

· 头颈疾病 ·

鼻腔鼻石1例

河北省张家口市第四医院放射科 (河北 张家口 075000)

张 武

【关键词】 结石; 鼻腔; 体层摄影术; X线计算机

【中图分类号】 R441

【文献标识码】 D

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.03.007

1 病例资料

鼻石(rhinolith)为一种罕见疾病,国内外文献报道较少。多发生于一侧鼻腔,单个多见。病程缓慢,易误诊为慢性鼻窦炎或骨源性病变。我科最近遇见1例报告如下。

病例资料,患者女,59岁,右鼻堵4年,涕倒流。体查:鼻中隔右偏,右侧中鼻道可见脓性分泌物。临床诊断为慢性鼻窦炎。CT检查示:右侧中鼻道-后鼻孔可见一不规则高密度影,中心密度低,外周密度高,大小约2.2cm×1.8cm×1.6cm,边界清晰,同侧上颌窦、筛窦、蝶窦及中鼻道内可见软组织密度填充影,窦壁骨质增生、硬化,未见骨质破坏(图1-3)。术后病理诊断:鼻石。

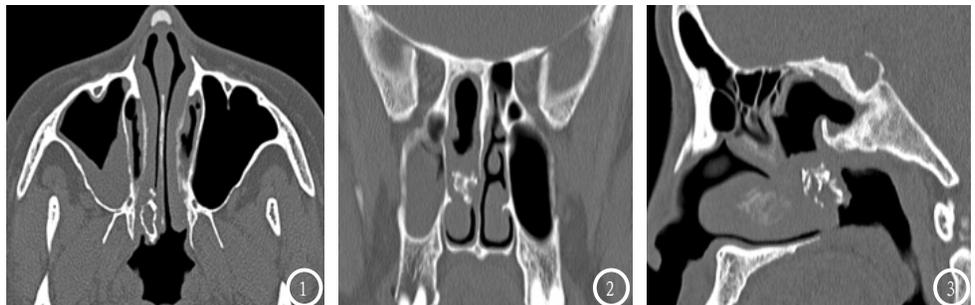
2 讨 论

鼻石的病因至今不明,通常认为在鼻腔异物的基础上,以异物为核心,周围炎性渗出物、鼻腔分泌物经气流浓缩分解出多种无机盐逐渐沉积而形成^[8]。根据核心的不同,又分为真性和假性两种,后者多见^[1]。以内源性物质为核心称真性鼻石,包括

细菌、干痂、坏死上皮、血块、碎骨片、牙齿等^[1];以外源性异物为核心称假性结石,包括纽扣、纸团、石块、果核、寄生虫、纱布等,外伤是常见诱因。Kodaka等^[2]利用电子扫描显微镜和能量分散X线分析仪研究一组鼻石,发现主要由钙和镁构成;Hadi等^[1]研究发现主要由钙和磷构成。

鼻石多发生于成年人,儿童少见^[3]。典型症状为逐渐加重的单侧鼻塞,脓性鼻涕,多伴有腥味,少见症状有鼻出血、鼻区痛、嗅觉丧失、头痛等。文献报道鼻石伴鼻窦炎少见^[4],本病例伴同侧鼻窦炎,可能由于鼻石及其引起周围炎性病灶阻塞上颌窦口而诱发。

典型鼻石诊断主要靠鼻镜,但结石往往被肉芽组织覆盖,难以做出正确诊断,易误诊为肿瘤^[5],此时CT检查尤为重要。CT表现分2种类型(1)有核鼻石:核心为低密度影,周围环绕高密度无机盐,CT值大于1000HU,形态不一,边缘毛糙(2)无核鼻石:鼻石核心因时间长久而发生质变, (下转第19页)



CT平扫显示右侧后鼻孔可见一不规则椭圆形高密度影,中间密度低为核心,边界清晰,右侧上颌窦炎。

作者简介:张 武,男,影像专业,主治医师,放射科主任,主要研究方向为头颈部影像学
通讯作者:张 武