

# 颞下窝棘球蚴病侵犯眶内 颅底1例

孙素梅, 蔡晓\*, 赵生秀

**【摘要】** 本文报道1例侵犯眶内、颅底的颞下窝棘球蚴病患者。在医护人员的密切配合下,经手术和抗棘球蚴病药物治疗,彻底清除了多发棘球绦虫囊肿及内囊,患者病情显著好转,顺利出院。

**【关键词】** 棘球蚴病;颞下窝

**【中图分类号】** R532.32 **【文献标识码】** D

## Echinococcosis of infratemporal fossa with intraorbital and basicranial involvement: a case report

SUN Su-Mei, CAI Xiao\*, ZHAO Sheng-Xiu

Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery, Qinghai Provincial People's Hospital, Xining 810007, China

\* Corresponding author

**【Abstract】** This paper presents a patient with echinococcosis of infratemporal fossa invading intraorbital and basicranial sites. With the excellent collaboration between doctors and nurses, the patient received total resection of hydatid asci and internal capsules and anti-echinococcosis therapy. Then, the patient significantly improved and was discharged from hospital successfully.

**【Key words】** Echinococcosis; Infratemporal fossa

棘球蚴病是棘球绦虫幼虫寄生于人体和家畜及其他动物所致的一种人兽共患寄生虫病,主要寄生部位为肝脏(75%),其次为肺(15%)、其他部位(10%)<sup>[1]</sup>。头颈部棘球蚴病罕见,有报道原发上颌窦棘球蚴病全球仅8例<sup>[2]</sup>,颞下窝棘球蚴病更罕见。2016年8月23日本科收治1例颞下窝棘球蚴病侵犯眶内、颅底患者,报告如下。

### 1 临床资料

患者男性,43岁,藏族,已婚,职业为司机。常住地为棘球蚴病高发区青海省玉树州玉树县,有犬、牛、羊接触史,喜食生冻肉。1月前无明显诱因出现左眼视力下降,尤以咬牙咀嚼时明显。体格检查:一般情况可。双侧眼球活动正常,角膜透明,瞳孔等大、同圆,直径约2.5 mm,对光发射灵敏。鼻外观正常,中隔略偏曲,各鼻甲大小可,各鼻道通畅,未见异常增生,无张口受限。心肺腹部检查未见异常,神经系统检查未见异常,鼻内镜检查未见明显异常。影像学检查:鼻窦CT显示左侧颞下窝可见47 mm×44 mm囊性低密度影,内见分隔,部分病灶突入颅内及眶内,上颌窦腔受压缩小,增强扫描分隔有强化,考虑棘球蚴病

(图1);头颅MRI显示左侧颞下窝见囊性长T1长T2信号影,其内可见多发分隔,病灶部分突入左侧眶内及颅内,增强扫描部分囊壁可见强化,周围组织受压,考虑棘球蚴病(图2、3)。实验室检查:采用抗棘球蚴IgG抗体酶联免疫检测试剂盒检测患者血清,结果为阳性。



