

異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland) — 病例報告

邱照蓉 蔡正仁* 黃德修

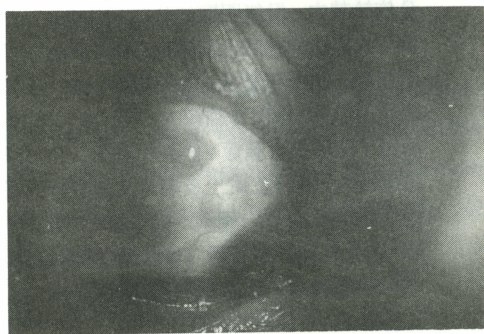
摘 要

本文乃報告患部位於顛上側 (superotemporal) 球結膜下之異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland) 病例壹例。異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland) 屬於眼球上迷行瘤 (Epibulbar Choristoma) 中之一種,較之皮囊瘤 (Dermoid) 為罕見。本病例可見一淡紅色多發性之病灶,經由病理組織學之檢查後,發現除了可見許多成群之管窩狀 (group of compound tubuloalveolar) 淚腺組織外,並無其他如平滑肌 (smooth muscle),軟骨組織 (cartilage) 或表皮組織之蹤跡可尋。

關鍵語 (key word): 異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland), 迷行瘤 (Choristoma)。

眼球表面發生的迷行瘤 (Epibulbar Choristoma), 依據臨床及病理學上的觀察,可以分為皮囊瘤 (Dermoid), 皮脂瘤 (Dermolipoma), 異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland), 骨性迷行瘤 (Episcleral Osseous Choristoma) 以及複合性迷行瘤等五種(1)。其中,最常見的為皮囊瘤 (Dermoid), 而本文所要報告的病例乃屬於較為罕見的異位淚腺例壹例。

可移動性。此外,外眼部細隙燈 (slit lamp examination) 檢查以及眼底的檢查,結果都是正常。病人的病灶經切除,發現其為結膜下之腫瘤。送檢的標本經過組織病理學之檢查,發現許多成群之管窩狀腺體組織 (groups of compound tubuloalveolar glands), 類似淚腺 (Lacrimal Gland); (圖二); 在高倍鏡下,



圖一、可見病人右眼球結膜之耳上處有兩個淡紅色,略帶透明之小結節

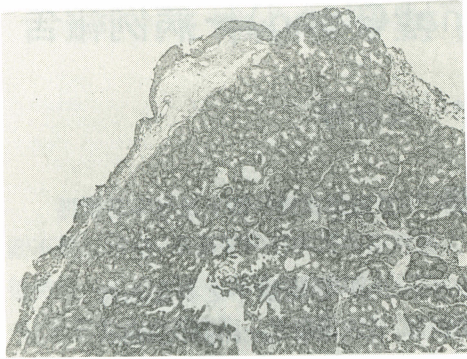
病例報告:

病人趙××,為30歲男性,因右眼眼球上長了幾塊小肉瘤,因而前來本院求診。理學檢查,可見病人右眼球結膜之耳上處 (Superotemporal) 有兩個淡紅色,而略為透明之小結節 (圖一)。其中靠近角膜輪部 (Limbus) 的結節為不可移動性,離角膜輪部遠些之結節則為

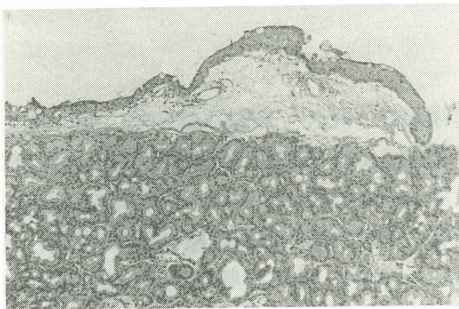
台北醫學院附設醫院眼科

*台北醫學院病理科

民國八十三年三月二十八日受理



圖二、切除下來的迷行瘤組織 (H.E. stain)，切片低倍像 (直接倍率40倍) 可見漿液腺體組織，界限良好，由小量疏鬆纖維組織包圍。左側表面有眼結膜蓋住。



圖三、中等倍率 (直接倍率100倍, HE Stain)，可見由複合管窩狀腺體造成，有少量細小纖維分佈於其中，但無明顯的分葉，腺體大小整齊，大都由低柱狀上皮構成。核小而圓，位於底部；胞質相當多，而染成粉紅色。但漿顆粒不明顯，偶而管腔較大，無interlobular duct，部份具有潤管。些許小動脈分佈於纖維組織中，限界上的上皮層可見些許杯狀細胞 (Goblet cell)，被囊 (Capsule) 並不明顯，可見完整的漿液腺 (serous gland)，並沒有明顯發炎，唯見幾個淋巴球於其中。

