

以眼部症状为主要表现的鼻窦黏液囊肿 3 例

古庆家¹ 李静娴¹ 樊建刚¹ 李德炳¹ 赵李冰¹ 何刚¹

[关键词] 眼部症状;鼻窦囊肿;内镜检查

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2015.07.026

[中图分类号] R765.4 [文献标志码] D

Clinical analysis of nasal sinus mucocele with eye symptoms as main manifestation:3 cases report

Summary Endoscopic sinus surgery is effective to nasal sinus mucocele with eye symptoms as main manifestation. It is very important to raise the awareness of the disease and to prompt imaging examination. Three cases were reviewed. One mucocele was found in the frontal sinus ethmoid sinus, 1 in the fronto-ethmoid sinus and 1 in the sphenoid-ethmoid sinus. All cases were preoperatively diagnosed by CT, MRI or intranasal endoscopy. Nasal sinus mucocele with eye symptoms as main manifestation should be early diagnosed. Endoscopic sinus surgery is a safe and effective method for the treatment of nasal sinus mucocele, and could be the primary choice for it. All cases were treated by nasal endoscopic sinus surgery. The majority of symptoms, such as exophthalmos, epiphora and diplopia, disappeared in all patients. However, vision recovery was observed only in some patients.

Key words eye symptom; nasal sinus mucocele; endoscopy

1 病例报告

例 1 女, 72 岁, 因反复头痛 3 年多, 加重伴左眼视力下降 20 余天, 于 2013 年 4 月 26 日入院。患者 3 年前无明显诱因出现头痛伴左眼视力下降, 症状时好时坏且反复发作。近 20 多天, 头痛频繁发作, 左眼视力进行性下降至失明, 来我院就诊。MRI 检查示: 左侧后组筛窦、蝶窦可见边界清楚、质地均匀的高密度影, 向周围扩展, 考虑为蝶筛窦囊肿(图 1)。查体: 双眼瞳孔等大形圆, 直径约 0.3 cm, 左眼直接、间接对光反射消失, 无光感。右眼对光反射灵敏, 双眼活动自如。患者入院后在全身麻醉下行鼻内镜蝶筛肿物手术, 术中切除钩突, 开放前组筛窦后, 即有黄色黏稠液体流出, 蝶筛窦融合成一大腔, 鼻中隔后分骨质被囊肿吸收破坏。术后病理诊断为蝶筛窦滞留囊肿。鼻内镜检查见蝶筛窦开放良好, 囊腔引流通畅。术后 6 d 痊愈出院。随访 1 年, 患者视力未恢复, 囊肿无复发。

例 2 男, 47 岁, 因左眼渐进性突出伴复视, 视力下降 8 个多月, 加重 1 个多月, 于 2014 年 2 月 7 日入院。8 个多月前, 患者无明显诱因出现左眼突出, 伴视力下降和复视, 未引起重视, 亦未治疗。1 个多月前, 患者上述症状加重, 来我院就诊。CT 检查示: 左侧额窦内见一囊状影, 大小约 4.0 cm × 3.8 cm × 3.4 cm, 额窦壁骨质变薄, 额窦腔扩大。病灶向下突入眼眶顶壁, 左眼球受压向外下移位, 考虑为左侧额窦囊肿(图 2)。查体: 双眼瞳孔等大

形圆, 左眼球向外下突出, 左眼向上、向内活动受限, 视力 0.3, 右眼未见异常。入院后在全身麻醉下行鼻内镜手术, 术中切除钩突, 见囊肿经额窦膨胀至前组筛窦, 打开囊肿壁, 见囊腔宽大, 有黄色液体流出, 扩大开口以利引流。鼻内镜检查见额筛窦开放良好, 囊腔引流通畅。术后第 2 天, 患者左眼球回位, 活动尚可; 术后第 6 天患者痊愈出院。该患者病理诊断为鼻窦黏液囊肿。随访 4 个月, 无复发, 左眼球回位, 活动尚可。

