

## 12例外耳道胆脂瘤所致面瘫的临床表现及处理

Clinical manifestation and treatment of facial paralysis caused by cholesteatoma of external auditory canal: a report of 12 cases

林顺涨<sup>1</sup>, 孙爱华<sup>1</sup>, 范静平<sup>1</sup>, 彭玉成<sup>1</sup>, 廖建春<sup>1</sup>, 赵舒薇<sup>1</sup>

(第二军医大学长征医院耳鼻咽喉科, 上海 200003)

[关键词] 耳道; 胆脂瘤; 面神经麻痹

[中图分类号] R 764.1

[文献标识码] B

[文章编号] 0258-879X(2006)08-0927-02

外耳道胆脂瘤所致面瘫临床上较为少见, 在临床上常与中耳胆脂瘤性面瘫相混淆, 导致误诊误治。本科自 1989~2002 年间共诊治了 12 例(12 耳)外耳道胆脂瘤所致面瘫, 现报告如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 12 例外耳道胆脂瘤性面瘫患者中, 男 8 例, 女 4 例, 年龄 28~72 岁, 平均(42.5±10.4)岁。无明确的中耳炎病史。按周围性面瘫分级法(H-B 分级)可分为 II 级 7 例、III 级 3 例、IV、V 级各 1 例; 耳痛 7 例、耳溢 8 例、听力下降 12 例; 面瘫病程 2~45 d。肉眼检查: 外耳道内有白色胆脂瘤 12 例, 有耵聍 9 例, 外耳道口狭窄和肉芽组织 11 例, 听力下降(传音性聋 12 耳)30~60 dB, 平均(45.3±9.1) dB。影像学检查示外耳道内有软组织块伴有骨性外耳道破坏扩大 12 例。病理报告均为外耳道胆脂瘤。

1.2 手术治疗 患者骨性外耳道轻中度扩大者 2 例, 采用耳甲腔成形术; 骨性外耳道明显扩大呈烧瓶状者 3 例, 采用外耳道扩大术; 外耳道胆脂瘤侵犯乳突者 5 例, 采用乳突根治术; 外耳道胆脂瘤侵犯乳突, 但听骨链尚正常者 2 例, 采用改良乳突根治术。同时酌情切开面神经鞘膜以使面神经充分减压; 术中见 12 例患者均有外耳道骨部扩大, 胆脂瘤均有不同程度侵入上或中鼓室, 鼓膜均有不同程度萎缩变薄和粘连; 10 例锤骨头和砧骨均有不同程度的破坏和吸收; 面神经裸露的部位分别有膝状神经节、水平段、锥曲段和垂直段, 部分患者有多部位面神经裸露, 或有面神经萎缩现象。术后 10 d 取出外耳道填塞物, 4% 硼酸酒精点耳, 同时进行围手术期治疗(给予神经营养药等治疗)。随访时间为 6 个月~3 年。

1.3 术后疗效观察 所有患者手术后耳痛、耳溢症状消失。术后面神经功能从 II 级恢复至 I 级 7 例(7/7), 从 III 级恢复至 I 级 1 例(1/3), 从 III 级恢复至 II 级 2 例(2/3), 从 IV 级恢复至 III 级 1 例(1/1), 从 V 级恢复至 III 级 1 例(1/1), 临床效果满意。

### 2 讨论

外耳道胆脂瘤的发病率占耳科疾病的 0.1%~0.5%, 多

见于中老年, 以单侧多见<sup>[1,2]</sup>。本组患者最大年龄为 72 岁, 平均 42 岁, 均为单侧患病。外耳道耵聍、炎症等可引起外耳道内段及鼓膜外层表皮充血、过度增生并角化脱落后聚集成团, 堆积于外耳道底而形成胆脂瘤。胆脂瘤内 Langerhans 细胞受刺激激活导致胆脂瘤内慢性炎症, 上皮肉芽组织内的单核细胞产生胶原酶及溶酶起协同作用, 加之胆脂瘤的直接压迫作用, 导致组织崩溃和骨质吸收, 使其向中耳及乳突方向侵犯, 侵蚀面神经骨管导致面瘫<sup>[1~4]</sup>。外耳道胆脂瘤导致面瘫, 往往需要较长的时间, 在出现面瘫之前, 症状常不明显, 易被患者忽视, 故早期的诊断很重要。本组患者均出现面瘫后才就诊, 此前无明显症状。

临床上外耳道胆脂瘤必须与胆脂瘤性中耳炎加以鉴别。前者在临床上表现为: 无明确的中耳炎病史; 胆脂瘤成形, 充满外耳道, 其中常伴有耵聍; 常有外耳道口狭窄; 影像学检查发现胆脂瘤位于外耳道呈膨胀性生长, 骨性外耳道破坏扩大<sup>[5]</sup>, 可向中耳发展, 软骨部狭窄, 外耳道成烧瓶状改变(图 1)。本组患者中, 骨性外耳道破坏扩大 12 例, 外耳道口狭窄 11 例。而中耳胆脂瘤则主要位于乳突、鼓室和上鼓室内, 它由内向外扩展破坏乳突骨质, 而无外耳道扩大的征象, 以此可对两者进行鉴别。



图 1 右耳外耳道胆脂瘤的 CT 扫描

胆脂瘤呈膨胀性生长, 骨性外耳道口狭窄(黑色↑)、内侧扩张(灰色↑)呈烧瓶状

[作者简介] 林顺涨, 博士, 副教授、副主任医师。

E-mail: shunzhal999@sina.com

外耳道胆脂瘤性面瘫一经确诊,必须尽早进行相应的外科处理和围手术期的药物治疗,这样有利于该病的成功治疗。本组病例应用的外科处理方法有耳甲腔成形术、外耳道扩大术、乳突根治术和改良乳突根治术等,具体采用哪种方法要根据临床表现而定;同时在围手术期要给予神经营养治疗,有利于病情恢复。

[参考文献]

[1] 姜泗长,顾瑞,王正敏 主编.耳科学[M].2版.上海:上海科技出版社,2002;634-635.  
[2] Heilbrun ME, Salzman KL, Glastonbury CM, et al. External auditory canal cholesteatoma: clinical and imaging spectrum

[J]. Am J Neuroradiol, 2003,24: 751-756.

[3] Vrabec JT, Chaljub G. External canal cholesteatoma[J]. Am J Otol, 2000, 21: 608-614.  
[4] Persaud RA, Hajioff D, Thevasagayam MS, et al. Keratosis obturans and external ear canal cholesteatoma: how and why we should distinguish between these conditions[J]. Clin Otolaryngol Allied Sci,2004,29: 577-581.  
[5] 罗道天 主编.眼耳鼻咽喉疾病影像学图鉴[M].济南:山东科学技术出版社,2002;407.

[收稿日期] 2005-12-21

[修回日期] 2006-06-21

[本文编辑] 贾泽军