

口水腺腫瘤

瘤在五至十年間，有5%機會變癌，故一般建議切除；另一種良性瘤稱為「沃辛瘤」

(adenolymphoma，又稱

Warthin's tumor)，大家或許有

見過年長男士在腮旁至頸長了一個大個腫瘤，就是這一類，由於它屬良性，日後亦沒有變癌機會，故一般患者選擇不做手術切除。

而陳女士所患的是有機會變癌的多形性腺瘤，故她於去年聖誕前由韋教授操刀，進行兩小時的外科手術，將腫瘤切除。手術切口在左邊臉耳下腮後，約二至

三吋長，手術後約七至十日拆線，之後依教授指示塗去疤膏。

性質未明 疑是惡性

良性口水腺腫瘤約佔八

成半，手術後便能安心，然而李先生卻是不幸的一成

半——患上惡性的口水腺腺泡細胞癌 (acinic cell carcinoma)。

「我在〇八年底發現左邊耳下、頸對上、耳珠後一吋位置，有一個像一毫子硬幣般大的腫塊，些微凸起，沒有痛楚……」李先生向記者說。

▼近年口水腺腫瘤患者有增加趨勢，雖然原因未明，但懷疑可能與長期使用手機有關連。



8成腮腺瘤屬良性

- 口水腺腫瘤中，80%發生在腮腺。
- 80%腮腺瘤是良性腦瘤，20%是惡性腫瘤。
- 良性腮腺瘤中，80%是多形性腺瘤 (pleomorphic adenoma)，20%是沃辛瘤 (Warthin's tumor，adenolymphoma)。

► 如面頰腮旁長出小硬塊，兩星期仍未消退，可能是口水腺腫瘤，應及早求醫。

對此異象，李先生也沒有掉以輕心，很快見醫生，惟醫生檢查後認為淋巴腫脹，應該是有細菌入侵，淋巴正對抗而已，處方了消炎藥，服後，凸起位置果然消失。

正當李先生以為問題已解決，個多星期後該位置又腫起來！「我本身不是好緊張的人，既然上次能好起來，可能這次它會慢慢消散……」結果，李先生在拖延了三四個月後，在一次舊病覆診時，向醫生提及，對方建議他照超聲波。

「我照做，但都不知道是甚麼東西；之後醫生又建議我做活組織檢查，於是我又依指示抽了，但化驗結果仍是

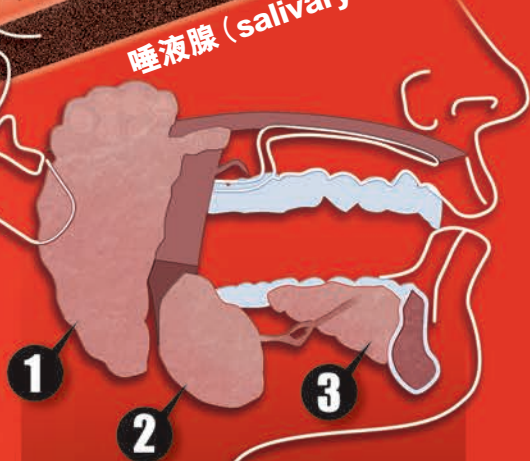
巧手鑷除

當面頰無端端腫起一塊，你會以為是甚麼？一般人最初都會歸咎於「熱氣」，認為熱氣過後自然會消腫。如果腫塊不消，你會怎樣處理？

耳下面頰腮骨附近如有凸起的腫塊而久久未消退，大家切勿闊佬懶理，應及早求醫，因為腫塊可能是唾液腺（又稱口水腺、涎腺）腫瘤，當中約有一成半機會屬惡性，最年輕的患者更只有十餘歲！

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志

唾液腺 (salivary gland) 圖解：



唾液腺 (salivary gland，或稱涎腺、口水腺) 由上皮細胞分化而成，受刺激而分泌口水。

人有3對大的唾液腺：腮腺、下頰下腺和舌下腺。

- 1 腮腺 (parotid gland) 位於耳前下方和咬肌後緣表面
- 2 下頰下腺 (submandibular gland) 位於下頰角前下方
- 3 舌下腺 (sublingual gland) 位於口腔底部兩側黏膜深面