例 3 女, 80 岁, 因左眼视力下降 2 年多, 加重伴复视 1 个多月, 于 2014 年 4 月 21 日入院。2 年多前, 患者无明显诱因出现左眼视力下降, 未引起重视, 亦未治疗。1 个多月前, 患者上述症状加重, 同时出现复视, 来我院就诊。CT 检查示: 左侧额窦及筛窦内见稍高密度影充填, 呈膨胀性改变, 相应骨壁变薄, 外缘突向左侧眼眶内, 左侧内直肌及眼球推挤移位, 考虑为占位性病变, 额筛窦黏液囊肿可能性大(图 3)。查体: 双眼瞳孔等大形圆, 左眼球向外下突出, 左眼向上、向内活动受限, 视力 0.3, 右眼未见异常。入院后在全身麻醉下行鼻内镜手术, 术中见囊肿突出至中鼻甲前缘, 打开囊肿壁, 见筛窦融合成一大腔, 有黄色液体流出, 扩大开口以利引流。病理报告: 符合黏液囊肿改变并发感染。鼻内镜检查见蝶筛窦开放良好, 囊腔引流通畅。术后第 2 天, 患者左眼球回位, 活动尚可。术后第 6 天痊愈出院, 病理诊断为鼻窦黏液囊肿。随访 2 个月, MRI 复查示: 左侧额窦及筛窦窦腔扩大, 考虑术后改变(图 4)。患者左眼视力无明显改变, 复视消失。现仍在随访观察中。

