

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201703019

· 临床报道 ·

侵及中耳的 III 期外耳道胆脂瘤的手术方法探讨

顾凤明

(复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 耳鼻咽喉科 耳神经颅底外科 上海市听觉医学临床中心,上海 200031)

摘要: **目的** 探讨侵及中耳的 Holt III 期外耳道胆脂瘤的手术方法。**方法** 回顾性分析 35 例侵及中耳的 III 期外耳道胆脂瘤患者的临床资料,35 例患者中男 15 例,女 20 例;年龄 15 ~ 66 岁,平均年龄 45 岁。所有患者均在全麻显微镜下经外耳道入路单纯行外耳道胆脂瘤切除术。**结果** 术后随访 6 个月以上,所有患者均无复发或外耳道狭窄等并发症,纯音测听(23.3 ± 1.3) dB,听力恢复至正常水平。**结论** 临床中可以选择单纯行外耳道胆脂瘤切除术治疗 III 期外耳道胆脂瘤,但需要密切随访。

关键词: 外耳道胆脂瘤;分期;手术
中图分类号:R764.1 文献标识码:A [中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2017,23(3):275-276,279]

Surgical treatment of Holt III external auditory canal

cholesteatoma invading the middle ear

GU Feng-ming

(Department of Otolaryngology and Skull Base Surgery, Shanghai Clinic's Center for Auditory Medicine, Eye and ENT Hospital, Fudan University, Shanghai 200031, China)

Abstract: **Objective** To discuss the surgical method for Holt III external auditory canal cholesteatoma (EACC) invading the middle ear. **Methods** Clinical data of 35 cases with Holt III EACC undergoing surgical treatment in our department were analyzed retrospectively. Of them, 15 were male and 20 were female. Their age ranged from 15 to 66 years old with an average of 45. Microscopic resection of EACC was performed via external auditory canal approach in all the 35 patients. **Results** Postoperative follow-up for more than 6 months showed neither recurrence nor stenosis of external meatus. All the patients restored their hearing to normal with an average threshold of (23.3 ± 1.3) dB by pure tone audiometry. **Conclusion** Simple resection of cholesteatoma via external auditory canal approach is feasible for the treatment of Holt III EACC, but close postoperative follow-up is essential.

Key words: External auditory canal cholesteatoma; Staging; Operation
[Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery,2017,23(3):275-276,279]

外耳道胆脂瘤并不少见,侵及鼓室和乳突也常有发生。目前多采用 Holt 分期^[1],I 期为外耳道局限小凹,II 期为外耳道局部囊袋,III 期为侵及鼓室和乳突。常见的手术方式为:I 期行外耳道胆脂瘤切除术,II 期行外耳道胆脂瘤切除术和外耳道成形术,III 期行外耳道胆脂瘤切除术,鼓室成形术和耳甲腔成形术。但具体在临床治疗时尚不统一,尤其是对于 III 期病变。

本文报道了侵及中耳的 III 期外耳道胆脂瘤患者 35 例,均在全麻显微镜下行单纯外耳道胆脂瘤切

除术,现对其手术资料进行回顾性分析。

1 材料与方法

1.1 临床资料

2010 ~ 2016 年住院的 35 例外耳道胆脂瘤患者,术前均行颞骨高分辨 CT 和纯音测听检查。35 例患者均显示病变累及中耳鼓室,根据 Holt 分期,均为 III 期外耳道胆脂瘤。其中男 15 例,女 20 例,年龄 15 ~ 66 岁,平均年龄 45 岁。

1.2 手术方法

全麻显微镜下经外耳道入路行外耳道胆脂瘤切

作者简介:顾凤明,男,博士,副主任医师。
通信作者:顾凤明,Email:fengminggu@163.com

除术。先减压去除中央部分的胆脂瘤,然后沿着外耳道前壁,上壁或下壁完整去除外周部分的胆脂瘤,最后去除外耳道后壁的胆脂瘤。清理时要避免损伤位于外耳道后壁的面神经乳突段,尤其是面神经乳突段骨管已经被破坏者,然后沿着鼓环小心分离胆脂瘤,吸引器吸除中耳鼓室内胆脂瘤,冲洗术腔,通畅引流。术后外耳道填塞明胶海绵和抗生素油纱条。

1.3 术后随访

术后14 d取出外耳道填塞物,术后2周、1个月和6个月各随访1次,术后6个月复查颞骨CT和纯音测听。

2 结果

所有患者术后病理确诊为外耳道胆脂瘤。术后6个月复查时,耳内镜检查外耳道通畅无狭窄,上皮化良好,鼓膜完整;颞骨CT检查外耳道和中耳无炎症或软组织异常表现;纯音测听术前气导听阈为(39.0 ± 1.6) dB恢复至(23.3 ± 1.3) dB正常水平($P < 0.01$)。

