

鼻咽血管纖維瘤

鼻頭頸科主治醫師陳記得

鼻咽血管纖維瘤是源自鼻咽，而絕大多數發生於年輕男性的腫瘤。其症狀主要為鼻塞與鼻衄。所以遇到十餘歲男性其主訴為鼻塞與大量流鼻血，就要考慮鼻咽血管纖維瘤的可能。因腫瘤組織含豐富血管，不要於門診做切片，免得大出血。欲確定診斷，應該先做電腦斷層與血管攝影，並事先與放射線醫師討論，若上述影像學的檢查傾向血管纖維瘤，請於施行血管攝影時，同時做血管栓塞。

治療方式主要有放射線與手術兩種。兩者的治癒率皆可達到 80%。放射線治療可能導致下列併發症。(1) 視覺系統方面，如白內障、青光眼、眼內炎(endophthalmitis)。(2) 影響顱與面(craniofacial)骨骼的生長中心，尤其是成長中的青少年。(3) 誘發癌病，如甲狀腺癌、骨癌。因此放射線療法還是保留到

用於不能手術的病人。手術則因組織學上含豐富血管，術中易大出血，而不易切除乾淨，導致復發。自從血管栓塞的利用，有效的減少了手術的併發症。復發率亦大為降低。如 Ungkanont 的經驗：未栓塞的病人其平均出血量與復發率分別是 1775ml 與 55%；經栓塞的病人則分別是 675ml 與 13%。經栓塞的病人平均出血量為 721ml，未栓塞的病人其出血量為 3000ml。

我們的病例皆施行血管攝影並給予栓塞，再於兩天內行手術。病人經手術後復發，再切除困難時可訴諸於放射線療法。