¹四川省人民医院耳鼻咽喉科(成都, 610072)
通信作者: 何刚, E-mail: heganhegang@live.cn

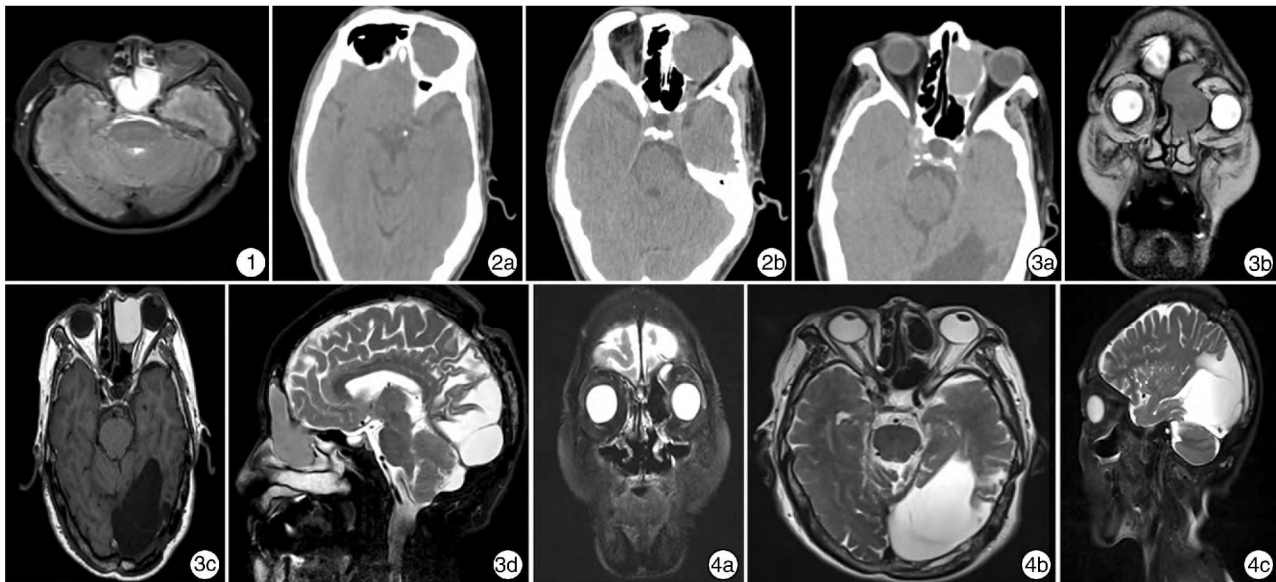


图 1 蝶筛窦囊肿患者术前 MRI 检查 左侧后组筛窦、蝶窦可见边界清楚、质地均匀的高密度影,向周围扩展,考虑为蝶筛窦囊肿; 图 2 额筛窦囊肿患者术前鼻窦轴位 CT 检查; 图 3 额筛窦囊肿患者术前影像学检查 3a:轴位 CT;3b:术前 MRI 冠状位;3c:术前 MRI 轴位;3d:术前 MRI 矢状位; 图 4 额筛窦囊肿患者术后 MRI 检查 4a:冠状位;4b:轴位;4c:矢状位。

2 讨论

鼻窦黏液囊肿最常见的部位是额窦、额筛窦和筛窦。Scangas 等^[1]报道 86.7% 的囊肿见于这些区域,额窦黏液囊肿最易向眶内或颅内扩展。蝶窦囊肿发病率为 1%~3%。鼻窦黏液囊肿主要因炎症或解剖异常使鼻窦开口阻塞,导致黏液滞留,多呈膨胀性生长。窦腔内压力的进一步升高压迫鼻窦骨壁,骨壁中的破骨细胞发生作用,导致骨壁破坏。一旦骨壁有破坏,则发展迅速,如果囊肿继发感染则形成脓囊肿,对周围组织结构的破坏性更大。因此未经治疗的囊肿可能会有一些较严重的眶内或颅内并发症^[2]。例 2 患者在入院后第 2 天突然出现头痛伴呕吐,考虑为囊肿侵犯颅底出现头痛、呕吐等颅内压增高症状。当天急诊行鼻内镜下手术,缓解了症状。鼻窦囊肿早期多无鼻部症状或鼻部症状轻微,随着囊肿增大可以引起局部膨隆,囊肿侵入颅内、眼眶,可有头痛、眼痛、复视、流泪、眼球移位等表现。一般来说,前组筛窦囊肿易使眼球向外上方移位,后组筛窦及蝶窦囊肿压迫可致眼球向前突出,压迫眶尖可致失明、眼肌麻痹、眼部感觉障碍和疼痛等症状,即眶尖综合征,并可引起球后视神经炎。本组患者的特征与上述表现一致。并发感染者多发生急性视力下降,这往往是患者首诊眼科的原因,而鼻部症状却很少见,从而导致误诊及延误诊治。因此,对于不明原因出现眼球突

出、复视、视力下降等症状的患者,应及时考虑到鼻窦囊肿的可能,由鼻科和眼科会诊,常规行鼻窦影像学检查,及早确诊,尽早治疗^[3]。

鼻内镜下切除囊肿为治疗本病最安全、有效的方法。本组患者均在鼻内镜下行囊袋成形术。伴眼部症状的额筛窦黏液囊肿经内镜下切除后,大多数患者恢复良好,突眼、眼球运动受限及眼压增加等症状得以改善。特别是伴视力下降者,鼻窦开放引流为主要方法,伴视力下降者可在术前、术后应用糖皮质激素和神经营养药物。本组例 1 和例 3 患者视力未恢复,可能与视力下降程度重且时间长有关。例 2 患者经治疗后视力有所恢复,说明早期视力下降可以逆转,原因可能是解除了视神经管的压迫,改善了视神经局部血液循环。

参考文献

- [1] SCANGAS G A, GUDIS D A, KENNEDY D W. The natural history and clinical characteristics of paranasal sinus mucoceles: a clinical review[J]. Int Forum Allergy Rhinol, 2013, 3: 712-717.
- [2] 刘新霞. 内镜下治疗侵及眼眶的鼻窦黏液囊肿临床分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 27(20): 1151-1153.
- [3] 赵颖, 孙怡君, 杨莉晖, 等. 以眼部症状为首发的额、筛囊肿 16 例临床分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 27(21): 1214-1216.

(收稿日期: 2014-10-10)