3 讨论

外耳道胆脂瘤的治疗原则是彻底清除胆脂瘤和通畅引流,但在具体手术方式上尚有不同选择。

胡春梅^[2]报道5例Ⅲ期侵及中耳者行改良乳突根治术,术后随访无复发。钱敏飞等^[3]报道5例Ⅲ期行外耳道胆脂瘤切除术+鼓室成形术+乳突切除术,术后听力恢复良好,无复发。刘燕等^[4]报道40例外耳道胆脂瘤合并中耳乳突炎,发现同期行改良乳突根治术的7例患者和未行改良乳突根治术的17例患者的中耳乳突炎均得到治愈,认为外耳道胆脂瘤合并中耳乳突炎不必一期行改良乳突根治术,伴鼓膜穿孔者可暂不予以处理,随访观察1年仍有穿孔再二期行鼓膜修补术。

Dubach等^[5]对外耳道胆脂瘤的治疗进行了Meta分析,他们发现,外耳道胆脂瘤的治疗根据Naim分期^[6]:Ⅰ期和Ⅱa期患者行保守治疗,但需要长期的随访和痛苦的清理过程;对于儿童,没有耐心的患者和Ⅱb期及以上的患者推荐行手术治疗,外耳道成形术和鼓室成形术是主要的手术方式。李伟等^[7]研究了NaimⅢ期和Ⅳ期外耳道胆脂瘤的手术治疗,他们的治疗策略是在彻底清除胆脂瘤的同时行外耳道成形术和耳甲腔成形术,对于Ⅳ期以行

鼓室成形术为主。

王春花等^[8]按照Shin等^[9]的分型方法,病变局限于外耳道者为Ⅰ期,病变侵犯鼓膜和鼓室者为Ⅱ期,病变侵犯乳突气房者为Ⅲ期,病变侵犯范围超过颞骨为Ⅳ期。对于Ⅲ期患者行开放乳突根治术,术后全部干耳,无胆脂瘤复发。董思洪等^[10]报道8例Ⅲ期外耳道胆脂瘤行完壁式鼓室成形术,随访无复发。陈蓓等^[11]报道19耳Ⅲ期行乳突根治术,术后无复发。黄宏明等^[12]根据术前颞骨CT的结果,按照侵犯范围进行分期:Ⅰ期为局限于外耳道,Ⅱ为外耳道骨质破坏,Ⅲ期为侵犯鼓室或乳突。认为CT分期有助于选择正确的外耳道胆脂瘤的手术方式,Ⅲ期外耳道胆脂瘤需行乳突切开术或鼓室成形术。王辉兵等^[13]将外耳道胆脂瘤分为局限型和广泛型,认为对于病变范围侵及外耳道以外的广泛型,必须行改良乳突根治术或鼓室成形术。尹兆富^[14]报道15耳Ⅲ期,其中7耳行乳突根治术或改良乳突根治术,另8耳于显微镜下经仔细清理和负压吸引等保守治疗痊愈,未见复发。由此可见,目前对于Ⅲ期外耳道胆脂瘤病变,大多数的选择是进行鼓室成形术^[15-16]。

本文报道的35例侵及中耳鼓室的HoltⅢ期外耳道胆脂瘤通过显微镜外耳道入路行外耳道胆脂瘤切除术,随访6个月以上,无复发或外耳道狭窄发生。我们认为:①外耳道胆脂瘤的病变源于外耳道,和中耳胆脂瘤的发生机制不同,只要行外耳道胆脂瘤切除术、彻底清除外耳道胆脂瘤及通畅引流后中耳内的病变可以逐渐自愈。只有在术后随访过程中,中耳乳突炎长期不愈合才考虑行鼓膜成形术、改良乳突根治术或鼓室成形术;②外耳道胆脂瘤往往合并急性弥漫性外耳道炎,此时外耳道皮肤炎症反应很重甚至缺如,再进行其他的手术往往会导致外耳道皮肤进一步损伤,容易引起术后外耳道狭窄;③除非存在外耳道狭窄,一般也无需进行外耳道成形术或耳甲腔成形术,正常生理外耳道本身的大小足够通畅引流,但需要术后随访,必要时冲洗外耳道。

具体的手术方法一般行经外耳道入路外耳道胆脂瘤切除术即可,可以通过显微镜下或者耳内镜下进行切除术。罗许勇等^[17]报道了耳内镜直视下诊治85例外耳道胆脂瘤患者的手术治疗情况,其中有5例Ⅲ期,随访6个月至5年,未见胆脂瘤复发。由于不考虑行鼓室成形术,耳内镜下行外耳道胆脂瘤切除术非常适合于各级基层医院开展。

(下转第279页)