



专家访谈

眼眶肿瘤



专家介绍
陈永森,男,主任医师,住院部主任兼外伤、肿瘤及整形科主任。郑州大学临床医学系毕业,大学本科,学士学位。先后到天津医科大学附二院眼眶病研究所及北京同仁医院进修眼眶病及眼部整形。开展了大量眼外伤、眼羟基磷灰石义眼植入、眼眶肿瘤开眶切除术等手术。其中眼眶肿瘤开眶术及眼眶整形术填补了我市的空白。

眼眶肿瘤为眼眶疾病中最重要的一大类疾病,是全身肿瘤中的一种。是指位于眼眶部的有机体变异细胞过度增殖所形成的肿块,其生长和集体不协调,当治病因子的刺激停止后,肿瘤组织仍不停生长。包括眼眶原发性和继发性肿瘤。眼眶肿瘤可原发于眶内各种组织成分,也可由邻近结构蔓延,或远距离转移而来。

病因
眶肿瘤并不是一种常见病,在肿瘤发生的早期可以没有任何症状。当肿瘤生长到一定体积,压迫神经出现视力下降或发生眼球突出等症状时,才被病人或家人察觉。成年人眼眶肿瘤多数为良性。肿瘤的治疗方法主要为手术摘除。眼眶肿瘤并不是一种常见病,由于各种原因眶内可以发生肿瘤。根据发病原因和发病机制,眼眶肿瘤可分为三种,即眼眶原发性、继发性和转移性肿瘤。眼眶原发性肿瘤中以血管瘤最为常见,继发瘤中以黏液囊肿发生率最高。

临床表现
良性肿瘤
在眼睑的肿瘤当中,大部分为良性肿瘤,常见的有以下几种
1.眼睑血管瘤是一种先天性血管畸形,大多数出生时已经存在,随年龄增长逐渐增大,多为单眼发生。临床上将它们分为两种类型:①毛细血管瘤,又叫血管瘤。长在眼睑皮内,上下睑都可受累。开始为暗红色小点,扁平状或微隆起,以后可长成分叶或结节状肿块,一般生长缓慢,有的终生不变。②海绵状血管瘤,多生长在眼睑皮下或球结膜下,呈紫蓝色葡萄状隆起,质柔软而略具弹性,压之可暂时消失,哭闹或低头时,肿瘤迅速增大或颜色加深,有时可摸到跳动。
2.黑痣也叫色素痣,有人称之为良性黑瘤。一般出生时即有,婴幼儿期生长较快,然后逐渐增大,成年后趋向稳定。多生长在眼睑内外眦部、睑缘;数量及大小不一,小的如米粒大,大的可扩展至整个眼睑;呈棕黑或棕灰色,

略高出皮肤,表面平坦,可有毛发长出。有的黑痣对称地分占上下睑各半,闭眼时则合二为一,这种痣叫做分裂痣。黑痣多是良性的,但如果短期内生长很快,颜色突然加深,表面糜烂出血或周围有炎症等,就要注意是不是恶变了,应及时请医生检查。
3.眼睑黄色瘤常见于老年人,女性多于男性,常有血脂或胆固醇增高。一般发生在上睑内侧,双眼对称,数量及大小不等。瘤体呈淡黄扁平隆起,略高出皮肤,不肿不痛,发展很慢。
4.表皮样和皮样囊肿大多数为先天发育异常而产生的,也可由于外伤或局部炎症引起。位于皮下组织内,小如蚕豆,大如鸟蛋,表面光滑,质地柔软,微具弹性,一般没有什么感觉。皮样囊肿一般和皮肤不粘连,与骨膜相连,可沿骨缝生长。在眶缘皮下内、外侧多见,囊腔内含有皮脂腺状物质,还可含有毛发。
5.眼睑乳头状瘤多发生在眼睑边缘,瘤体如针柄大小,排列密密麻麻,呈淡红色隆起,有痒感。长大后如杨梅样外观,抓破后易出血,部分病人有恶变的可能。

