

## · 老年人眼部疾病专栏 ·

# 老年人眼表肿瘤46例临床分析

李 祯，陆士恒<sup>\*</sup>，罗媛媛，陈 娜

(上海交通大学医学院附属仁济医院眼科，上海 200127)

**【摘要】目的** 了解老年人眼表肿瘤在眼睑、结膜的分布情况以及年龄分布特征，总结分析老年人眼表肿瘤的临床特征。**方法** 选取上海交通大学医学院附属仁济医院眼科2013年12月～2014年9月就诊的眼表肿瘤老年患者46例，对他们的临床及病理资料作回顾性统计分析。**结果** 46例老年人眼表肿瘤中，男性25例(54.35%)，女性21例(45.65%)，差异无统计学意义。恶性及有恶性倾向肿瘤9例(19.57%)，良性肿瘤37例(80.43%)；眼睑肿瘤39例(84.78%)，结膜肿瘤7例(15.22%)。在39例眼睑肿瘤患者中，眼睑恶性肿瘤7例(17.95%)，眼睑良性肿瘤32例(82.05%)；在7例结膜肿瘤患者中，结膜恶性或有恶性倾向肿瘤2例(28.57%)，结膜良性肿瘤5例(71.43%)。患者的年龄分布如下：55～64岁，26例(56.52%)；65～74岁，14例(30.43%)；75～84岁，5例(10.87%)；≥85岁，1例(2.17%)。**结论** 老年人眼表肿瘤以眼睑肿瘤居多，恶性肿瘤约占眼表肿瘤20%，故应常规行病理切片。

**【关键词】**老年人；眼睑肿瘤；结膜肿瘤；临床分析

**【中图分类号】**R592; R739.71; R739.7

**【文献标识码】**A

**【DOI】**10.11915/j.issn.1671-5403.2015.01.006

## Clinical analysis on elderly ocular surface tumors: report of 46 cases

LI Zhen, LU Shi-Heng<sup>\*</sup>, LUO Yuan-Yuan, CHEN Na

(Department of Ophthalmology, Renji Hospital, School of Medicine, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200127, China)

**【Abstract】 Objective** To investigate the distribution of the elderly ocular surface tumors in the eyelid and conjunctiva, determine the characteristics of age distribution, and summarize the clinical features of the elderly ocular surface tumors. **Methods** A retrospective analysis was carried out on 46 cases of the elderly ocular surface tumors hospitalized in our department from December 2013 to September 2014 based on the clinical and pathological data. **Results** In 46 cases of the elderly ocular surface tumors, there were 25 males (54.35%) and 21 females (45.65%), with a non-significant ratio of male to female. There were 9 cases (19.57%) with malignant tumors or tumors having malignant tendency, and 37 cases of benign tumors (80.43%). Among the 39 cases of eyelid tumors (84.78%), 7 cases were malignant (17.95%) and 32 cases benign (82.05%). Seven cases had conjunctival tumors (15.22%), including 2 cases with malignant tendency or malignant tumors (28.57%) and 5 cases with benign tumors (71.43%). For the distribution of age, there were 26 cases (56.52%) at an age of 55 to 64, 14 cases (30.43%) at 65 to 74, 5 cases (10.87%) at 75 to 84, and only 1 case (2.17%) older than 85 years old. **Conclusion** The elderly ocular surface tumors are more commonly located in the eyelid, with malignant rate accounting for about 20%. So routine pathological examination should be required.

**【Key words】** aged; eyelid neoplasms; conjunctival neoplasms; clinical analysis

**Corresponding author:** LU Shi-Heng, E-mail: ludice@163.com

在眼部肿瘤中，眼表肿瘤是较常见的肿瘤，一般多见于>50岁的老年患者<sup>[1,2]</sup>，良性眼表肿瘤影响患者美容，恶性眼表肿瘤不但影响患者外观，而且会导致扩散、转移，甚至影响患者的生命<sup>[3]</sup>。我们对46例眼表肿瘤老年患者的临床资料进行回顾性分析，将结果报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选取上海交通大学医学院附属仁济医院眼科2013年12月～2014年9月就诊的行眼表肿瘤手术治疗并作病理检查的46例老年患者进行分析。

## 1.2 方法

46例老年患者均采用手术切除治疗，且切除组织常规送病理科行组织病理检查，对其中术前检查高度怀疑恶性患者，手术中送冰冻病理，并且手术范围扩大到肿瘤外0.6cm，如切除后所造成的眼睑缺损常需行眼睑成形再造术。