正常成人每日分泌唾液約1000-1500毫升左右，其中下頰下腺分泌量佔70%，腮腺分泌量佔25%，舌下腺分泌量佔5%。

梅大小的腫塊——

「有日突然

良性腫瘤或會變癌

後來，經幾番轉折見了多位醫生，陳女士於去年十二月見韋

混合瘤，由多種細胞組成，這種

「良性有「多形性腺瘤」(pleomorphic adenoma)，又稱

生，對方建議她見專科。」

割走。」陳女士說。



議我做手術

腺分布在口腔內其他位置。

「口水腺腫瘤，多發生在耳

下兩旁的腮腺，下頰腺其次，

舌下腺則不常見。」韋霖教

授說。口水腺出現腫瘤，最

明顯的病徵是耳下或下頰

長出腫塊。像四十三歲

的陳女士，去年突然發

現左邊面頰耳下位

置，長出一個像話

口

水腺在哪裏？養和醫院耳鼻喉頭頸外科中心韋

霖教授說，人有三對大口水腺，

分別位於耳下面頰的腮腺、位於

頰下的下頰腺，及口腔舌下的舌

下腺，其餘還有很多細小的口水

腺分布在口腔內其他位置。

消退。

其後她進食

及咀嚼時亦感不

適，但因工作繁

忙，而無暇理

會，直至三四個

月後才見家庭醫

生，對方建議她見專科。」

◀ 韋霖教授說，口水腺腫瘤最明顯病徵是在耳下腮旁凸起一個小東西。

霖教授，而在等候期間，她在家庭醫生安排下先進行磁力共振掃描，及抽取活組織化驗，到見韋教授時，便將報告一併呈上。「教授幫我檢查過，

鱗狀上皮癌
(squamous cell carcinoma)

多形性腺癌
(ex-pleomorphic carcinoma)

分化不良癌
(poorly differentiated carcinoma)

7種惡性

於淺葉，手術過程較容易，如在深葉，難度大大提高。

輕微後遺症

「位於深葉的惡性腫瘤，先要將淺葉切除，然後小心撥開顏面神經，以免扯傷及切斷，然後再進入切除深葉腫瘤。」韋教授說。為了保護神經，手術時會在病人面上插入感應器監察神經，如神經被觸及儀器會發出聲響。如不慎傷及神經，病人術後或會長期流眼水，需要約十八個月才能回復神經功能。

有時腫瘤會蝕入顏面神經，醫生確保徹底鏟除癌細胞會無可避免地連同神經切除，但仍可靠手術補救。「可以從腳部抽取神經線接駁，當然接駁後不會有原來顏面神經的百分百效果，都可

以回復六七成功能，平日控制面部表情不會察覺有異，只有在笑時會不及以往自然。」

幸好李先生的腫瘤位於淺葉，韋教授將它切走後馬上送交病理部化驗，確定是癌細胞後，再進行更徹底的切除。韋教授說，七種常見的口水腺惡性腫瘤，因為毒性、腫瘤大小、侵略性等，手術後或需要進行電療，以減低復發機會。

目前陳女士及李先生都已進入全面康復期，而兩人都有輕微手術後遺症。

「教授一早提醒我，手術後腫瘤一邊



▲口水腺癌成因主要是基因變異，吸煙、飲酒亦會增加患病風險。

►手術其中一個可能出現的後遺症是耳珠癢，不宜戴耳環，但癢的感覺會於18個月後消失。



涎腺癌病發數字

發病數字	年齡分布				總數
	年份	0-19	20-44	45-64	65+
2000	-	13	16	17	46
2001	2	22	20	10	54
2002	-	16	11	27	54
2003	3	17	19	23	62
2004	2	16	23	23	64
2005	4	22	26	24	76
2006	1	18	22	18	59
2007	2	16	30	18	66
2008	4	12	22	23	61

