

耳廓神经纤维瘤 1 例

罗宏伟¹,王春花¹,张 玲²

(唐山市协和医院 1.耳鼻咽喉头颈外科; 2. 病理科,河北 唐山 063000)

中图分类号:R764.1 文献标识码:D 文章编号:1007-1520(2015)01-0079-01

1 临床资料

患者,女,17岁。因右耳廓肿块6年,近期2个月生长较快,于2012年7月入院。患者既往无耳外伤史、手术史、耳疾病史,病程中右耳无疼痛,无溃烂,肿块周围无感觉异常,患者无听力下降,无耳鸣。查体:全身无明显异常,右耳甲腔见约一色淡红实性包块,表面光滑,大小约1 cm×0.8 cm×0.5 cm,质地韧,无压痛,皮温无增高(图1),右外耳道及鼓膜无异常。入院后诊断为耳廓肿块性质待查,于局麻下行右耳廓肿块切除,术中肿块与皮肤粘连不紧密,与软骨膜部分粘连,去除部分软骨及软骨膜,完整切除肿块,肿块质韧,剖开肿块呈实性淡红色,对位缝合皮肤,加压包扎,术后7 d拆线,切口一级愈合,耳廓外形无改变。病理报告示神经纤维瘤,镜下见瘤组织由梭形细胞构成,呈束状或纺织状排列。免疫组化: Vimetin(+),S-100(+),NF(+)(图2)。随访1年无复发。

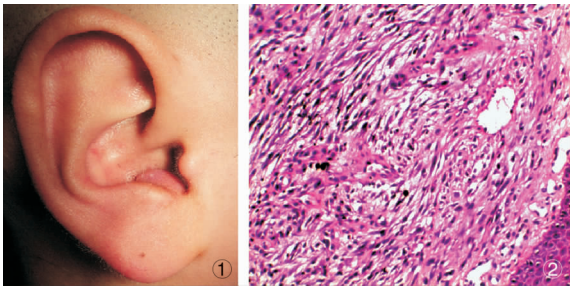


图1 耳甲腔肿块 图2 术后病理证实为神经纤维瘤
(免疫组化×100)

2 讨论

神经纤维瘤最早由 Verocay 报道,是周围神经的一种良性肿瘤,来源于神经鞘细胞和神经结缔组织的成纤维细胞,可发生于周围神经的任何部位,也可发生于神经末梢或沿神经干的任何部位^[1],但发生于耳廓的神经纤维瘤极少见。耳廓的良性肿瘤多为皮脂腺囊肿、血管瘤或瘢痕疙瘩等。耳廓神经性纤维瘤国内外文献报道较少^[2-4]。患者多无明确病因,少数有外伤史,查体可见质韧或质硬、表面较光滑的无痛性肿块,术中肿物边界清楚,血管不丰富,肿瘤实质呈纤维组织状,病理学检查可确诊,神经纤维瘤应首选手术切除,手术应在保证耳廓完整和美观的前提下,彻底切除肿块,减少复发和恶变。因神经纤维瘤有复发恶变的可能,术后还应定期随访。

参考文献:

[1] 吴阶平,裘法祖,黄家驷. 外科学[M]. 第6版,北京:人民卫生出版社,2000:575.
[2] 周锦荣,卫丽红. 耳甲腔神经纤维瘤1例[J]. 临床耳鼻咽喉科杂志,2004,18(4):242.
[3] 陈伟军. 耳廓神经纤维瘤1例[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2005,11(5):319.
[4] 刘志明,董凯峰,王政民. 耳廓巨大神经纤维瘤1例[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科杂志,2010,17(3):160.

(修回日期:2014-04-18)

作者简介:罗宏伟,女,主治医师。
通信作者:王春花,Email:entwchh@sohu.com