32岁,平均(27.17±3.18)岁,孕16~30周,平均孕(22.83±4.78)周。

1.2 病例纳入标准及排除标准

纳入标准:①成年女性,孕12~32周,按时产检,结果经我院产科医师评估均在正常范围;②诊断标准:临床表现为患耳瘙痒、夜间明显,部分有疼痛、阻塞感、耳鸣及听力下降等不适,耳内镜下见外耳道内绒毛状白苔附着,灰白色或者黑褐色脓性分泌物及痂皮,取外耳道分泌物涂片送高倍镜检查找到菌丝或者孢子明确诊断^[3];③1个月内均未服用或者局部未使用其他抗真菌药物。排除标准:①对克霉唑过敏者;②有明显肝肾功能不全或有全身系统性疾病者;③不能配合随访和复诊患者;④合并鼓膜穿孔及中耳炎患者。

1.3 治疗方法

患者均取侧坐位,头部支持于座位后部支撑架上,双手尽量握住同侧座椅把手,闭目,患耳向上,嘱患者情绪放松,耳内不适或者轻微疼痛为正常反应,若有不能耐受的不适或者疼痛,可立即告知医生,即随时停止操作,待患者缓解后继续操作。对照组患者在0°耳内镜下清理外耳道内的霉菌、分泌物及附着在外耳道皮肤上的角化上皮层,根据需要可配合负压吸引器清理,注意鼓膜与外耳道下壁交界处及鼓膜表面要清理干净。清理联合用药组患者在上述处理后,耳内镜下用细棉签在外耳道内涂

抹克霉唑软膏,注意涂抹均匀,软膏不宜太厚。每日耳内镜下清理外耳道,清理联合用药组清理后予上药,两组患者各治疗2周。治疗过程中禁止用其他药物,禁止挖外耳道及外耳道进水。疗程结束后当天予疗效评估及真菌涂片镜检,并随访4周。见图1~3。

1.4 疗效评定标准^[1]

①治愈:临床症状完全消失,外耳道清洁,外耳道皮肤无红肿及糜烂,真菌涂片镜检为阴性;②有效:临床症状基本消失,外耳道皮肤仍有轻微充血或者糜烂,真菌涂片镜检为阴性;③无效:临床症状和体征无改善或仅轻微改善,真菌涂片镜检为阳性。总有效率=(治愈例数+有效例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法

本研究应用SPSS 16.0统计学软件进行数据处理。计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,用 t 检验;计数资料用率或构成比表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者的临床疗效对比,清理联合用药组治愈7耳,有效1耳,无效0耳,其总有效率为100%,无明显不良反应,平均起效时间(2.71±0.70)d;单纯清理组治愈7耳,有效2耳,无效2耳,其总有效率为81.81%,无不良反应,平均起效时间(5.40±1.96)d。清理联合用药组总有效率显著高于单纯清理组,平均起效时间明显短于单纯清理组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。单纯清理组无效者疗程结束后要求联合克霉唑软膏治疗,4天后起效,2周后治愈。随访2周时,单纯清理组有1例复发,患者要求联合克霉唑软膏治疗,2天后起效,2周后治愈,经随访4周后无复发。所有患者治疗过程中及随访过程中均无耳部烧灼、刺痛等局部不良反应,产科医生常规产检各项指标均在正常范围。



图1 耳内镜下清理器械(麦氏钳、不同直径的吸引器、耳内镜)

