



# 腮腺腫瘤 免開刀新式療法 經皮超音波導引消融治療

劉先生是個老菸槍，大約2年前發現臉頰靠近耳朵下方，出現像痘痘大小凸起物，因為不痛不癢便沒有多留意。但不料最近開始變大，甚至出現疼痛，經檢查才發現原來是「腮腺腫瘤」！由於不想在臉部留下疤痕，經友人介紹到醫院接受經皮超音波導引消融治療，6個月後腫瘤體積成功縮小8成，劉先生對手術結果滿意。醫師同時囑咐他要戒菸，以免再復發。

文 / 王文弘

國泰綜合醫院耳鼻喉科主治醫師

## 腮腺的位置

腮腺位在耳朵下方（圖一），又稱耳下腺，是人體中最大的唾液腺，用來分泌大量的唾液到口腔。腮腺若是受到病毒感染，會出現發炎腫大，就是台語俗稱的豬頭皮。既然會被病毒感染，腮腺同樣也會長腫瘤，腮腺腫瘤外觀會凸起，但初期沒有症狀也不會疼痛。通常當腮腺腫瘤出現變化時，變大的腫瘤會壓迫周邊的顏面神經導致疼痛。腮腺生理構造被顏面神經分為深葉、淺葉兩部分。顏面神經有五個分支，從上到下分別掌管額頭、眼部、臉頰、嘴



▲圖一 腮腺位置

角及下巴的肌肉運動，由於被包覆在腮腺中，一旦腮腺出現腫塊或腫瘤，便容易與顏面神經緊密貼合，增加手術風險及難度。

腮腺腫瘤可能癌變惡性有3特徵

## 腮腺腫瘤可能癌變惡性有3特徵

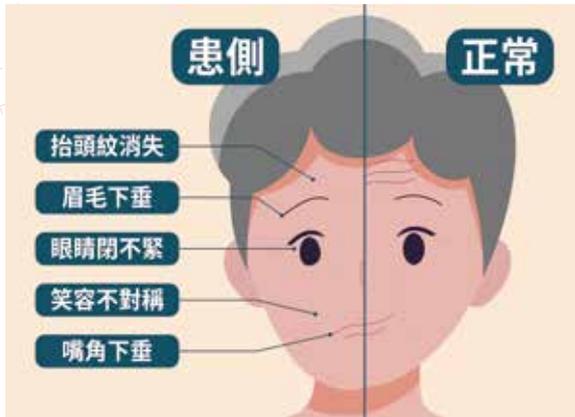
腮腺腫瘤大約80%是良性，惡性佔20%。雖然大多數腮腺腫瘤是良性，但良性瘤可能影響顏面美觀。另外有部分屬於混合瘤，有7%的機率會癌變成惡性混合瘤，其它常見的惡性腫瘤有黏液類上皮癌、腺樣囊狀癌及腺細胞癌等，腮腺腫瘤可能癌變惡性會有3大表現特徵：

- (1) 耳朵附近的腫塊快速生長。
- (2) 按壓腫塊無法移動，皮膚表皮有潰爛。
- (3) 顏面神經麻痺、疼痛。

## 腫瘤越大會增加手術困難度

過大的腫瘤也增加手術困難度，顏面神經受傷的風險也會提高，產生嘴角無力流口水、眼睛無法閉合後遺症。腮腺手術具有難

度，原因在於顏面神經從腦幹經過腮腺再分支到臉部肌肉，所以手術時需先分離出顏面神經，可能在剝離腫瘤時傷及神經造成顏面神經麻痺，使單側嘴巴歪斜或眼睛無法閉合（圖二），比例約有5-30%的風險。



▲圖二 顏面神經麻痺的症狀

### 華生氏腮腺瘤的免開刀新式療法

腮腺腫瘤最常見的是好發於40歲以下女性的多形性腺瘤(或稱混合瘤)(pleomorphic adenoma)，此類腫瘤雖占腮腺良性腫瘤的80%，但研究指出若遲遲不處理，會在約15年後有較大機率變成惡性腫瘤。第二常見的則是好發於中老年男性及長年抽菸者、BMI指數偏高或代謝症候群患者的華生氏腫瘤(Warthin's tumor)，這類腫瘤發生惡性病變的機率非常低，通常不必擔心遠端轉移或深層侵犯的問題，所以可以採用新式的腫瘤消融技術治療。經皮超音波導引消融治療是藉超音波導引將消融針伸入腫瘤，利用交流電原理在針尖形成電迴路後產生離子擾動，再將其動能轉化成熱能，以70度溫度破壞腫瘤，讓它被身體慢慢吸收，手術時間約30-50分鐘，而且術後沒有傷口（圖三）。之前此技術多運用在甲狀腺結節，目前也逐漸應用在其他部位良性特定軟組織腫瘤上。



