

亲属共患声带黏膜良性病变 2 例报告

高 超 王 丽 谢立锋 马芙蓉

(北京大学第三医院耳鼻咽喉头颈外科,北京 100191)

中图分类号:R767.4

文献标识:D

文章编号:1009-6604(2009)09-0856-01

亲属共患声带黏膜良性病变属罕见,2008 年 7 月我院收治了同父同母的姐妹二人,在她们的同侧声带存在相似大小的肿物,手术切除后病理回报分别为“声带息肉”与“声带小结”,提示声带黏膜良性病变可能与遗传存在一定的关系,报道如下。

1 临床资料

患者,女,55 岁,为同父同母姐妹之姐。患者无烟酒嗜好、无明确的过度用声史。入院 6 个月前于单位体检时发现右侧声带肿物,入院 2 个月前,患者出现声音嘶哑。患者生于四川,久居北京。入院查体见右侧声带前中 1/3 直径 3 mm 淡红色肿物,表面光滑,杓间无水肿,双声带运动好。于 2008 年 7 月 17 日行支撑喉镜下声带肿物切除术,术后病理回报:声带小结(图 1)。

患者,女,46 岁,为同父同母姐妹之妹。患者无烟酒嗜好、无明确的过度用声史。入院 5 个月前无明显诱因出现声音嘶哑,3 个月余前查体发现右侧声带前 1/3 可见 4 mm×3 mm 淡红色肿物,杓间无水肿,双声带运动好。患者生于北京,久居香港,为求医来京。于 2008 年 7 月 17 日行支撑喉镜下声带肿物切除术,术后病理回报:声带息肉(图 2)。

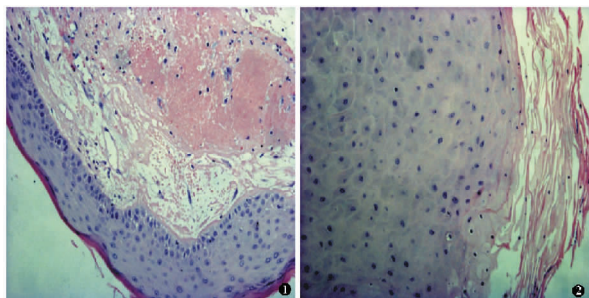


图 1 肿物表面被覆鳞状上皮,局灶不规则增生肥厚,间质水肿,血管扩张和玻璃样变性 HE 染色 ×100 图 2 肿物表面被覆鳞状上皮,明显不规则增生肥厚,未见间质 HE 染色 ×100

及体征,无烟酒嗜好,无明确的过度用声史,无家族相关病史,二人生活环境、职业各不相同,但却发生同侧声带相似大小肿物,并且出现声嘶症状。术后病理回报均为声带黏膜良性病变。

声带黏膜良性病变包括声带息肉、声带小结、声带黏膜出血、黏膜囊肿以及声带粘连和声带沟等等,目前我们认为这些病变主要是由于声带震动产生的损伤(过度用声)所引起^[1]。对于声带息肉与声带小结的发病病因,多数文献认为其与职业、工作或居住在噪声环境、饮酒、过度用声、嗓音滥用等因素相关^[2],就其发病本身的机制,仍为发声时声波的机械损伤等原因所致^[3,4],二者是同一病理发展过程中的不同阶段的表现^[5]。

2 例姊妹患者并无相关能明确的诱因,却同时出现相似的病变,且病变均为单侧,因此,不能除外此 2 例的声带黏膜良性病变与遗传存在一定的关系。但目前这 2 例的家人中并无相关亲属患有类似疾病,因此,我们尚无法进行相应的家系探索及遗传学检查,现在我们对 2 例及家属进行定期随访,希望为该类游戏寻找遗传学方面的证据。

参考文献

- 1 Cummings CW, Flint PW, Haughey BH, et al, eds. Otolaryngology: Head & Neck Surgery. 4th ed. Philadelphia: Elsevier. 2150-2151.
- 2 黄冬雁,杨伟炎,于 萍,等. 声带息肉发病危险因素的病例对照调查. 听力学及言语疾病杂志,2008,16(1):42-45.
- 3 Marcotullio D, Magliulo G, Pietrunti S, et al. Exudative laryngeal diseases of Reinke's space: A clinicohistopathological framing. J Otolaryngol, 2002, 31(2):376-380.
- 4 Dikkers FG, Nikkels PFG. Benign lesions of the vocal folds: histopathology and phonotrauma. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1995, 104:698-703.
- 5 丁国玉,廖晓耘,余力生. 声带小结及声带息肉的组织病理学研究. 临床耳鼻咽喉科杂志,2002,16(3):102-103.

(收稿日期:2009-03-06)

(修回日期:2009-05-06)

(责任编辑:李贺琼)

2 讨论

本文 2 例为同父同母姐妹,均无咽喉反流症状