

左眼眶内、双侧上颌窦结核一例

刘菊秀 付国平

患者,男,62 岁,农民。因左眼红肿,分泌物增多 1 个月,眼球突出 20 d,失明 5 d,于 2012 年 9 月 29 日就诊于吉林大学第一医院眼科。经裂隙灯检查,以“眼眶内肿物”收入院。该患者 1 个月前无明显诱因,出现左眼红肿,分泌物增多,未就诊;20 d 后发现左眼球突出,视力模糊,在当地诊所用熊胆滴眼液滴眼,口服熊胆丸治疗,症状不见好转,2012 年 9 月 24 日左眼失明。病程中无鼻塞、流涕、头痛、低热、盗汗、消瘦症状。患者 30 年前患过肺结核,规律抗结核治疗 1 年痊愈。体格检查:体温 36.2℃,颈、胸、腹部及四肢无异常。左眼球突出,结膜充血,睑缘处可见较多淡黄色黏稠分泌物。外鼻无畸形,鼻腔无异常分泌物,各鼻窦区无压痛感。眼科检查:左眼视力:无光感;眼压:20 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa);眼睑肿胀,泪道冲洗不通畅,眼球突出,呈外上斜位,向各方向运动受限,球结膜充血,角膜透明,瞳孔圆形,直接对光反射消失,间接光反射敏感,晶状体密度增高;眼底检查:视盘边界清晰,血管管径及走行正常。右眼未见异常。辅助检查:眼部外伤多排 CT 平扫+多平面重组检查:左眼球向外突出,左眼眶内肌锥外见团块状软组织影,边界不清晰,病变向上膨隆与左眼环关系密切,周围骨质未见明显改变;双侧上颌窦黏膜增厚,可见片状高密度影,内部可见类圆形稍高密度影,边界清晰,周围骨质吸收;左侧中鼻道内见软组织影。磁共振头部平扫加普通增强扫描:脑内可见少许腔隙性脑栓塞,左侧眼眶内异常信号及强化。肺部 CT 检查:右肺上叶可见少许斑片状影伴钙化。眼部彩色超声检查:左眼球后见 1 个低回声实质性肿物,大小 12 mm×10 mm,边界欠清晰,内部回声不均匀,其内可见丰富的血流信号,肿物位于视神经下方,距视神经 5 mm。右眼未见异常。鼻咽喉镜检查:双侧鼻腔黏膜略微充血,左侧中鼻道可见光滑息肉样新生物。术前诊断:左眼眶内肿物、双侧上颌窦黏液囊肿、左鼻息肉。于 2012 年 10 月 11 日在全身麻醉下,先行鼻腔、鼻窦探查术,切除息肉样肿物,开放双侧上颌窦窦口,上颌窦内黏膜坏死样改变,刮匙刮除内壁黏膜,见眼眶内壁及下壁骨质完整,膨胀海绵填塞左侧鼻腔。继续行眼眶内肿物探查术,距左眼下睑缘约 2 mm 平行睑缘弧形切开皮肤 2.5 cm,钝性分离皮下组织及眼轮匝肌,见肿物为淡黄色脆性组织,边界不清晰,约 2.5 cm×1.5 cm×3.0 cm,与周围组织粘连,仔细剥离并摘除全部肿物,手术过程顺利。组织病理检查结果:眼眶内肿物,上颌窦组织为肉芽肿性炎伴坏死,偶见多核巨细胞,局部见疑似类上皮细胞巢,病变累及周边横纹肌及骨

组织,符合结核病改变;特殊染色:分枝杆菌抗酸染色阳性,左侧鼻腔组织为鼻息肉伴潴留囊肿。术后诊断:左眼眶内、双侧上颌窦结核,左鼻腔息肉。术后第 7 天,转至我院。予异烟肼、复合利福平、吡嗪酰胺、链霉素四联强化方案(3HRZS/9HR),配合利福平眼药水滴鼻、滴眼,异烟肼、对氨基水杨酸钠雾化综合治疗 1 个月出院,继续此方案抗结核治疗。3 个月后随访,患者眼球活动较以前灵活,结膜无充血及分泌物,左眼视力仍无光感。叮嘱患者继续进行规律抗结核治疗,疗程不少于 1 年。