資料：香港癌症統計中心

的耳珠可能會癢，不宜戴耳環。但愛美的我為了令心情好一點，堅持將自己打扮得漂漂亮亮，不聽勸告戴耳環，結果……好癢……」陳女士說。此情況可以在十八個月後完全消失。

而李先生則有進食時流汗的後遺症，初時還以為傷口流口水。韋教授說，「因為人在進食時，大腦收到訊息通過神經刺激口水腺分泌口水，但患者切走了口水腺，分泌口水的神經就生到皮膚的汗腺上，所以進食時會出汗。大約有20-25%患者在手術後有此情況。」

對於能徹底殲滅癌細胞，李先生認為這是小事，雖然可以注射botox麻痺流汗神經，但他覺得毋須大費周章，只要抹一抹便可，沒有造成任何不便。☺

腺泡細胞癌
(acinar carcinoma)

口水腺瘤

腺癌
(adenocarcinoma)

腺樣囊性癌
(adenoid cystic carcinoma)

粘液表皮樣癌
(mucoepidermoid carcinoma, 分low、intermediate、high三類)

▼ 口水腺腫瘤如位於深葉，有機會碰及顏面神經，手術難度較高。



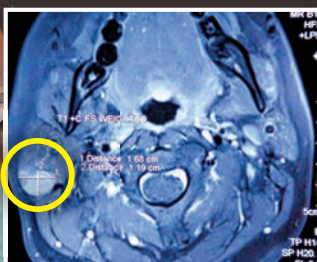
李先生非做手術不可，因為最後的病理化驗報告確認，他患上的是具毒性的口水腺腫瘤，即口水腺腺泡細胞癌。

韋霖教授說，「惡性口水腺

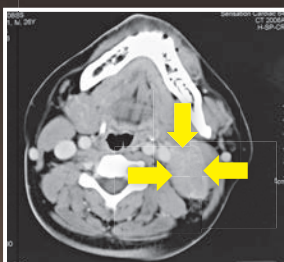
就在猶豫不決之時，李先生找到頭頸外科韋霖教授，向他尋求意見。這次教授也建議他切除，他聽從指示，救回自己一命。

臨牀病徵 分辨善惡

不明確……」李先生向記者說。雖說結果不明確，但報告指有機會是癌細胞，醫生轉介他到瑪麗醫院跟進，院方建議他進行手術，將腫瘤切除再化驗，但李先生猶豫。「又不知道是甚麼，又要我捱一刀，沒理由啊，於是我叫他們再進行多一次抽組織化驗。」



▲ 磁共振圖片，可見該患者左腮涎腺長出一個1.68×1.18厘米的腫瘤。



▲ 電腦掃描圖片中，可見腮涎腺長出一個四厘米大的腫瘤。



▲ 圖為腮腺瘤患者正由醫生規劃手術位置。

腫瘤有七種，有些好毒，有些十分毒。抽組織檢查，抽到惡細胞就一定要割，但抽到良性細胞都不一定沒有癌，故切除化驗最穩陣。」

惡性口水腺腫瘤，臨牀病徵有迹可尋，包括生長速度快，質感硬實，有痛楚，影響皮膚，甚至引致面歪。韋教授解釋，位於腮旁的口水腺 (Parotid) 分為兩葉，靠近皮膚的一葉稱為淺葉 (superficial lobe)，靠近裏面的一葉叫深葉 (deep lobe)，中間有一條神經通過，是負責控制面部表情的第七條神經，即顏面神經。所以當腫瘤較大時會影響神經，引致面歪。

另外惡性腫瘤如擴散至淋巴，會有淋巴腫脹。不過韋

教授說，這個病徵經常被忽略，尤其是長者，會以為是「熱氣」而置之不理。

如口水腺腫瘤長在舌下腺，患者會感到舌下有東西頂起，但很少會流血。

以上病徵在臨牀檢查都可以發現，如初步懷疑屬惡性，會進行正電子掃描 (PET scan)，檢查有沒有擴散。同時要進行磁力共振掃描或電腦掃描，確定腫瘤體積，釐定手術切割範圍；如果腫瘤位



▶ 這位男士在腮旁長出一個腮腺瘤，檢查後證實是口水腺癌。

▶ 切除口水腺後，患者在進食時腮旁（原口水腺位置），可能會流汗。

