

B-19 15:37 - 15:41

鼻腔內羅塞-朵夫曼疾病一病例報告

Rosai-Dorfman Disease of the Nasal Cavity—Case Report

鄒永恩 黃純惟

中國醫藥大學附設醫院

羅塞-朵夫曼疾病(Rosai-Dorfman Disease)又名為竇性組織細胞增生症合併大量淋巴結病變症(sinus histiocytosis with massive lymphadenopathy)，為一原因不明之罕見疾病。此疾病於1969年由病理學家Juan Rosai及Ronald Dorfman所提出。主要發生於頸部淋巴結內，而淋巴結外侵犯約占25%~40%的案例，常發生於皮膚及軟組織(16%)、鼻腔(16%)、眼瞼(11%)、骨頭(10%)、唾液腺(7%)、及上呼吸道(3%)等。常見於20歲以下青年，且以男性居多。臨床上表現為雙側頸部巨大、無痛性淋巴結腫、並隨有發燒症狀；少數則出現倦怠感、夜間盜汗、及體重減輕。在鼻腔內之表現可能有鼻塞、流鼻血等症狀來表現。此疾病臨床上理學檢查或影像檢查與其他鼻腔內腫瘤難以區分，多需要以病理檢查做診斷。本案例為一77歲男性患有高血壓、糖尿病、以及右側硬膜下慢性血腫，反覆出現雙側流鼻血，並伴隨有鼻塞症狀數個月時間。鼻竇內視鏡檢查發現在雙側鼻腔內有乳突狀腫瘤，由鼻中膈處延伸至竇口鼻道複合體(osteomeatal complex)。此外並無明顯的頸部淋巴結腫大。鼻竇電腦斷層掃描顯示腫瘤侵犯造成竇口鼻道複合體及篩竇之骨頭部分破壞。病人於2008年12月接受雙側鼻竇內視鏡手術切除鼻竇腫瘤，由於冰凍切片無惡性性報，我們遂以動力旋轉刀微型切割器將病灶切除，病理切片下發現組織球樣細胞，具有卵圓狀細胞核及富有嗜伊紅性之細胞質，免疫染色S100及CD68皆為陽性，診斷為羅塞-朵夫曼疾病。術後於門診追蹤時於2013年1月發現內有腫瘤復發情形，斷層掃描發現眼內板附近高度疑似腫瘤復發，隨即在導航系統輔助下進行鼻竇內視鏡手術，病理檢查僅為肉芽組織，無復發情形，且無併發症，導航系統進行鼻竇內視鏡手術對於復發性且復發位置鄰近重要器官組織之病患的確可以提供醫師及病患更安全更好的手術品質。

-20 15:41 - 15:45

頤竇骨瘤一病例報告

Maxillary Osteoma—Case Report

銘祥 沈炳宏

日綜合醫院耳鼻喉科

頤骨瘤最常見在額竇約佔八成，其次為篩竇約佔一成六，再其次為上頤竇，最少為下頤竇。男性較常見，臨床上患者多無明顯症狀。本病例報告為1名59歲女性主訴左側臉頰反側已6個多月，經電腦斷層檢查發現左側上頤竇鼻竇炎，因病兆位於上頤竇且不均質性，疑是腫瘤的情況下，採pre-lacrimal approach，術中發現上頤竇彌漫性的纖維化併有不均質性之物質，經手術取出後，病理報告顯示為骨瘤，故就此患者之臨床表現，影像學表現以及手術方法提出報告，望各位先進不吝指教。

B-

使片

Use

林建

光田

一般

開顱

顱底手

簡單、

多月，

近，在

視鏡數位

門的原發

B-22 15:

因上鼻甲氣泡

Superior Turb

許朝淵 沈炳宏

光田綜合醫院耳

嗅覺異常常會造

上可以分為病毒

本院於今年經歷

為anosmia (SIT sc

氣泡化(concha bul

了大部分的嗅覺區

因，可能是因為病

起的嗅覺異常較為少