讨 论

近几年由于结核病发病趋势有所抬头,眼眶结核病亦相继出现,自 Houland 于 1881 年首次报道眼眶结核后,又有个案报道^[1]。但该病仍较罕见,临床上易误诊误治。眼眶结核可累及眼眶的任何部位,侵犯眼腺及相邻软组织,也可伴有结核性鼻窦炎,眼球突出常为首诊症状。本例患者临床经过符合文献报道的特征,并经手术病理证实为眼眶内、双侧上颌窦结核。眼眶内结核,很少单发,多伴有鼻窦结核,这是因为眼眶与鼻窦相邻,眼眶的 2/3 是由鼻窦骨壁构成,文献报道眼眶内合并症 60%~80%为鼻源性^[2],由此可推测该例眼眶内结核为上颌窦结核侵蚀、蔓延的结果。其感染途径多由空气传播或手指挖鼻孔损伤黏膜而直接传染,少数可经血液、淋巴途径感染。眼眶内、鼻窦结核分原发性和继发性,继发于肺部结核的患者较多^[3],原发性的少见。分析其失明原因:头部磁共振检查证明脑内没有结核病灶,脑内视神经未受侵犯。眼部彩色超声检查提示肿物位于眼眶内视神经下方,视力障碍的原因为眼眶内肿物逐渐增大压迫视神经,引起视神经损伤,初期自感视物模糊,未引起重视,以致发展到失明。本例眼部彩色超声检查见眼眶内有 1 个低回声实质性肿物,与术中所见眼眶内肿物的大小有一定出入,其原因与肿物不规则,密度不均匀,周边非低回声组织不能纳入测量范围有关。

本病任何年龄均有发病,以青壮年为主,病程长短不一,通常进展缓慢,单侧病变居多。临床表现以局部症状为主,如鼻塞、流脓涕、嗅觉减退、眼球突出、结膜充血、眼部分泌物增多、眼球活动障碍、视力下降甚至失明等,缺乏结核病典型的低热、盗汗、乏力等症状。多以眼部、鼻部局限性包块为首诊症状,易误诊为肿瘤或转移癌。术前诊断较困难,CT、B 超检查只能定位,缺乏特异性,组织病理检查和分枝杆菌抗酸染色阳性、病变组织培养出结核分枝杆菌并经过菌种鉴定方为诊断的金标准。治疗以手术切除病灶,配合全身+局部抗结核治疗为最佳^[4],可以显著提高疗效,通常治疗疗程

作者单位:132506 吉林市结核病医院内科

为 1 年。

结核病尤其是肺外结核病,其发病形式和临床表现复杂、多样、缺乏特异性,与传统概念上的结核病有明显不同,易误诊误治,给患者造成不可逆的损伤。临床医生要不断学习,更新知识,拓展视野,提高学识水平和诊疗水平,深入了解掌握结核病变异的特点,尤其是罕见部位结核病的特征,提高诊断的准确率和治愈率。

参 考 文 献

[1] 孙时英,李晋,苏玉民.眼眶、副鼻窦结核瘤一例.眼外伤职业

眼病杂志,2000,22(6):683.

[2] 王秋梅,李冀文,刘淑贞.鼻窦结核并发颅内结核一例.中华结核和呼吸杂志,2000,23(4):256.

[3] 刘东锋,朱有志.原发性鼻-鼻窦结核一例.临床放射学杂志,2009,28(1):145.

[4] 张浩亮,于锋.原发性鼻结核的治疗.中国耳鼻咽喉头颈外科,2006,13(5):343-344.