## 2 结 果

46例老年人眼表肿瘤中，男性25例（54.35%），女性21例（45.65%），性别差异无统计学意义；恶性及有恶性倾向肿瘤9例（19.57%），良性肿瘤37例（80.43%）；眼睑肿瘤39例（84.78%），结膜肿瘤7例（15.22%）。在39例眼睑肿瘤患者中，眼睑恶性肿瘤7例（17.95%），眼睑良性肿瘤32例（82.05%）；在7例结膜肿瘤患者中，结膜恶性或有恶性倾向肿瘤2例（28.57%），结膜良性肿瘤5例（71.43%）。患者的年龄分布如下：55~64岁，26例（56.52%）；65~74岁，14例（30.43%）；75~84岁，5例（10.87%）；≥85岁，1例（2.17%）。在本次入选的46例患者中，有1例鳞状细胞癌患者切除范围较大，术后半年复发。其余患者至今均无复发，治疗随诊过程中未发现有眼球侵犯及淋巴结转移，故未采取放化疗等其他辅助治疗。

## 3 讨 论

在本资料46例老年人眼表肿瘤患者中，年龄段主要集中在55~75岁，都为单眼发病，男女患者比例差异无统计学意义，其中眼睑恶性肿瘤7例（17.95%），眼睑良性肿瘤32例（82.05%），与项晓琳等<sup>[4]</sup>研究中良性肿瘤占86.2%、恶性肿瘤占13.8%的结果较为接近。该结果与陈荣家等<sup>[5]</sup>报道良性肿瘤占71.11%、恶性肿瘤占29.89%有差异。与以前其他文献所统计的结果也有较大的差异，可能与手术人群的地区差异和手术目的不同有关。上海市中心地区很多患者，尤其是女性患者，手术目的是以美容为主，这可能是统计结果显示良性肿瘤比例较高的原因之一。良性肿瘤的左右眼及上下睑发病率差异亦无统计学意义。

本组资料常见的眼睑良性病变中，主要为囊肿、色素痣、乳头状瘤等，与邢枫<sup>[6]</sup>和戴京等<sup>[7]</sup>的研究相比，良性病变种类基本一致。

国内文献报道，眼睑恶性肿瘤中占前3位的是基底细胞癌、睑板腺癌、鳞状细胞癌，本文病例中未发现睑板腺癌，不排除这部分患者在门诊手术中漏诊误诊，未送病理检查，这与国内翟文娟<sup>[8]</sup>及朱惠敏等<sup>[9]</sup>报道有差异。睑板腺癌在临幊上容易和睑板腺囊肿、睑结膜炎或基底细胞癌相混淆，临床诊

表1 眼睑良性肿瘤分类情况  
Table 1 Eyelid benign tumor classification

Classification	n(%)	Male/Female(n/n)	Age(years)	Eyelid(n)			
				Right upper	Right lower	Left upper	Left lower
Squamous papilloma	9 (28.13)	4/5	55~77	2	2	2	3
Cyst	9 (28.13)	7/2	55~86	5	1	0	0
Intradermal nevus	4 (12.50)	0/4	55~73	3	0	1	0
Capillary hemangioma	4 (12.50)	1/3	57~66	1	1	1	1
Seborrheic keratosis	4 (12.50)	3/1	55~76	1	2	1	0
Polyp	1 (3.13)	0/1	78	0	0	1	0
Lipoma	1 (3.13)	0/1	66	0	0	1	0

表2 结膜良性肿瘤分类情况  
Table 2 Conjunctival benign tumor classification

Classification	n(%)	Male/Female(n/n)	Age(years)	Right eye(n)	Left eye(n)
Polyp	2 (40)	1/1	58~77	1	1
Lipoma	1 (20)	1/0	63	1	0
Cyst	2 (40)	1/1	63~64	0	2

表3 眼睑恶性或有恶性倾向肿瘤分类情况  
Table 3 Eyelid malignant or malignant tendency tumor classification

Classification	n(%)	Male/Female(n/n)	Age(years)	Eyelid(n)			
				Right upper	Right lower	Left upper	Left lower
Basal cell carcinoma	2 (28.57)	1/1	58~73	0	1	0	1
Squamous cell carcinoma	2 (28.57)	2/0	62~65	0	1	1	0
Squamous cell dysplasia	2 (28.57)	2/0	58~76	0	2	0	0
Melanoma	1 (14.28)	1/0	68	0	0	1	0

断比较困难，并且睑板腺癌较鳞状细胞癌和基底细胞癌更易发生转移<sup>[10]</sup>。故临床中对>50岁的反复发作的霰粒肿患者建议常规切除并送病理。另外，据相关文献统计，香港地区及新加坡的眼睑恶性肿瘤发生频率与国内的研究基本一致<sup>[11,12]</sup>，而在我国台湾省，鳞状细胞癌多于睑板腺癌<sup>[13]</sup>。

恶性黑色素瘤临床术前检查时注意跟黑色素痣相鉴别，术中冰冻病理、扩大切除范围、术后常规病理和门诊定期随诊是常规的治疗方案，运用术中冰冻切片监控完成手术切除并联合化疗也是目前眼睑其他恶性肿瘤治疗的最佳方案<sup>[14]</sup>。

