DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.08.036
第26卷第8期 第三军医大学学报 Vol. 26, No. 8
2004年4月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Apr. 2004

文章编号:1000-5404(2004)08-0747-01

个案与短篇

电子鼻咽镜下鼻咽部活检术对鼻咽癌的诊断价值

Diagnostic value of video-naso-pharynogo-laryngoscopes biopsy nasopharyngeal neoplasms

陈小宏,张学渊,袁 伟,肖 琨 (第三军医大学西南医院耳鼻咽喉科,重庆 400038)

鼻咽癌是我国常见的恶性肿瘤,南方地区尤为多见。由于鼻咽部位隐蔽,早期症状无特殊性,因此早期诊断困难,易发生误漏诊。我科自2002年10月至2003年4月采用电子鼻咽镜监视引导下的硬质活检钳,经口腔径路钳取活体组织,Bouin氏液固定作病理检查,取得良好效果。现报告如下。

1 资料及方法

1.1 资料

鼻咽病变者94例,男63例,女31例,年龄13~75岁,平均年龄46.9岁,主要症状为回吸痰中带血、鼻塞、耳闷胀感、颈部包块、头痛、复视及咽部不适等。病史1周至5年。

1.2 方法

采用Pentax VNL1530T电子鼻咽镜,术前用1%丁卡因常规喷雾麻醉双侧鼻腔,患者取端坐位自然放松。检查者左手持电子鼻咽镜镜体,右手将插入部从患者的鼻腔进入,缓缓插入到鼻咽部,窥清病灶后松开右手。嘱患者自然张大口腔(软腭放松勿上抬),右手持硬质鼻咽活检钳,钳口径口咽部软腭后方准确地放入鼻咽部,对准病灶及时钳取病变组织。

2 结果

94例鼻咽病变者中,检出鼻咽癌60例(男45例,女15例),鼻咽结核3例,恶性淋巴瘤5例,浆细胞肉芽肿1例,内翻性乳头状瘤2例,乳头状瘤1例,纤维血管瘤1例,慢性炎及坏死21例。得出上述结果94人全部只经历了1次活检。

3 讨论

鼻咽癌是耳鼻咽喉科常见的恶性肿瘤,早期诊治直接关系到鼻咽癌的预后。如症状不典型,患者对鼻咽癌缺乏认识,虽经医院检查也会因各种原因而误漏诊[1]。鼻咽癌确诊有赖于病理学诊断,准确钳取鼻咽组织是明确诊断的重要前提。鼻咽活检术有经口腔及鼻腔两种径路,根据使用硬质钳及软性钢丝钳可有多种不同的方法。

间接鼻咽镜引导下经口咽径路(硬质钳)活检术,该方法简单易行,不需特殊设备,但有一定的局限性[2]。行活检术时,部分患者因过分紧张或咽反射非常敏感,反复麻醉口咽及鼻咽部仍不能看清鼻咽部;有的患者鼻咽腔狭小,悬雍垂肥厚,间接鼻咽镜不能完全显示出鼻咽部,导致活检阳性率低。间接鼻咽镜下鼻咽部活检,就技术而言并不能随意地到达鼻咽部各个角落,对早期较小、较深的病变诊断较困难。

纤维(电子)鼻咽镜下经鼻腔径路(可曲钢丝活检钳)活检术与间接鼻咽镜下活检相比,有其优势,它不受患者咽反射的影响,对鼻腔通常度要求低,具有良好的照明、清晰的视野,软管镜体可随意弯曲到达鼻咽部各个角落,能及时发现鼻咽部早期病变。但其也有不足之处,因其活检钳钳夹短小,钳取病变组织表浅、少,造成病理诊断困难[3],特别是对粘膜下的病变不能及时诊断。

电子鼻咽镜引导下经口腔径路(硬质钳),照度大、视野宽、景深长,又具有局部放大作用,综合了间接鼻咽镜引导下硬质钳采取标本体积大和纤维鼻咽镜视野清晰的优势,既可看清鼻咽全貌,又可发现局部的微小病变;钳取组织深不易遗漏病灶;省时、省力,患者不易恶心(绝大多数病人勿需麻醉口咽部,一般1~3 min即可完成活检术,无特殊禁忌,患者痛苦少),成功率及阳性率均较理想,特别是对于粘膜下的鼻咽部肿瘤的诊断,是值得临床推广的活检方法。当然,由于电子鼻咽镜造价昂贵,如条件不许可,也可采用纤维鼻咽镜下配合硬质活检钳行鼻咽部活检术,也可取得较为理想的效果。

关键词:电子鼻咽镜;鼻咽癌;活检
中图法分类号:R765.041 文献标识码:B

参考文献:

[1] 黄选兆,汪吉宝.实用耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社,1998.391-393.
[2] 陈吉生,彭 渝.鼻内窥镜下鼻咽部活检术对鼻咽癌的诊断价值[J].武警医学,2002,8:465.
[3] 朱富高,李贵月.鼻内窥镜下鼻咽部活检诊断鼻咽癌[J].临床耳鼻咽喉科杂志,1998,12(7):329.

(编辑 张大春)

作者简介:陈小宏(1967-),男,重庆市巴南区人,主管技师,主要从事临床听力学方面的研究,发表论文5篇。电话:(023)65318301-73154
收稿日期:2003-11-24;修回日期:2004-02-20

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