

眼皮上长了大黄豆，会是肿瘤吗？

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼耳鼻整形外科 吴丹 叶信海

阿姨发现眼皮长出大黄豆

53 岁的王阿姨发现右眼下眼皮长出黄豆大小的肿物（图 1），虽然最初只有米粒大，但 3 年间逐渐增大，长到黄豆大小，而且正好长在下眼皮中间，遮挡部分眼睛，不仅影响外观还妨碍视线，王阿姨担心会不会是不好的东西，于是前往医院就诊。



图 1 下睑黄豆样肿物

医师告诉她，这是“眼睑肿物”。医学上称眼皮为“眼睑”，眼睑不仅保护眼球免受异物侵害，还对眼睛美学有重要影响。眼睑上的肿物，不但影响外观，还可能干扰视线或引起不适。

王阿姨的肿物长在眼睑边缘，医学上叫“睑缘”。手术时不仅要完整切除肿物，为防止眼睑凹陷缺损，还要重新“修建”眼睑结构，医学上叫“眼睑重建”，从而维持眼睑完整、美观，保护眼球。

眼皮上有恶性肿瘤吗？

听到手术不仅要切除肿物，还要修复外形，王阿姨有些犹豫：不治疗行吗？“黄豆肿物”就一定是坏东西？

眼皮上的肿物，既可以是良性，也可以是恶性的，良性肿物包括脂肪粒、皮赘、色素痣、睑黄瘤等（图 2）。恶性肿物常见的有基底细胞癌、睑板腺癌、鳞癌。

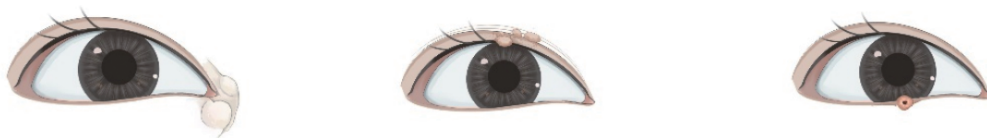


图 2 （左）眼角脂肪粒；（中）上眼皮赘；（右）下睑缘色素痣

“温柔的杀手”——眼睑基底细胞癌

1. 什么是基底细胞癌，谁容易得这种病？

基底细胞癌是皮肤最底层的基底细胞，因某些原因发生癌变。它是最常见的眼睑恶性肿瘤，占 50% 以上，常发生于 50~80 岁人群，但年轻人也可能患病。发生基底细胞癌和以下危险因素有关：紫外线暴露、免疫力低下、长期炎症刺激等。其中强阳光照射是最主要的危险因素，所以户外工作者发病率更高。

2. 为何称为“温柔的杀手”，它会带来哪些后果？

眼睑基底细胞癌被称为“温柔的杀手”，因为早期生长缓慢，不痛不痒，起初表现为色素痣或者小结节、疣，这种“常见、安静”的表现容易让人放松警惕。一旦肿瘤进入进展期，病情会迅速恶化，比如在数月内迅速生长，肿瘤表面渗血、溃疡（图 3），严重破坏眼睑及周围组织。很多人此时才就医，但已错过了最佳治疗时机。

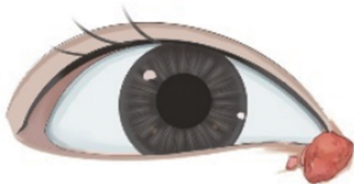


图 3 内眼角基底细胞癌

3. 如何治疗？

目前，手术是治疗基底细胞癌的主要方法。虽然基底细胞癌恶性程度较低，较少转移，但随着病情进展，肿瘤破坏的范围扩大，手术需切除更多组织，眼睑重建的困难增加，对外观及生活质量带来较大影响，因此早发现、早治疗至关重要。

“伪装者”——睑板腺癌

1. 什么是睑板腺癌，谁容易得这种病？

睑板腺癌是眼睑恶性肿瘤中发病率第二的“杀手”，占眼睑恶性肿瘤的 38.6%，是睑板腺细胞发生癌变引起的。它常发生于 50~70 岁的中老年人，不仅恶性度高，且易复发、转移，是极具威胁的眼睑肿瘤。