恶性肿瘤
常见的眼睑恶性肿瘤有以下 4 种
1.眼睑恶性黑色素瘤从睑缘,内、外眦部发生,初起时形似黑痣,但色素浓淡不一,可见高低不平、大小不等的黑色素结节,局部血管丰富,表面如破溃,很容易形成溃疡。一般病人仅有轻度痒感,无其他感觉,往往被忽视。肿瘤可侵犯整个眼睑,早期即可出现转移,出现耳前淋巴结肿大、肝转移等。各种年龄皆可发病,但以 50 岁以上的老年人为多。
2.眼睑基底细胞癌眼睑恶性肿瘤的 80%,常发生于下睑或内眦部,多见于老年男性。肿瘤初起时眼睑皮肤出现米粒大小结节状隆起,无任何不适感觉,结节周围可无新生血管。进一步发展,局部溃烂,形成侵蚀性溃疡,边缘隆起,周围较硬。一般进展缓慢,病程常常达几年至几十年,很少发生远处转移。
3.眼睑鳞状细胞癌常侵犯上睑,多有炎症或瘢痕损害,与基底细胞癌很相似,但角化明显,常迅速形成溃疡,在表面增殖,进展较快,往往在发病后数月即可出现远处转移,恶性程度较基底细胞癌高。
4.睑板腺瘤源于睑板腺,上睑多见,形态不一,早期像霰粒肿,黄色外观,可呈不规则花瓣状,但质地比较硬,进展较慢,可侵犯睑缘及结膜,也可转移至眼眶深处及颌下淋巴结。本病多发生在老年时期,老年人如发现质硬的霰粒肿,应及时到医院检查治疗。

检查
1.X 线检查。可得到比较有价值的诊断线索。
2.突眼计或超声测量。双眼突眼度相差>2mm 者具诊断价值。良性肿瘤:突眼,眶内肿块表面较光滑,与眶骨无粘连,眼底可见网膜受压条纹。恶性肿瘤:突眼,常伴眼球运动障碍,眼睑和结膜充血水肿,眶内肿块表面不光整或有分叶,常与眶骨粘连,眼底可见视神经乳头水肿,淤血,网膜出血,渗透出等。
3.诊断。眼眶肿瘤的诊断,一般不很困难,良恶性的鉴别也都能从临床表现和 X 线摄片上得到比较有价值的线索。在诊断眼眶肿瘤的过程中,还必须根据鼻腔和鼻窦的症状、全身健康情况和系统病史以排除肿块来自眶外的可能性。
治疗
1.手术治疗。无论良性或恶性眼眶肿瘤,手术摘除肿瘤是最常用且行之有效的方法。适用于 95% 以上的眼眶肿瘤,如眶脑膜瘤、眶海绵状血管瘤、泪腺肿瘤、视神经胶质瘤、视神经鞘瘤及眶皮样囊肿等。
2.放射治疗。要适用于眼眶的恶性肿瘤及转移癌,如乳腺癌、肺癌及肾癌的眼眶转移,鼻咽癌蔓延至眼眶及肿瘤摘除后的辅助治疗等。
3.药物治疗。大多数眼眶肿瘤药物治疗无效。对那些不能够耐受手术或放射治疗,效果不佳者,可选择药物治疗。如较小的眶炎性假瘤可应用皮质类固醇治疗。眼眶恶性淋巴瘤则以化疗为主,如静脉滴注环磷酰胺、长春新碱或口服甲基苄胍等。

眼外伤的预防



眼睛是人们最宝贵的感觉器官,是人们赖以生存、得见光明的一扇窗。透过这扇窗,人们才能感受到世界的美好。但是由于眼的位置暴露,受伤的机会远高于身体其他部位,临床上眼外伤很常见。眼的结构精细特殊,且脆弱精致,一次严重的眼外伤可同时伤及眼部多种组织结构,引起严重的后果。眼外伤患者多为男性,儿童和青壮年的发病率高,瞬间伤害可对患者的身心和生活质量造成严重影响,也随之带来沉重的社会和经济负担。因此,对眼外伤的防治应予极大重视。