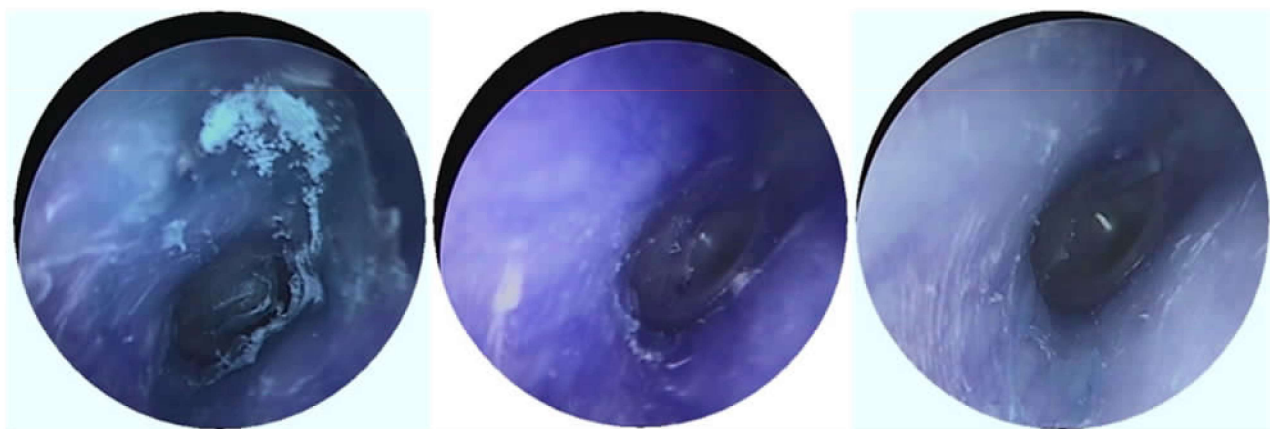


图 2 单纯清理组治疗前、中、后耳内镜下对比图

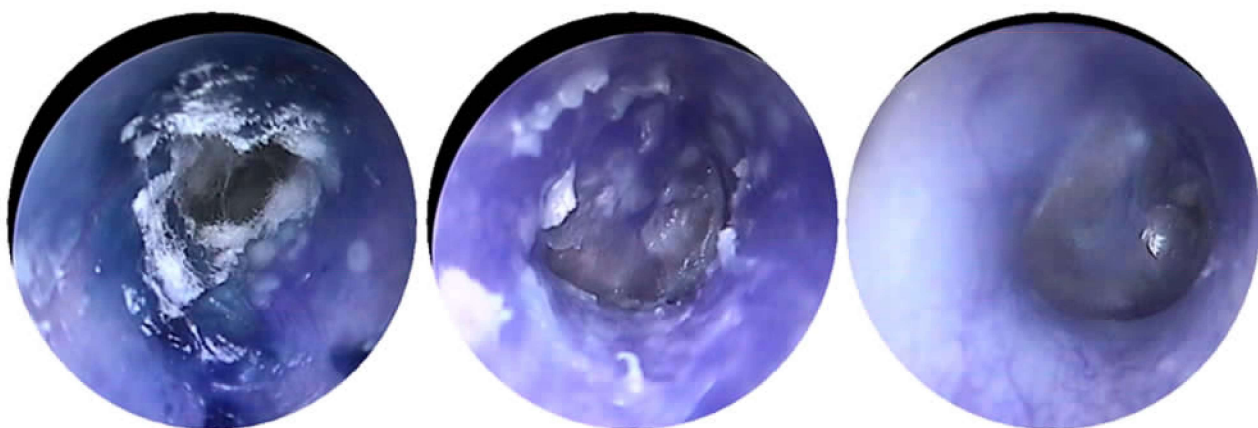


图 3 清理联合用药组治疗前、中、后耳内镜下对比图

3 讨论

真菌性外耳道炎为浅表性真菌感染,最常见为曲霉菌和念珠菌感染,主要侵犯皮肤的角质层,造成大量上皮脱落^[4],患者常以耳痒、耳痛、耳溢液、耳鸣、耳闷甚至听力下降为主要临床症状^[2]。真菌性外耳道炎夏季发病率高,真菌是条件致病菌,在温暖潮湿的气候、耳内进水、挖耳导致外耳道损伤、局部广谱抗生素应用、糖皮质激素应用、免疫紊乱或者免疫功能低下等均是真菌感染的发病因素^[5-7]。妊娠期体内许多血清因子和激素(如妊娠酮、绒毛膜促性腺激素、人胚胎催乳素、甲胎蛋白等)水平升高,可抑制机体免疫反应^[8],可能是妊娠期真菌性外耳道炎的发病因素之一。

真菌性外耳道炎是耳鼻喉科门诊常见疾病之一,临床治疗常规清除外耳道内的污物后,局部应用药物治疗,传统的药物治疗有 3% 硼酸酒精, 3%~5% 水杨酸酒精等,这些药物可引起耳部烧灼、刺痛等不良反应,导致患者不能坚持用药,疗效下降,病情反复。近年来较多的抗真菌软膏应用于真菌性外耳道炎,如克霉唑软膏、达克宁霜、酮康唑霜和派瑞松等,这些药物药性温和、作用强、疗效快、疗程短及反应性轻,可作为真菌性外耳道炎局

