

【患者】15 歳男性

【主訴】後眼窩腫瘍および視覚障害

【現病歴】

患者は 3 週間前までは元気だったが、その後右後眼窩および前頭部に 10 分の 2 から 3 の痛みを感じ始めた。この症状は 1 週間で 2,3 回起こり、1,2 時間持続し、ibuprofen にて軽快した。痛みは姿勢によっては変化がなく、他の随伴する photophobia, nausea, vomiting, sensitivity to noise, weakness, numbness, or tingling はなかった。痛みは朝に起こらない傾向だった。入院の 8 日前、患者が夜空を見た際、左目ではよく星々が見えたが右目では一番明るい星しか見えないことに気づいた。ちょうど同じ頃、複視にも気づき、これは下方および左方注視にて誘発された。画像にて以下の所見が見られたため入院となった。

【既往歴】Immunization は更新されている。前週に血痰を排出。入院の 6~8 週前、風邪を引き 40 の熱があった。Lyme 病が考えられ doxycycline が処方され、症状は改善した。A right inguinal herniorrhaphy and hydrocelectomy を 6 年および半年前に行った。Amoxicillin のアレルギーあり。最近の外傷、体重減少や他の全身症状は見られなかった。

【家族歴】叔父の舌癌以外は特になし。

【生活歴】学校での成績は優秀だった。

【身体所見】

The temperature was 37.1°C, the pulse was 107, and the respirations were 20. The blood pressure was 145/70 mm Hg. The height was 169 cm, and the weight was 75.7 kg.

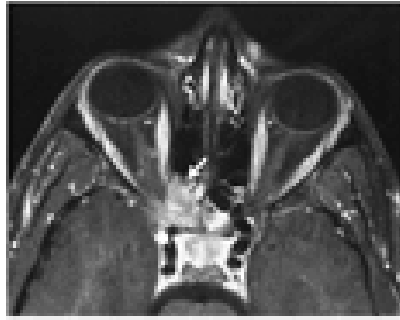
A general physical examination showed no abnormalities. No orbital or cranial bruit was heard, and the nasal passages appeared normal. No lymphadenopathy was found.

On neurologic examination, the patient was fully oriented; his speech was normal and his memory intact. The visual acuity was 20/20 in the left eye and 20/100 in the right. No proptosis or esotropia was detected. The pupils were equal and reactive. The visual fields were intact, and the retinas and optic disks appeared normal. Extraocular movements were preserved, except that downward gaze was impaired in the right eye when the patient was looking toward the left; when the right-eye and left-eye images were superimposed, the right-eye image was displaced upward. There was no ptosis; the corneal reflexes, facial sensation, and hearing were normal bilaterally. Motor power, bulk, and tone were normal, as were sensation and coordination. The deep-tendon reflexes were ++ and symmetric; the plantar responses were flexor.

The hematocrit was 39.4 percent; the white-cell count was 5900 per cubic millimeter, with 57 percent neutrophils, 35 percent lymphocytes, 5 percent monocytes, 2 percent eosinophils, and 1 percent basophils. The platelet count was 248,000 per cubic millimeter, the erythrocyte sedimentation rate 24 mm per hour, and the mean corpuscular volume 82 μm^3 . The prothrombin and partial-thromboplastin times were normal. The glucose level was 131 mg per deciliter (7.3 mmol per liter). The sodium level was 137 mmol per liter, the potassium level 5.5 mmol per liter, the chloride level 100 mmol per liter, and the carbon dioxide level 25.3 mmol per liter in a hemolyzed specimen. The creatinine and urea nitrogen levels were normal. Radiographs of the chest were normal.

【画像所見】

<脳 MRI> enhanced される直径 2cm の腫瘍が見られ、中心は the right orbital apex であり右蝶形骨洞、後し骨洞に進入していた。T2 強調画像では、腫瘍は複合的なシグナルであり、多くは脳実質と isointense であったが一部は hyperintense だった。造影剤投与後は腫瘍は造影され、右の視神経、海綿静脈洞を巻き込み、内径動脈と接していた。上方では腫瘍は硬膜に接し、superior displacement of the adjacent right orbitofrontal gyri をきたしていた。The orbital apex では骨構造もまた影響があった。



(左から Figure1,2, 3)

Figure 1. Axial T₂-Weighted MRI Scan Showing a Hypointense Soft-Tissue Mass Invading the Right Sphenoid and Posterior Ethmoid Sinuses (Arrow) Anteromedially to the Orbital Apex.

Figure 2. Axial Fat-Suppressed T₁-Weighted MRI Scan Showing an Enhancing Soft-Tissue Mass (Long Arrow) in the Right Orbital Apex. The mass extends anteriorly and medially toward the paranasal sinuses and posteriorly toward the cavernous sinus, and it abuts the right internal carotid artery (short arrow).

Figure 3. Coronal T₁-Weighted MRI Scan Showing a Mass in the Orbital Apex. The mass extends inferiorly into the sphenoid sinus (short arrow) and superiorly toward the anterior cranial fossa, where it abuts the dura and displaces the frontal lobe (long arrow).

<側頭骨のCT像(水平断)>右上外側蝶形骨にて破壊像が見られた。病変は the anterior clinoid process に進入し視神経管に接していた。石灰化像も見られ、これは a periosteal reaction と考えられた。病変は the sinus の拡大というよりは骨壁の破壊を表しているように見えた。多くの蝶形骨には軟部組織が進入していた。Polypoid mucosa の小さい領域は sphenothmoid recess に進入し、上内側眼窩の the annulus of Zinn 近くに達し、上滑車筋に接していた。



Figure 4. Axial CT Scan of the Head, Showing Lytic Erosion of the Right Anterior Clinoid Process (Arrow) and Adjacent Bone by a Soft-Tissue Mass in the Orbital Apex.

造影剤を注入後のCT像では、the right orbital apex 中心の直径 1.8~2.0cm の enhanced される軟部組織の腫瘍が見られた。また後方の右し骨洞および右蝶形骨洞に異常な造影像があり、腫瘍から続いているようであった。この病変は右海綿静脈洞にも進入し、右内頸動脈の海綿静脈洞部と右視神経も取り込んでいた。腫瘍の上面は前頭蓋窩の硬膜を挙上していたが、貫通はしていなかった。腫瘍に接する蝶形骨洞は破壊されていた。

【経過】

Dexamethasone(4mg every sixhours)と omeprazole を開始した。2 時間後右目の視力がほぼ正常に戻った。下方と左方の注視ではわずかな複視しか見られなかった。ある診断的主義がなされた。