

头枕顶部巨大皮脂腺囊肿感染破溃出血1例

张肖建 张绍玉

【关键词】皮脂腺囊肿;感染;手术

【文章编号】1009-153X(2017)11-0790-01 【文献标志码】B 【中国图书资料分类号】R 739.41; R 651.1⁺1

1 病例资料

女性,81岁。约50年前,发现枕顶部肿物,未治疗。11年前,出现间断出血感染,一直在农村家中换药(具体不详)。今头部肿瘤感染破溃出血不止,精神差,发热,不能行走,被人送来我院。头部CT示肿物与颅内无沟通。入院时体格检查:意识朦胧,双侧瞳孔等大等圆,对光反射灵敏;左枕顶部一约13 cm×15 cm头皮肿物,破溃肿瘤与大量头发掺杂在一起,触之柔软,可见肿瘤表面溃疡、破溃流脓及出血,味恶臭,见图1。完善术前准备后急诊手术切除,术中给予基础麻醉后,头皮局部麻醉,先将肿瘤及头发在电凝配合下切除,暴露出肿瘤根部约7 cm×8 cm大小,重新备好肿物周围头皮,双氧水冲洗伤口,碘伏消毒,铺无菌巾,将肿瘤根部连正常头皮梭形完整切除,因头皮伤口缺损及张力较大,给予头皮帽状腱膜下游离,缝合伤口。术后给予止血、抗生素及对症治疗。术后病理为皮肤炎性病变伴异物肉芽肿反应、考虑为皮脂腺囊肿。术后缝合的伤口有部分头皮坏死,给予换药2周后伤口愈合。

2 讨论

皮脂腺囊肿俗称“粉瘤”,多分布于头部、躯干或生殖器



图1 头枕顶部巨大皮脂腺囊肿感染破溃出血肉眼观察表现

的皮肤或皮下组织内,和附近组织有粘连,可被推动。主要由于皮脂腺排泄管受到阻塞,皮脂腺囊状上皮被逐渐增多的内容物膨胀所形成的潴留性囊肿。特点为缓慢增长的良性病变。囊内有白色豆渣样分泌物。皮脂腺囊肿突出于皮肤表面一般无自觉症状,如继发感染时可有疼痛、化脓。

本文病例巨大皮脂腺囊肿相当罕见。因长期反复感染出血,体质差,发热,饮食差,精神差,卧床不起。因肿瘤巨大,急诊手术切除及应用抗生素后,术后3 d可下床活动,体温正常,饮食正常,且50年来反复破溃、感染、出血的皮脂腺囊肿未发生恶变,未对颅骨侵蚀破坏,术后预后良好。

(2016-01-05收稿,2016-08-01修回)

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2017.11.022

作者单位:052160 河北,石家庄市中医院神经外科(张肖建);
052160,石家庄市藁城中西医结合医院神经外科(张绍玉)