部药物治疗的常用药物^[2]。对于本研究中妊娠期妇女的特殊性,此类患者在就诊过程中,通常不敢接受药物治疗,故一直以来,无统一有效的治疗方案。根据美国 FDA 对影响胎儿的药物的具体分类,克霉唑为 B 类药,目前没有证据提示克霉素具有胚胎毒性(如胎儿发育异常、胎儿死亡或胎儿畸形等),妊娠期妇女可以正常使用。此外,妊娠期真菌性阴道炎的研究表明,阴道内使用克霉素片,具有局部药物吸收快、体内浓度可忽略不计、用药时间短、发挥作用快、改善临床症状明显、副作用少及不易复发等特点,使得其易于被孕妇所接受^[9]。基于上述理论,妊娠期真菌性外耳道炎症通过外耳道局部使用克霉唑软膏,可直接作用于病灶,体内浓度极低,对孕妇及胎儿的影响极其微小。本研究结果显示,克霉唑软膏在妊娠期真菌性外耳道炎的治疗中疗效显著,复发率低,无不良反应,对耳内镜下单纯清理无效及复发患者的治疗疗效仍显著,值得临床推广和应用。

本研究中采用耳内镜系统下清理外耳道,通过显示屏获得清晰放大的图像,利用门诊多种耳内操作器械,如:耵聍钩、麦氏钳及不同直径的耳用吸引器的正确使用(见图 1),保证彻底病灶清除,同时考

虑到孕妇特殊的身体状态,避免外耳道冲洗刺激患者,尽量避免引起孕妇的不适。此外,本研究患者依从性较高,考虑是由于患者是孕妇这一特殊人群,对于疾病的重视程度高,具有迫切希望治愈疾病的心理。

真菌性外耳道炎的治疗首选局部清理联合局部药物治疗。但对于妊娠期真菌性外耳道炎,对药物的选择既要考虑其疗效,又要考虑避免对孕妇及胎儿的影响。根据美国食品安全局制定的药物对胎儿影响的分类,克霉素属于B类药物,妊娠期可以应用。此外,根据本研究结果,克霉素起效快,使用方便,可以用于妊娠期真菌性外耳道炎的临床治疗,但本研究的人数较少,缺少长期随访资料,缺乏远期疗效的研究,在以后的工作中,还需更长时间临床经验的积累,给患者提供更有利的治疗依据。

参考文献

- [1] 王敏. 氟康唑联合硝酸咪康唑治疗真菌性外耳道炎的疗效观察[J]. 广西医科大学学报, 2017, 34(1): 127-129.
- [2] 李强, 江红群. 急性外耳道炎的临床诊疗进展[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 30(14): 1164-1167.
- [3] 孔维佳. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 110-110.
- [4] 任妍妍, 张庆翔, 于振坤, 等. 耳内镜下曲安奈德益康唑乳膏外耳道涂布治疗外耳道真菌病的临床分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 29(14): 1304-1305.
- [5] ANWAR K, GOHAR M S. Otomycosis; clinical features, predisposing factors and treatment implications[J]. Pak J Med Sci, 2014, 30: 564-567.
- [6] HO T, VRABEC J T, YOO D, et al. Otomycosis: clinical features and treatment implications[J]. Otolaryngol Hed Neck Surg, 2006, 135: 787-791.
- [7] VISWANATHA B, SUMATHA D, VIJAYASHREE M S. Otomycosis in immunocompetent and immunocompromised patients: Comparative study and literature review[J]. Ear Nose Throat J, 2012, 91: 114-121.
- [8] 刘凤琴, 张晓蓉, 王红艳, 等. 克霉唑治疗妊娠期外阴道念珠菌病的疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(14): 172-172.
- [9] 丁日红. 克霉唑在妊娠合并霉菌性阴道炎疗效观察[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(11): 1339-1340.

(收稿日期: 2017-11-23)

撤稿声明

本刊2014年第28卷第22期刊出的《SLC26A4基因检测在儿童先天性内耳畸形早期诊断中的作用》及2015年第29卷第1期刊出的《2747例感音神经性聋内耳畸形分类的研究》,该文作者孙宝春因个人原因要求作撤稿处理,特此声明!

《临床耳鼻咽喉头颈外科杂志》编辑部