2. “伪装者”会带来哪些严重后果？

最初睑板腺癌常伪装成“脂肪粒、囊肿”，表现为不痛不痒的小硬结或眼睑局部硬化、增厚，外观与良性病变相似，极具迷惑性，因此，误诊率很高，被称为“伪装者”（图 4）。

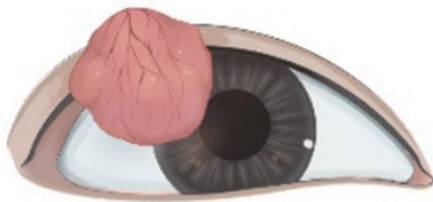


图 4 睑板腺癌

根据癌细胞恶性程度(医学上称分化情况)的不同,病情差异较大:分化好的肿瘤相对“温和”,手术切除即可;分化较差的肿瘤,“攻击性”强,进展迅速,可能侵犯眼球及眼眶深部,引起眼球运动障碍、眼球突出等症状,甚至转移至淋巴结、肺、肝脏等器官,危及生命。

3. 如何治疗?

手术切除是治疗睑板腺癌的首选方法,如有淋巴结或其他器官转移,术后常需辅助化疗。虽然放疗并非传统的一线治疗,但随着科技进步,近距离放疗、靶向治疗等新技术为患者提供了更多选择。

“紫外线的青睐者”——鳞状细胞癌

1. 什么是鳞状细胞癌,谁容易得这种病?

鳞状细胞癌(简称鳞癌)是皮肤最外层细胞的癌变,占眼睑恶性肿瘤的8%~12%,排名第三,常发生于60岁以上老年人,高危因素与长时间累积的紫外线照射有关,因此被称为“紫外线的青睐者”。因鼻梁对阳光的反射,鳞癌易出现在内眼角及睑缘。

2. 鳞癌的初始表现及它会带来哪些严重后果?

刚发病时,鳞癌表现为粗糙的鱼鳞状斑片,随着肿瘤生长,中央出现溃疡、渗血且难以愈合(图5)。



图5 内眼角处鳞癌

4%~12%的鳞癌侵犯周围神经,所以鳞癌实际波及范围远比“看到的肿瘤”大得多,会引起局部疼痛、麻木,说明其侵袭力强,恶性度高。5.9%的鳞癌会向眼眶内转移,引起眼球突出,转动异常、斜视等。晚期可能转移至颅内,引起严重的并发症。

3. 如何治疗?

目前,手术切除是首选方法,因为鳞癌浸润生长,手术范围需大于肿瘤病灶。早期肿瘤较小,影响眼睑范围小,预后较好。当累及眼眶或有淋巴转移时,可能需要摘除眼球,同时辅助放疗,给患者生活带来严重影响,此时疾病预后较差。

那么,如何确定王阿姨的这个黄豆肿物是何种肿瘤?

医师初步判断,王阿姨的“黄豆肿物”生长缓慢,边界清晰,表面没有渗血、溃疡,可能是良性的,但要确定它是何种肿瘤,需通过病理检测。手术医师通过肿物切除,眼睛形态重建,获得了较好的手术效果(图6),病理显示为下睑脂肪粒,是常见的良性病变,王阿姨悬着的心终于落地了。



图6 (左)王阿姨下睑肿物切除术前;(右)下睑肿物切除术后

眼睑肿物手术后会复发吗?对视力和外观有影响吗?

眼睑肿物手术后可能会复发,所以要注意保护治疗部位,避免反复触摸,并做好防晒(如戴墨镜、帽子),防止紫外线刺激引起癌细胞活跃、色素沉着、瘢痕增生。

眼睑对面部美学影响较大,手术效果直接影响生活质量。小的肿物切除后多不影响外观与视力。但因距眼球较近,手术需由经验丰富的医师制定合理方案,尽量避免眼睑缺损、睫毛乱生、角膜暴露等并发症,同时隐蔽瘢痕,兼顾功能及美观。

眼睑肿物可以预防吗?有没有什么操作性强的观察方式?

肿瘤的发生与遗传和环境因素有关,包括:①基因背景,如肿瘤家族史;②免疫状态,如长期服用免疫抑制药物、熬夜等免疫力低下;③紫外线暴露、局部摩擦刺激。

如发现眼睑肿物,应注意观察肿物是否有以下5方面特征,简称为ABCDE:A(asymmetry),形态不规则;B(border uncertainty),边界不清楚;C(color variation),颜色不均匀;D(diameter difference),直径较大;E(evolution or elevation),肿物增大、隆起。另外,如果肿物表面渗血、溃疡,长期不愈合提示可能恶变,应及时就医,避免耽误病情。

(本文编辑:赵广智)