眼外伤的分类。任何机械性、物理性和化学性的外来因素作用于眼部,造成的视觉器官结构和功能的损害统称为眼外伤。按致伤原因可分为机械性和非机械性两类。前者包括钝挫伤、穿通伤和异物伤等;后者有热烧伤、化学伤和辐射伤等。按致伤类型,主要有眼表异物伤或擦伤,各种锐器造成的眼球穿通伤,碰撞、斗殴、拳击和气体冲击等引起的钝挫伤或眼球破裂,以及运动或玩耍、爆炸物、交通事故等引起的多发伤或复合伤。按损伤程度还可以分为轻、中和重三类,轻度指眼睑、结膜和角膜等浅表组织的擦伤和轻度酸碱烧伤;中度指眼睑、泪器和结膜的撕裂伤、角膜浅异物物和中度酸碱烧伤;重度包括眼球穿通伤、眼内异物、眼球钝挫伤和重度酸碱烧伤等。根据调查报告,我国约有 1000~1200 万人发生眼外伤,可见其危害之严重。但是,有 90% 的眼外伤是可以预防的。尽管在科学及相关学科的飞速发展使眼外伤的预后得到了很大的改善,但一些严重的眼外伤预后仍然很差,因此预防极为重要。有效的预防需要社会各界共同努力。

1.加强宣传教育。要加强保护

眼睛的教育,对新上岗的人员要进行安全生产的教育。幼儿园、学校要对小儿、青少年学生加强爱护眼睛的教育。

2. 建立和健全各种岗位的安全生产制度,定期检查制度执行情况,及时消除可能发生的事故隐患,克服麻痹大意思。

3. 改善生产环境和劳动保护条件。对有危险的生产操作,要设置防护屏障。工业生产向实现生产自动化和远程控制生产操作发展,使生产人员远离生产机器,减少异物伤眼的机会。

4. 易爆物品如雷管、火药包等要有专人严格保管。在使用时应注意爆炸溅起的飞行物致伤。

5. 化工厂、化学实验室要严格遵守操作规程,运输强酸、强碱要注意防治酸碱溅出或容器破裂。要向有关人员进行酸碱伤后的自我急救处理的知识,使伤眼能得到及时处理。

6. 自觉使用个人合理防护设备,可以起到一些被动的保护作用,例如车工戴防护眼镜,接触放射源要戴防护面罩,摩托车驾驶员要戴防护头盔,司机行车时要系安全带等都可以防止或减少眼外伤的发生。

7.开展群众性防治眼外伤。要大力培训基层卫生人员,使他们掌握眼外伤的急救方法。及时处理伤员。

总结:眼睛是一个人非常重要的部位,它是我们观看世界、感知世界的窗口,在日常生活中一定要呵护好它,但是随着社会的进步发展,眼外伤在家庭事故、暴力袭击、爆炸、运动相关的损伤、机动车交通事故的发生越来越多。使越来越多的人眼睛受到外伤以至于失明。如果你不想这样,一定要做好以上这些预防眼外伤的工作。



医讯

周口市眼科医院引进国际最先进的美国博士伦准分子激光治疗机及多种智能化眼部检查设备,开展最先进的个性化设计的多种准分子激光手术,依托眼病专科技术优势,由具有 16 年数万例准分子激光治疗近视成功经验的国内一流屈光手术专家及其技术团队全程医疗保障。治疗近视到周口市眼科医院是您明智而正确的选择。地址:周口市八一路南段新建路眼科医院四楼 电话:8393967 (节假日照常上班)



《心灵视窗》协办单位:周口市眼科医院
新农合定点医院
城市医保定点医院
国家卫生部健康快车白内障治疗中心
中国中医科学院眼科医院协作医院
眼病健康热线:8399747