图1 副鼻窦冠状位CT检查

**【作者单位】** 青海省人民医院耳鼻咽喉头颈外科(西宁 810007)

**【作者简介】** 孙素梅,女,主管护师。研究方向:护理学

\* 通信作者 E-mail: cxlw396@163.com

**【数字出版日期】** 2019-01-16 15:29

**【数字出版网址】** <http://kns.cnki.net/kcms/detail/32.1374.R.20190115.1131.001.html>

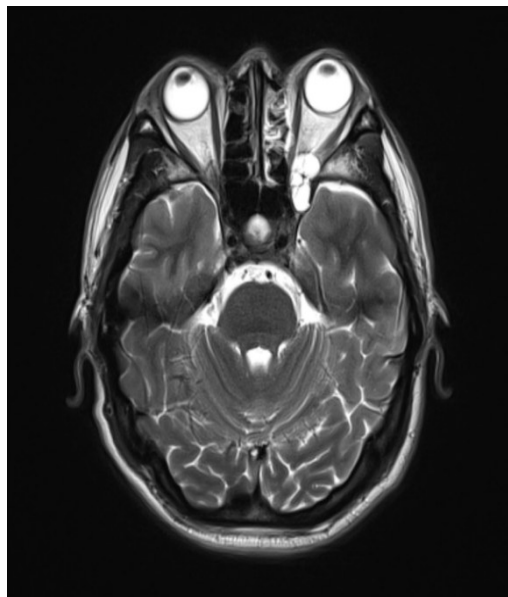


图2 副鼻窦MRI检查示病灶侵犯眶内

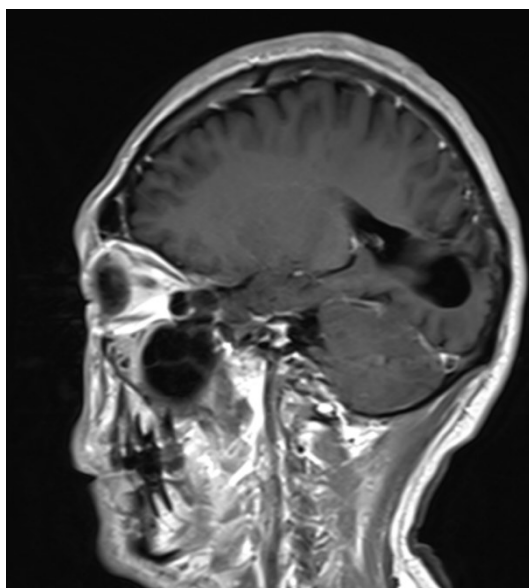


图3 副鼻窦MRI检查示病灶侵犯颅内

## 2 治疗及护理

术前予阿苯达唑片0.4 g、每日2次口服,共2周。予全麻导航引导下鼻内外入路鼻内镜下左侧颞下窝棘球蚴病切除术。取左侧唇龈横行切口约5 cm,依次分离组织至骨面,分离组织瓣至上颌窦前壁,探查左侧上颌窦受压缩小,上颌窦外侧壁、前壁、底壁明显融

合。于上颌窦外侧壁分离暴露肿物,用电钻磨除上颌窦内侧壁及前壁,扩大骨窗1~5 cm。用30 mL注射器抽出约20 mL囊液。用穿刺点扩大黏膜窗口约1.5 cm,经黏膜窗可见多囊棘球蚴形成,用吸引器依次吸出棘球蚴、囊液,并在囊腔注射碘伏液,浸泡3 min后吸出碘伏液;鼻内镜下彻底切除棘球蚴内囊。导航引导下提示侵犯眶尖及颅底的棘球蚴已切除。术后常规鼻内镜术后处理,48 h后取出鼻腔填塞膨胀海绵,每日给予鼻腔冲洗。术后除常规护理外,重点观察(处理)有无颅内压增高表现、脑脊液鼻漏、鼻源性颅内感染等。术后2 d给予阿苯达唑。

术后患者左眼视力恢复正常。术后病理检查报告示细粒棘球蚴病。复查CT,与术前片相比左侧颞下窝肿块已切除,代之软组织密度影,考虑术后改变。动态复查鼻内镜示下鼻道开口通畅,术腔内黏膜光滑,未见棘球蚴病复发。患者显著好转出院,继续口服阿苯达唑,嘱服半年并定期复查肝功能。

## 3 讨论

本例患者有明确流行病学史(有在流行区居住、工作史,及犬、牛、羊接触史);咬牙咀嚼时出现左眼视力下降等临床表现;副鼻窦CT及头颅MRI显示左侧颞下窝囊性病变,内见分隔,周围组织受压,部分病灶突入颅内及眶内;术后病理提示细粒棘球蚴病。故明确诊断为颞下窝细粒棘球蚴病侵犯眶内和颅底。

颞下窝棘球蚴病极为罕见,手术切除棘球蚴内囊和子囊是治疗棘球蚴病的最有效方法,术前术后予以杀灭棘球蚴虫药物亦有必要。除细致手术外,围手术期的精心护理也是确保治疗成功的关键。

## 【参考文献】

- [1] Orhan Z, Kara H, Tuzuner T, et al. Primary subcutaneous cyst hydatid disease in proximal thigh: an unusual localisation: a case report[J]. BMC Musculoskelet Disord, 2003, 4: 25.
- [2] Lotfi AR, Zarrintan S, Masoud N, et al. Primary hydatid cyst of the right maxillary sinus: a case report[J]. Iran J Otorhinolaryngol, 2014, 26(77): 257-261.

【收稿日期】 2018-04-19 【编辑】 钱熠礼