

· 病案报道 ·

耳廓皮角 2 例

李长青,王 莹,董淑萍

(北京中医药大学附属北京老年医院 耳鼻咽喉科,北京 100095)

中图分类号: R739.61

文献标识码: D

文章编号: 1007-1520(2010)03-0235-02

病例 1,患者,女,96岁,发现左耳廓肿物 20 余年,局部刺痒 10 d 就诊。20 余年前肿物开始生长,每隔 4~5 年肿物脱落一次,无任何不适,10 天前肿物根部开始刺痒。检查:左耳轮上中 1/3 有一约 2.5 cm × 1 cm 大小,质硬,淡黄色,状如羊角样新生物,略弯曲向后,基底部皮肤充血,略肿胀(图 1)。局麻下手术切除,耳廓“V”形切口,切除耳廓全层,对位缝合,术后给与抗生素预防感染,隔日换药,7 d 拆线,切口 I 期愈合。术后病理回报:耳廓皮角,基底部不典型增生。术后随访至今无复发。



图 1 左耳廓上方赘生物

病例 2,患者,男,82岁,发现左耳廓上方局限性变硬,并逐渐长大形成羊角样赘生物 3 年,赘生物无痛痒。专科检查左耳廓顶部有一羊角样赘生物,长约 1 cm,质硬,基底部宽,局部皮肤无改变。外耳道、鼓膜未见异常,查体:颈部、颌下、耳后等表浅淋巴

结无肿大,局麻下行赘生物切除术。术中见肿物生长于表皮,与耳廓软骨边界清楚,无明显破坏,故切除肿物及局部皮肤,保留软骨,皮损约 1.5 cm × 1 cm,取耳后游离皮瓣修复,局部荷包固定,切口 I 期愈合,耳廓无畸形。术后病理回报:耳廓皮角。

讨论:皮角作为一种医学疾病首先由伦敦的外科医生 Everard Home^[1] 在 18 世纪末详细描述,皮角非常少见,所以国内外文献也没有发病率的报道,从外形上皮角与动物的角很像,但最大的不同是皮角没有中央骨。皮角属光化性角化病,多发生于鳞状上皮组织,属癌前病变,常见于 40 岁以上、尤其常受日晒的、特别是浅肤色的老年人,男性多见。多生长于暴露及易受摩擦的部位,如头部、骶尾部或背部,大约 30% 的皮角发生于颜面上部及头皮,亦有发现于手部、阴茎及眼睑者或基于其他皮肤病的基础上发生^[2]。本组 2 例发生于耳廓,实属罕见,形状如牛羊角等动物犄角状角质性赘生物,长数毫米至数厘米,基底部潮红或无明显炎症表现。病例 1 有明显痛痒感,应考虑癌变可能,因此做了耳廓楔形切除。在组织病理学方面皮角可见多种病理改变,从良性病变到癌前病变以及恶变,病理范围非常广泛,最常见的为日光性角化病改变。另一些则呈丝状疣脂溢性角化病、内翻性毛囊角化病、鳞状细胞癌改变,偶亦有呈基底细胞上皮瘤改变者^[3]。该病变发展缓慢,一般无自觉症状。少数的病变发展为侵袭性鳞状细胞癌,但转移极为罕见。其高危因素包括老年人,男性,基地广以及过度的阳光暴露^[4]。治疗

作者简介:李长青,男,副主任医师。
通讯作者:李长青,Email:kniferent@tom.com.