在7例结膜肿瘤患者中，2例有恶性倾向，在本院病例中结膜肿瘤的发生率总体比眼睑肿瘤要低，以良性肿瘤居多，需要跟大家分享的经验是，切除范围较大的结膜肿瘤可行羊膜覆盖术和移植术，术后效果较好、并发症少，切口愈合也较快。

另外，其他病例中有相当一部分病理检查结果为炎性肉芽纤维组织，这一部分患者年龄总体偏轻，且有结膜炎反复发作病史，但也有少数有鳞状上皮不典型增生的恶性倾向，临幊上千万不能忽视，所以常规手术切除后送病理检查还是很有必要的。

## 【参考文献】

- [1] Xiang LN, Tian YJ, Hu YX. Clinical analysis on the malignant tumor of eyelids[J]. Chin J Pract Ophthalmol, 2002, 20(11): 848–850. [向里南, 田彦杰, 胡咏霞. 眼睑恶性肿瘤的临床分析[J]. 中国实用眼科杂志, 2002, 20(11): 848–850.]
- [2] Kurt RA, Yalcindag N, Atilla H, et al. Topical cyclosporine-A in dry eye associated with chronic graft versus host disease[J]. Ann Ophthalmol, 2009, 41(3–4): 166–169.
- [3] Luo LR, Duan HD, Liu L. Fifty-four cases of eyelid tumors[J]. Cancer Res Clin, 2011, 23(5): 350–351. [罗莉蓉, 段欢弟, 刘蕾. 眼睑肿瘤54例[J]. 肿瘤研究与临床, 2011, 23(5): 350–351.]
- [4] Xu XL, Li B, Sun XL, et al. Clinical and pathological analysis of 2639 cases of eyelid tumors[J]. Chin J Ophthalmol, 2008, 44(1): 38–41. [顼晓琳, 李彬, 孙宪丽, 等. 2639例眼睑肿瘤临床病理分析[J]. 中华眼科杂志, 2008, 44(1): 38–41.]
- [5] Chen RJ, Xiao YQ. Clinical and pathological analysis of 2734 cases of eyelid neoplasms[J]. Chin J Ophthalmol, 2008, 44(2): 143–146. [陈荣家, 肖以钦. 2734例眼睑肿瘤的临床病理分析[J]. 中华眼科杂志, 2008, 44(2): 143–146.]
- [6] Xing F. Pathological analysis of 282 cases of eyelid tumor[J]. J Chin Pract Diagn Ther, 2011, 25(8): 804–805. [邢枫. 眼睑肿瘤282例组织病理分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2011, 25(8): 804–805.]
- [7] Dai J, Li B, Li LQ, et al. Histopathological classification and clinical significance of 5313 cases with eyelid neoplasm[J]. Ophthalmol China, 1999, 8(2): 102–105. [戴京, 李彬, 李辽青, 等. 5313例眼睑肿瘤的组织病理学分类及临床意义[J]. 眼科, 1999, 8(2): 102–105.]
- [8] Zhai WJ. Clinical analysis of 95 cases of eyelid malignant tumor[J]. J Chin Pract Diagn Ther, 2012, 30(11): 1367–1369. [翟文娟. 眼睑恶性肿瘤95例诊治分析[J]. 中国实用眼科杂志, 2012, 30(11): 1367–1369.]
- [9] Zhu HM, Sun Y, Xu NJ. Clinical analysis of eyelid malignancies[J]. Chin J Pract Ophthalmol, 2006, 24(4): 387–388. [朱惠敏, 孙英, 徐乃江. 眼睑恶性肿瘤的临床分析[J]. 中国实用眼科杂志, 2006, 24(4): 387–388.]
- [10] Liu JQ, Li FM. Practice of Ophthalmology[M]. 2nd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2009: 279–280. [刘家琦, 李凤鸣. 实用眼科学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 279–280.]
- [11] Mak ST, Wong AC, Io IY, et al. Malignant eyelid tumors in Hong Kong 1997–2009[J]. Jpn J Ophthalmol, 2011, 55(6): 681–685.
- [12] Lim VS, Amirth S. Declining incidence of eyelid cancers in Singapore over 13 years: population-based data from 1996 to 2008[J]. Br J Ophthalmol, 2012, 96(12): 1462–1465.
- [13] Lin HY, Cheng CY, Hsu WM, et al. Incidence of eyelid cancers in Taiwan: a 21-year review[J]. Ophthalmology, 2006, 113(11): 2101–2107.
- [14] Fang XQ, Zhao C. Highlights in diagnosis and surgical treatment of eyelid malignant tumors[J]. Ophthalmol China, 2008, 17(6): 361–363. [范先群, 赵莼. 眼睑恶性肿瘤诊疗中应关注的几个问题[J]. 眼科, 2008, 17(6): 361–363.]

(编辑: 李菁竹)