



专家访谈

眼眶肿瘤



专家简介

陈永森,男,周口市眼科医院主任医师,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,当致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

眼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,由于各种原因眼眶内可以发生肿瘤。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、继发性及转移性肿瘤。眼眶原发性肿瘤中以血管瘤最为常见,继发性中以黏液囊肿发生率最高。

临床表现

1. 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,不痛不痒,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油质,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。

2. 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岁以上的老年人多。

(2)眼睑基底细胞瘤眼睑恶性肿瘤的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,形成浸蚀性溃疡,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)眼睑鳞状细胞瘤常侵犯上睑,多有炎症或瘢痕损害,与基底细胞瘤很相似,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瘤高。

(4)睑板腺癌源于睑板腺,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,也可转移至眼眶深部及颌下淋巴结。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,眶内肿块表面较光整,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、网膜出血等。

3. 组织活检。

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肼等。

别把黄斑变性误认为老花眼

黄斑变性随着我国老年化社会的转型,近年来发病率呈直线上升之势。黄斑变性是慢性的不可逆眼底疾病,而中老年人群罹患此类眼病的,却往往疏忽大意,认为仅仅是老花眼,错过诊疗的最佳黄金时间。同时,生活方式的改变,导致了越来越多年轻甚至中年族群的眼健康透支而诱发此病。

看东西模糊、扭曲变形需及时就诊

在西方国家,黄斑变性是造成50岁以上人群失明的主要原因,据统计,在发达国家,黄斑变性导致的失明比青光眼、白内障和糖尿病性视网膜病变这三种常见病致盲人数总和还要多。

在中国黄斑变性发病率也不低,60-69岁发病率为6.04%-11.19%。随着中国人口老龄化的加快,该病有明显的上升趋势,但是一般人对黄斑变性的认识与关注却不够。目前经济条件好的发达地区和大众城市随着眼科医疗条件的提高,黄斑变性的发现率与可治率有了显著地提升。

多数老年人如果发现看报纸时一行行字变得歪歪扭扭看不清,都会以为这是老花眼加重的表现。其实,原因并非那么简单。最会伪装的眼病杀手“老年黄斑变性”的症状表现和老花眼很相似,危害却远胜于后者。患者容易将黄斑病与老花眼相互混淆。这主要是因为两者的症状表现有一些相似的地方,比如患者都会在读书看报时视线模糊不清,出

现阅读困难。

如果将人的眼睛比作一台照相机,那么负责成像的底片就是我们的视网膜。而黄斑就位于视网膜的中央,它决定着人的视觉、感觉和色觉,是最为关键且敏感的部位。老年黄斑变性的发生正是因为老年人视网膜的黄斑区得了退化变性的疾患。不但如此,随着年龄的增长,发生黄斑病变的概率也会随之递增。据了解,黄斑变性有两大病型,一是年龄相关性黄斑病变,二是少年黄斑变性(也称为先天性黄斑变性,一般8-14岁发病,属常染色体隐性遗传性眼病)。

如果患有老花眼,那么在看报时,视野内的文字往往是模糊状,上面的字会变成一团或一片。因而在凑近阅读时看不清具体内容。而当患有黄斑变性时,报纸上的一行一行字在患者眼里会变得歪歪扭扭,人影像变得扭曲;眼前见到的不再色彩鲜艳的画面,而是灰蒙蒙的一片;或是视觉中间出现了黑影。这些特殊的症状表现是老花眼所没有的。因此,一旦老年人如果感觉有以上情况的出现时就要尽快到医院眼科进行专业的眼底检查,不给眼病继续进展留机会。

黄斑变性是国际眼科界公认的最难治疗的眼病之一。目前对于黄斑变性的有效治疗方法并不多。黄斑变性是一种慢性眼病,它能引起中心视力的急剧下降,而中心视力是日常活动所必需的,如阅读、看时间、识别面部特征和驾驶等。它是不可逆的中心视力的下降或丧失。(新民)

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:周口市八一大道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