▲圖三 經皮超音波導引消融治療腮腺腫瘤

### 消融治療與傳統手術有何不同？

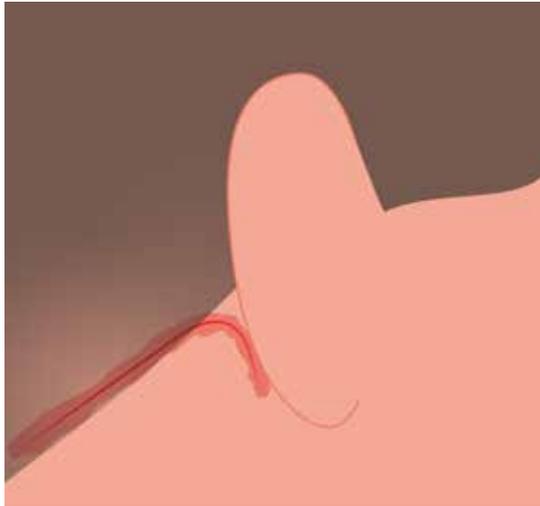
傳統手術需要全身麻醉，對年紀較長、心臟功能不佳等族群來說並不適合，且若再度復發，二次手術恐需面臨沾黏困境，增加手術傷害到神經的風險，進而出現後遺症。另外傳統手術需要住院3-7天，不僅傷口大、恢復期也較長。消融治療則僅需局部麻醉且大約半小時到1小時即可完成，且可一次同時處理兩側或單側多發性的華生氏腮腺腫瘤。即使將來復發，都還是可以接受消融治療，不會有傳統手術後組織沾黏的問題。（表一）

### 微創手術可隱藏疤痕同時縮減疤痕長度

除多形性腺瘤和華生氏腫瘤之外，腮腺腫瘤還有可能是淋巴癌、發炎性偽腫瘤及唾液腺結石，醫師必須依照腫塊形態，決定治療方式。切除腫瘤的傳統做法是從耳前經耳下到下顎處，劃出約10到15公分的S型傷口，將之切除。而微創手術是從患者耳後切開，將皮膚撐起後，深入切口將腫瘤切割、夾取出來再縫合傷口，可以將傷口縮小到只有4



到8公分長，對在乎外表的患者而言，傷口可以藏在頸部髮際線後面是很大的優點



▲圖四 微創手術傷口可以藏在頸部髮際線後

(圖四)，但頸部有大動脈及血管分布的緣故，因此微創手術並不適用於所有患者，病人還是必須與醫師仔細討論，經由醫師專業判斷來決定手術方式。

**提醒**

最常見的多形性腺瘤占腮腺良性腫瘤的80%，若不處理會在約15年後有較大機率病變成惡性腫瘤。第二常見的華生氏腫瘤約佔所有腮腺腫瘤的2%至10%，與吸菸、BMI指數偏高或代謝症候群患者有密切相關性。華生氏瘤有10%可能是兩側或單邊的多發性腫瘤。因此即使治療完也必須戒菸，以避免容易復發。

表一：腮腺腫瘤治療方式比較表

治療方式	消融治療	微創手術	傳統手術
傷口大小	體表無疤痕	體表有4-8公分 隱藏疤痕	體表有10-15公分 明顯疤痕
住院天數	一般不需住院	需住院3-5天	需住院3-7天
手術時間	30-50分鐘	60-180分鐘	60-180分鐘
麻醉方式	局部麻醉	全身麻醉	全身麻醉
後續追蹤	需等待3-12個月 腫瘤逐漸萎縮	腫瘤直接移除	腫瘤直接移除
限制	1.適用於華生氏腫瘤。 2.不建議使用於裝有心律調節器或其它電子植入裝置的病患。	1.適用於位在腮腺淺葉的腫瘤。 2.不適用於復發腫瘤及二次手術。	1.對年紀較長、心臟功能不佳等族群全身麻醉風險較高。 2.復發腫瘤及二次手術沾黏會增加傷及神經風險。
手術費用	健保不給付，需自費	健保給付，但使用超音波刀、顏面神經監測器或達文西機器手臂需自費	健保給付，但若使用顏面神經監測器需自費

製表：王文弘醫師