(收稿日期:2013-04-06)

(本文编辑:郭萌)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

《中国防痨杂志》简介

《中国防痨杂志》(ISSN 1000-6621, CN 11-2761/R),英文刊名为: *Chinese Journal of Antituberculosis*, 创刊于中国防痨协会成立的第二年 1934 年 11 月。目前为月刊,由中国科学技术协会主管、中国防痨协会主办。《中国防痨杂志》是中国防痨协会的会刊,是我国惟一的国内外公开发行的中央性结核病防治专业高级学术期刊。2013 年 5 月,本刊入选“中国科协精品期刊工程项目”,成为中国科协精品期刊工程光荣的一分子。

1934 年,中国防痨协会在上海创刊时刊名为《防痨月刊》,刘德放任主编。1937 年因日寇进攻上海,《防痨月刊》停办。1948 年 6 月在上海复刊,改刊名为《防痨通讯》(季刊),吴绍青任主编。1950 年随中国防痨协会迁址北京,1952 年由裘祖源任主编,1954 年由崔谷忱任主编。1958 年改刊名为《中国防痨》,何穆任主编。1960 年 6 月根据上级通知停刊。1963 年复刊,由中国防痨协会与中华医学会结核病科学会联合主办,改刊名为《中国防痨杂志》,何穆任总编辑。1966 年因“文化大革命”停刊。1979 年复刊,由中国防痨协会主办,改刊名为《中国防痨通讯》,并组成第一届编委会,阚冠卿任主编。1984 年组成第二届编委会,阚冠卿任主编。1991 年 5 月组成第三届编委会,阚冠卿任主编,并改刊名为《中国防痨杂志》。1994 年 2 月组成《中国防痨杂志》第四届编委会,阚冠卿任主编。1998 年张立兴任主编;1999 年组成第五届编委会,张立兴任主编。2003 年 3 月组成《中国防痨杂志》第六届编委会,张立兴任主编。2007 年 4 月组成《中国防痨杂志》第七届编委会,屠德华任主编。2011 年 4 月组成第八届编委会,王赓秀任主编。

综上所述,《中国防痨杂志》是一本历史悠久、汇聚了我 国结核病防治领域历代专家的科学精神和学术精华的高级专业学术期刊。本刊忠实地报道我国结核病防治的方针、政

策,及时地反映国内外同行的最新科研成果,全面地介绍本领域的新动态、新进展、新理论、新成果、新技术、新方法、新经验,深受本专业人士的喜爱。本刊主要栏目有述评、专家论坛、学术争鸣、论著、短篇论著、病例报告、临床病例讨论、综述、继续教育讲座、国内外学术动态和消息等。

本刊为中国科技核心期刊,是中国科学技术信息研究所中国科技论文统计源期刊;同时被《中国期刊全文数据库》、《中国学术期刊文摘》、《中国生物医学文献数据库》(SinoMed)、《乌利希期刊指南》(Ulrich's PD)、波兰《哥白尼索引》(IC)、美国《化学文摘》(CA)等国内外检索系统收录。根据中国科学技术信息研究所 2012 年公布的《2011 年度中国科技期刊引证报告》数据,2011 年我刊总被引频次为 1246;影响因子为 0.589。在预防医学(卫生)系列 68 种核心期刊中总被引频次排名第 26 位,影响因子排名第 18 位。本刊主要读者对象为我国从事预防医学(包括结核病防控、流行病学、统计学、健康教育学、管理学、行为科学、心理学、传播学等)、临床医学(包括呼吸系统、泌尿生殖系统、消化系统、骨骼肌肉系统、中枢神经系统、血液系统等,还包括临床检验与影像学诊断等)、基础医学(包括病原微生物学、分子生物学、免疫学、分子流行病学等)等的医学工作者和医学院校的学生。本刊注重“提高与普及”相结合的方针,关注并面向基层社区医疗和边远地区的结核病防治工作和专业工作者,努力为之提供必要的学术交流平台和舞台。我刊的发行量多年来一直呈上升趋势,在我国结核病防治领域专业性学术期刊中始终处于领先地位。本刊投稿网址为:www.zgflzz.cn,欢迎各位专家踊跃投稿,具体注意事项请见本刊网站右上角的“作者中心”。

(本刊编辑部)