

罕見顎骨內神經鞘瘤

下顎骨免遭切除



羅金文醫師指出，口腔內發生持續未癒的病灶應尋求醫師進行完整檢查

45歲馬小姐因下顎骨持續腫脹，經輾轉介紹到本院牙科部口腔顎面外科求診。依病患所述，右下顎腫脹變形且下唇感覺麻木已有數個月時間。起初被一般牙醫診所診斷為齒齦炎及蜂窩組織炎，經全口牙結石清除及服用抗生素後仍未改善。之後到某大醫學中心求診，醫師建議將右下顎骨切除，同時以小腿腓骨遊離島瓣重建，後患者經其他醫師介紹到本院牙科部看診。

羅金文醫師理學檢查時發現，患者明顯左右臉不對稱，右側下顎區有約5公分直徑的堅硬固著腫塊，無明顯感染徵兆，頸部淋巴結也無明顯腫大，安排

核磁共振檢查發現右下顎骨內一約3*5公分顯影性實心腫瘤，再次切片檢查確認為中心性神經鞘瘤。經與患者及家屬充分討論後，於全身麻醉下接受骨腫瘤摘除，保留下顎骨體同時以硫酸鈣人工骨粉進行骨缺損區重建，患者住院1週後出院，門診追蹤至今滿1年，環顎攝影可見骨癒合良好未有復發跡象。現接受口腔外科植牙及鷹復科假牙治療中。

顎骨內神經鞘瘤屬於罕見腫瘤，對放射線有抗性，故放射線治療無效。好發於20到30歲的年輕人，生長緩慢，多數不會造成疼痛等自覺症狀，完整切除是最佳治療方法，適切的診斷治療後，復發率極低。



健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。