DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.11.038

应结合以下四方面综合判定。①临床症状;③X线照片显示的茎突长度和角度;③用手指触诊扁桃体窝,是否引起痛疼;④1%利多卡因封闭扁桃体后部,是否使症状暂时消失。根据我们的经验,确立诊断应当至少符合其中的3项。

在临床症状方面,本组病例依次表现为咽异物感、咽痛、颈痛、耳痛、头痛、肩背胸痛、上肢痛及咳嗽。还有文献报道可引起吞咽痛、梗阻感、舌根痛、牙龈痛、软腭痛、舌麻木、眶周痛、耳鸣、气促、转颈痛等[1,2]。甚至扭曲颈部可引起暂时性失明和失语[4]。由于茎突尖端大部位于扁桃体的中、下部。故触诊时应重点注意扁桃体窝的中、下处。若引起疼痛或相关症状加重,在局部注射1%利多卡因2 ml后,症状暂时消失,则是诊断茎突综合征的有力证据。

手术截断茎突是目前惟一的治疗方法。经口经扁桃体径路和颈外颌下径路。各有优缺点。经口经扁桃体径路需先摘除扁桃体,有时出血较多。分离暴露茎突常有一定的难度,不易接近茎突根部,残留茎突过多。另外引起术后咽疼及吞咽困难。优点是外观不遗留瘢痕。经颈外颌下径路的主要缺点是术后颈部外观遗有瘢痕,及术中易误伤面神经下颌缘分支,术后产生下唇部肌肉瘫痪。由于面神经下颌缘支在下颌骨缘0.5~1.2 cm的颈阔肌下走行,故皮肤切口应距下颌缘2 cm(至少一横指),能有效地防止误伤该神经。手术应以颌下腺为标志,从其后上进入,在下颌骨内侧钝性分离,容易准确地寻见茎突并避免副损伤。选择哪种手术径路,因根据病人的具体情况酌定。对治愈率无显著影响。

关键词:茎突综合征;Eagle综合征;茎突过长
中图法分类号:R782.6 文献标识码:B

参考文献:

[1] Prasad K C, Kamath b M P, Reddy K J M, *et al*. Elongated styloid process (Eagle's syndrome): A clinical study[J]. J Oral Maxillofac Surg, 2002, 60(2): 171-175.
[2] 曹洪源,丁寿玲. 100例茎突过长综合征分析[J]. 山东医大基础医学院学报, 2001, 15(4): 222-223.
[3] 卢文乾,李 平. 茎突综合征(附37例报告)[J]. 实用放射医学杂志, 1997, 13(7): 415-416.
[4] Zuber M, Meder J F, Mas J L. Carotid artery dissection due to elongated styloid process[J]. Neurology, 1999, 53(8): 1886-1887.

(编辑 张 宁)

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2004)11-1028-01

头皮毛母质瘤1例

A case report of pilomatrixomas

刘明双[1],石 彦[1],曾冬竹[1],宋 爽[2] (第三军医大学西南医院:[1]普通外科,[2]乳腺中心,重庆 400038)

患者,女,41岁,因"发现头顶偏右侧无痛性包块5年"于2002年12月19日入院。自诉曾在当地医院穿刺抽出淡黄色液体,穿刺后包块萎陷,后再次逐渐增大。入院查体:头顶偏右侧触及约2.0 cm×2.0 cm×1.5 cm大小包块,质韧偏硬,边界清楚,不活动,表面较光滑,无压痛。经积极术前准备后于局麻下手术切除。术中见包块位于帽状腱膜于头皮之间,周围有结缔组织包裹,呈分叶状结构。完整切除包块后切开见其内有一囊腔,囊内有灰黄色黄豆大小结节。术后患者恢复好,痊愈出院。病理检查见:送检组织内磷状上皮呈乳头状增生,部分区域可见少量影细胞和钙盐沉积。

讨论

毛母质瘤又名钙化上皮瘤,一般认为该肿瘤是源于真皮或皮下毛球的原始上皮胚芽细胞,并向毛母质细胞分化、异常增值聚集机所形成的一种良性上皮瘤[1]。

此瘤可发于任何年龄,但以青少年多见。常为单发,好发于头颈部及四肢皮下。肿瘤的质地与病程有关,病程越长,质地越硬;肿瘤的大小可能与其嗜碱性细胞增殖能力有关,增殖能力低,分化程度高,则肿块较小;反之,则肿块较大。由于该肿瘤表面皮肤一般正常,临床上肉眼观察极难确诊,须术后病理检查确诊。临床上发现位于上述部位无痛性包块,被覆正常皮肤且质地较硬时,应考虑到有本病可能,但须与浸润性毛母质瘤(增生性表皮样囊肿)相鉴别。后者一般病程长,肿块体积往往较大,微隆起,质地较软,界限不清。

本病治疗主要以手术为主,国内外文献报道此肿瘤恶变极为罕见,迄今不愈百例[2]。因此较理想手术方式为切开并刮除瘤体,尽量避免不必要的扩大切除,预后良好。

关键词:毛母质瘤;诊断
中图法分类号:R739.5 文献标识码:B

参考文献:

[1] 何 弘,高天文,李 青,等. 146例毛母质瘤临床回顾[J]. 临床皮肤科杂志, 2002, 31(2): 79-80.
[2] Bremnes R M, Kvamme J M, Stalsberg H, *et al*. Pilomatrix carcinoma with multiple metastases: report of a case and review of the literature[J]. Eur J Cancer, 1999, 35(3): 433-437.

作者简介:刘明双(1968-),男,四川省阆中市人,主治医师,主要从事胃肠外科方面的研究,发表论文5篇,现在四川省阆中市卫生学校附属医院外科。电话:(0817)6227686

收稿日期:2003-07-11;修回日期:2003-10-01

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net