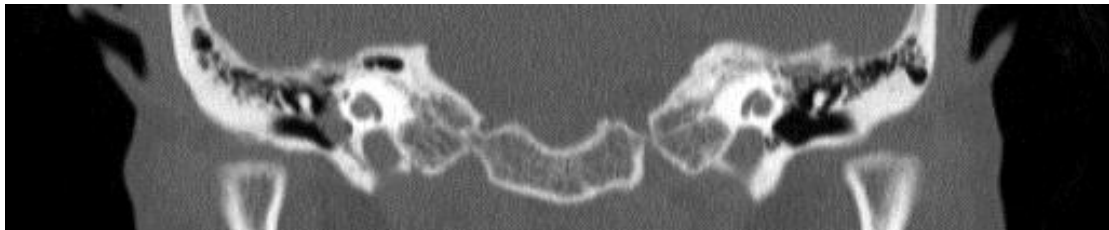
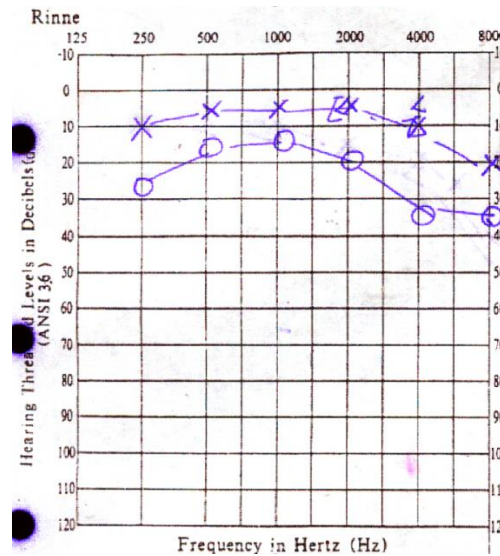


中耳血管球腫瘤 2

郭小姐，56歲女性，有第一期肺癌的病史，主訴過去八年來，右耳長期會聽見搏動性的耳鳴聲，尤其身處於安靜的場所中，除此之外，亦有間歇性暈眩、右側聽覺障礙和悶脹感。因近日暈眩發作，至耳鼻喉科診所就醫，診斷為右側中耳積水，細針抽吸為紅色分泌物，因而轉診至醫學中心治療，理學檢查可見右側耳膜為暗紅色，並且有搏動情形，純音聽力圖顯示右側傳導性聽力障礙，電腦斷層和核磁共振顯示右側中耳有一公分腫瘤，疑中耳血管球腫瘤，因上述症狀，病患住院接受切除手術，目前病況痊癒，且搏動性耳鳴於術後立即消失。



案例討論：

中耳血管球腫瘤(glomus tumor)，為一類似頸動脈小體的化學接受器，對二氧化碳濃度敏感，通常起源於下鼓室也可源於頸靜脈球狀部，其生長緩慢，但富於血管。最早症狀為搏動性單側耳鳴，更大時會侵犯耳膜造成耳漏，面神經麻痺也是常見症狀之一，疼痛則不常見。診斷可透過耳鏡，看見耳膜後方有一搏動性紅色腫塊，影像學檢查無太大價值，但偶爾可見骨頭破壞，若與頸靜脈球部相連，則應排核磁共振以確定有無顱內或頸動靜脈侵犯，腫瘤太大者，甚至須安排血管攝影併術前栓塞。治療主要以手術切除為主。