可見其為漿液性腺體 (Serous Gland)，外層為含有杯狀細胞 (Goblet Cells) 之結膜組織所包圍。(圖三)。本病例之病人並未接受電腦斷層檢查或超音波 (B-scan) 的檢查。

討論：

眼球上異位淚腺 (Epibulbar Ectopic Lacrimal Gland) 於 1891 年首次被提出來報告之後⁽²⁾，就陸續有人發現它存在於眼球內⁽³⁾、眼窩⁽⁴⁻⁶⁾、鼻黏膜下⁽⁷⁾、以及結膜處，或結膜角膜處⁽⁸⁾。其多發性呈淡紅色的隆起，恰好與淚腺組織的特性相似。這樣的病灶，通常在出生時即存在，但一直到成年之後才會明顯的表現出來⁽⁹⁾。偶而也會合併眼臉缺損 (Eyelid Coloboma) 或眼臉下垂 (Blepharoptosis) 之先天性疾病⁽¹⁰⁾。病理的檢查結果，可為單純淚腺組織，也可合併有平滑肌，軟骨或表皮組織。若為單純的淚腺組織時，稱之為異位淚腺；合併其他組織時稱之為複合性迷行瘤 (Complex Choristoma)。本病例為單純的淚腺組織，故屬於異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland) 的一例。淚腺的形成乃於胚胎形成的第二個月之月末，由耳上穹窿部 (conjunctiva fornix of superotemporal side) 之基底結膜細胞往外伸展而成，於第五個月時分化為眼窩部及眼臉部兩部份，直到出生之後才分化完成；而到三、四歲時才臻於成熟。依推理，這期間若基底結膜細胞往角膜輪部迷行時，即形成所謂的異位淚腺 (Ectopic Lacrimal Gland)；所以，異位淚腺多位於耳上結膜處 (superotemporal conjunctiva)⁽¹¹⁾，如本病例即是。

眼肌運動有障礙或葡萄膜炎、青光眼等症狀出現時，則病人合併眼窩或眼球內迷行瘤的可能性很大，則須作電腦斷層掃描檢查，或眼部超音波檢查 (B-scan)，以進一步作診斷與治療。

參考文獻

1. curtis EM, Hans EG: Ocular Histopathology. Philadelphia, W.B. Saunders Co., p.231, 1991.

2. Schirmer, O: Ueber Adenome der Karunkel-
gegend nebst einem neuen Fall. Graefe
Arch Ophthal 37 (Part I); 216, 1891.
3. Morgan G: Ectopic intraocular lacrimal
gland cyst of the orbit. Am J Ophthal 92(2);
198-201, 1981.
4. Rush A, Loone CR Jr: Ectopic lacrimal gland
cyst of the orbit Am J Ophthal 92(2); 198-
201, 1981.
5. Jacobs L, Sirkin S, Kinkel W: Ectopic la-
crimal gland in the orbit identified by
computerized axial transverse tomography
Ann Ophthal 9(5): 591-3, 1977.
6. 郭錦彰, 吳俊昇, 潘志勤等: 異位淚腺—
病例報告。中華民國眼科醫學會會刊, 30;
671-3, 1991.
7. Jacob Pe'er: Ectopic lacrimal gland under
the nasal mucosa. Am J Ophthal 94(3); 418-
9, 1982.
8. Kathryn SP, Bruce MH, Frederick AJ, et al.:
Epibulbar choristomas containing lacrimal
tissue. Ophthal 94; 1249-57, 1987.
9. Green WR, Zimmerman LE: Ectopic lacrimal
gland. Report of eight cases with orbital
involvement. Arch Ophthal 78; 318-27,
1967.
10. Gorduren S: Aberrant lacrimal gland as-
sociated with other congenital abnormal-
ities. Brit J Ophthal 46; 277-280, 1962.
11. Pfaffen bach DD, Green WR: Ectopic la-
crimal gland. Int Ophthalmol Clin 11(3);
149-59, 1971.

Epibulbar Ectopic Lacrimal Gland—A Case Report

Jau-Zong Chiu, Cheng-Jen Tsai* and Teh-Hsiou Huang

ABSTRACT

A 30-year-old male came to visit us with two pinkish nodules over superotemporal area of conjunctiva for several years. An excisional biopsy was performed and histological examination confirmed the diagnosis of ectopic lacrimal gland. It is a kind of epibulbar choristoma, less common than dermoid tumor. We could find groups of tubuloalveolar glands under conjunctiva tissue histopathologically, but no smooth muscle, cartilageous tissue or dermoid tissue was noted by us.

Department of Ophthalmology
Taipei Medical College Hospital
and Department of * Pathology
Taipei Medical College.

Received for Publication: March 28, 1994