



嶄新微創內窺鏡顱鼻切除技術 成功切除前顱底腫瘤

根據醫院管理局資料，全港每年約有50宗鼻癌新個案，當中包括前顱底腫瘤，須要進行顱底腫瘤切除手術。



撰文：
香港大學醫學院
外科學系教授
袁寶榮教授

於1996年，香港大學醫學院外科學系首創了嶄新的微創內窺鏡顱鼻切除技術，利用內窺鏡，經鼻進行前顱底腫瘤切除手術。至今，已有12名病人成功進行了此項手術。病人手術後並沒有出現任何併發症，當中只有1名病人在顱底復發。

甚麼是前顱底腫瘤？

前顱底是鼻腔和前腦之間的位置，不同類型的腫瘤都可在這個部位出現。最常見的前顱底癌是嗅神經母細胞瘤，這是在負責嗅覺的神經上出現的惡性腫瘤。

嗅神經母細胞瘤可以在不同年齡人士身上出現，男女比例相若。其他常見的前顱底腫瘤包括鱗狀細胞癌和肉瘤。

早期前顱底腫瘤的徵狀包括鼻液帶血、鼻出血和鼻塞。當惡性腫瘤體積增大並且入侵附近的組織，便可能導致頭痛、面部痛楚和視力模糊。

切除手術應在腫瘤未廣泛擴散前進行，才會達到理想的療效。若腫瘤屬較後

期，手術後便需輔以放射療法進行治療。

傳統的創傷性手術——顱面切除術

傳統的顱面切除手術可以切除前顱底腫瘤。手術時需要將病人的面部和鼻骨切開，再以開顱術將顱底暴露，然後將腫瘤切除。

顱面切除手術比較具創傷性，會造成：

- 嚴重的面部創傷；
- 嚴重疼痛及腫脹；
- 永久性的面部麻痺；
- 面容變型及留下疤痕。

嶄新的微創技術——內窺鏡顱鼻切除術

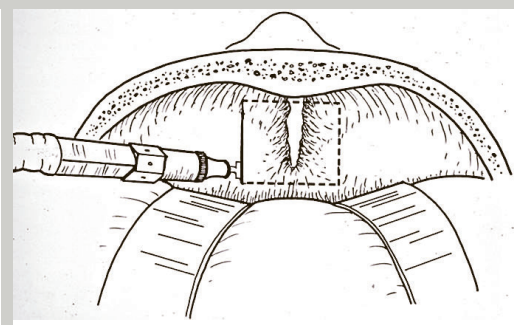
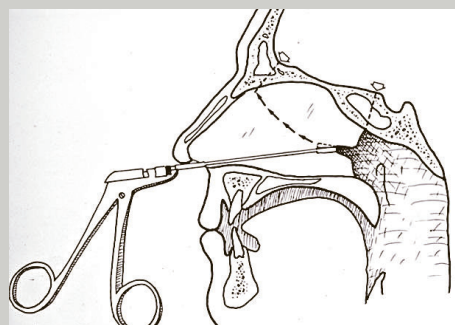
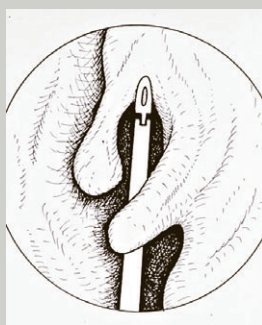
香港大學醫學院外科學系首創了微創內窺鏡顱鼻切除技術。此項創新技術是前顱底腫瘤手術治療發展上的里程碑。透過內窺鏡的協助，醫生用開顱術和鼻內窺鏡將腫瘤切除。此嶄新技術被命名為內窺鏡顱鼻切除術。

此項新技術不需將病人的面部切開，比傳統手術有以下優勝之處：

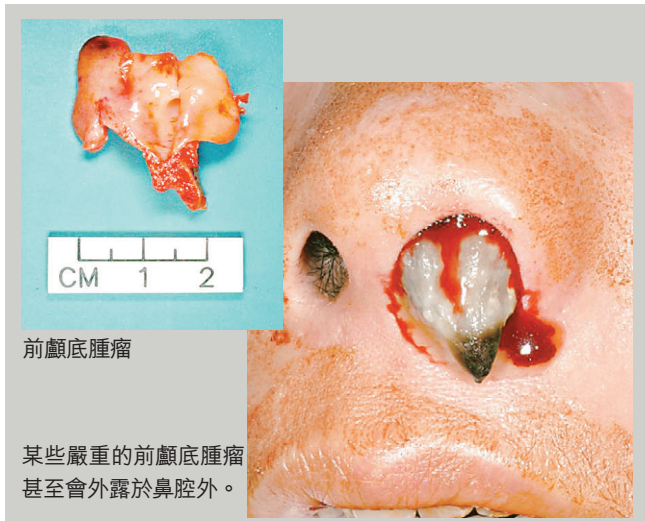
- 無面部創傷；
- 輕微疼痛；
- 康復迅速；
- 無永久性的面部麻痺；
- 面容不會變型及
- 無疤痕。



市民如發覺有早期前顱底腫瘤的徵狀，應盡快求醫及進行檢查。



進行內窺鏡顱鼻切除術時，醫生透過內窺鏡的協助，用開顱術和鼻內窺鏡將腫瘤切除。



前顱底腫瘤

某些嚴重的前顱底腫瘤甚至會外露於鼻腔外。

1996年以來，已經有12名病人進行了微創顱鼻切除手術，所有病人的腫瘤都被完全切除，而手術後並沒有出現任何併發症。10名病人現時仍然生存，康復年期最長者，自1998手術至今已有7年，另外只有1名肉瘤病人因其腫瘤毒性強而顱底復發。2名嗅神經母細胞瘤病人因為腫瘤轉移肺死亡。此項嶄新手術對嗅神經母細胞瘤病人的療效十分令人鼓舞。

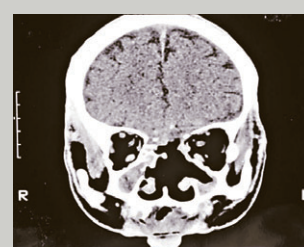
及早治療效果更佳

由於前顱底腫瘤病因未明，市民如發覺有早期前顱

底腫瘤的徵狀包括鼻液帶血、鼻出血和鼻塞，應盡快求醫及進行檢查。延醫的嚴重個案，病人可能需要接受較具創傷性的手術及較重劑量的放射治療，並可能留下明顯疤痕，永久失明及腫瘤復發。

未來前顱底腫瘤手術治療的發展方向

顱鼻切除術的長遠跟進結果顯示，微創內窺鏡顱鼻切除技術是安全及成功的，而且可以有效清除腫瘤。顱鼻切除術現時是國際上認定的嶄新技術，是前顱底腫瘤手術治療發展的里程碑。



手術後進行的電腦掃描及內窺鏡檢查顯示前顱底腫瘤完全被清除。

