

鼻竇黏液囊腫 (Paranasal sinus mucocele)

病例報告

62 歲女性，近六個月來左眼一直持續有腫脹感，雖無複視或視力模糊等症狀，她先至本院眼科就診，於眼科門診發現左眼凸出，故安排眼部的電腦斷層，並顯示左側篩竇黏液囊腫且擠壓到左側眼球內側造成左眼凸出，故被轉至鼻科門診。於鼻科門診時，在內視鏡底下可見左側鼻腔內有水囊狀的腫塊，後續接受左側鼻竇功能性內視鏡手術打開囊腫並清除內部膿液，術後眼部症狀立即改善。

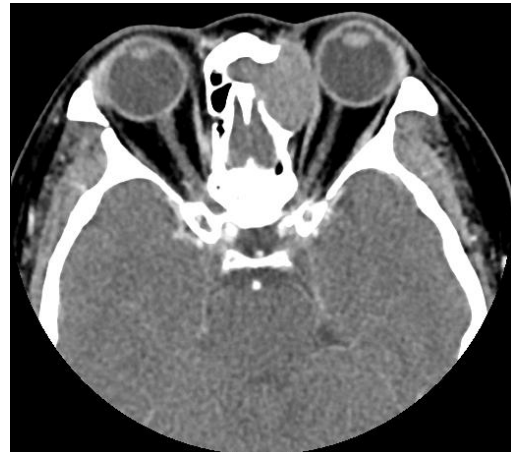
【圖一】左側鼻腔內水囊狀的腫塊



【圖二】左側篩竇黏液囊腫(冠狀切面)



【圖三】左側篩竇黏液囊腫(橫切面)



案例討論

鼻竇黏液囊腫是一種具有擴張性的囊腫，它可侵犯任何鼻竇。人類鼻竇共有四對，分別為額竇、篩竇、上頷竇及蝶竇，其中以額竇最常發生（60%），其次為篩竇（30%）。鼻竇黏液囊腫持續生長的情況下，具有腐蝕四周骨頭的能力，大部分鼻竇黏液囊腫的形成與先前外傷或接受過鼻竇手術有關，尤其是上頷竇約九成病患接受過傳統鼻竇手術，臨床表現取決於所侵犯的鼻竇部位而有不同症狀，額竇囊腫以眼眶上方腫大最多，篩竇囊腫最常見的症狀為視力模糊，上頷竇則全部以臉頰腫痛來就診，蝶竇囊腫大部份以難纏的頭痛、視力模糊及複視來表現，頭痛的位置大多位於前額，眼後（Retro-orbital area）及頭頂（Vertex），蝶竇囊腫病患中約有 70% 會有眼睛的症狀，包括複視，眼球活動受限，眼球凸出

(Exophthalmos) 及視力減弱等等，所以往往先到眼科就診，再由眼科轉診。較一般鼻部疾病不同的是，病患大多沒有流鼻水、鼻塞等鼻部症狀，不易與鼻竇聯想在一起，而延遲診斷。對於鼻竇黏液囊腫的治療方式，以鼻竇內視鏡手術為最佳的方法。鼻竇內視鏡手術的目的是保持鼻竇開口暢通及維持正常的鼻竇生理功能。一般治療的效果都相當不錯。

病例編號 DHIIHCE

文/整理 秦郁晴醫師 指導 趙勻廷醫師

參考資料

1. Capra, G. G., Carbone, P. N., & Mullin, D. P. (2012). Paranasal sinus mucocele. *Head and neck pathology*, 6(3), 369–372. <https://doi.org/10.1007/s12105-012-0359-2>
2. Zukin, L. M., Hink, E. M., Liao, S., Getz, A. E., Kingdom, T. T., & Ramakrishnan, V. R. (2017). Endoscopic Management of Paranasal Sinus Mucoceles: Meta-analysis of Visual Outcomes. *Otolaryngology--head and neck surgery : official journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 157(5), 760–766. <https://doi-org.vgharpa.vghtpe.gov.tw/10.1177/0194599817717674>