

老年人眼肿瘤 504 例临床病理分析

李海燕, 袁志刚, 杨鹏霞, 杨 铃

作者单位: (030002) 中国山西省太原市, 山西省眼科医院
作者简介: 李海燕, 毕业于山西医科大学, 病理学硕士, 副主任医师, 研究方向: 眼肿瘤。

通讯作者: 袁志刚, 毕业于天津医科大学, 眼科学博士, 副主任医师, 研究方向: 玻璃体视网膜病、眼科流行病学. ykyyblk@163.com

收稿日期: 2014-01-02 修回日期: 2014-05-08

Clinical and pathological analysis of 504 cases of elderly ocular tumors

Hai - Yan Li, Zhi - Gang Yuan, Peng - Xia Yang, Qian Yang

Shanxi Eye Hospital, Taiyuan 030002, Shanxi Province, China

Correspondence to: Zhi - Gang Yuan. Shanxi Eye Hospital, Taiyuan 030002, Shanxi Province, China. ykyyblk@163.com

Received: 2014-01-02 Accepted: 2014-05-08

Abstract

• AIM: To analyze the composition, distribution and characteristics of the elderly primary ocular tumors.

• METHODS: This was a retrospective study and all 504 cases with primary ocular tumors aged 60 years or older were collected in Shanxi Eye Hospital, during the year 2000 - 2012. The onset age, location and pathological pattern were analyzed.

• RESULTS: There were 346 cases of benign ocular tumors (68.7%), and 158 cases of malignancy (31.3%). Papillomas was the most common type of the benign with 83 cases (16.5%), followed by a variety of inflammatory cysts and lesions with 69 cases (13.7%) and 64 cases (12.7%) respectively. Among malignant tumors cases, eyelid basal cell carcinoma originated from epithelial was the most common with 72 cases (14.3%), followed by skin appendages sources malignant tumors with 39 cases (7.7%). Concerning the location of ocular tumors, there were 282 cases of eyelid tumor (56.0%) occupied the first position followed by conjunctival tumor with 157 cases (31.2%).

• CONCLUSION: The prevalence and type of primary ocular tumor in elderly people are significant differences from the general population and children's, and the proportion of malignant tumors tended to increase along with the increase of age.

• KEYWORDS: elderly; primary ocular tumor; pathological analysis

Citation: Li HY, Yuan ZG, Yang PX, et al. Clinical and pathological analysis of 504 cases of elderly ocular tumors. *Guoji Yanke Zazhi(Int Eye Sci)* 2014;14(6):1103-1106

摘要

目的: 分析老年人眼部原发肿瘤的构成、分布情况及发病特点。

方法: 对我院病理科 2000-01/2012-12 收集的 504 例老年人眼部原发肿瘤的发病年龄、发病部位和病理类型进行回顾性分析。

结果: 患者 504 例眼部原发肿瘤中良性肿瘤 346 例 (68.7%), 恶性肿瘤 158 例 (31.3%)。其中良性肿瘤中以乳头状瘤最多见占 83 例 (16.5%), 其次为各种囊肿和炎性病变分别为 69 例 (13.7%) 和 64 例 (12.7%)。恶性肿瘤中以眼睑上皮来源的肿瘤基底细胞癌最多见, 共 72 例 (14.3%), 其次为皮肤附件来源的恶性肿瘤 39 例 (7.7%)。从发病部位来看眼睑肿物最多 282 例 (56.0%), 其次为眼角结膜肿物 157 例 (31.2%)。

结论: 老年人眼部原发肿瘤的发病率与普通人群及儿童有明显的差异, 而且随着年龄增大, 恶性肿瘤比例有增高趋势。

关键词: 老年; 眼部肿瘤; 病理分析

DOI: 10.3980/j.issn.1672-5123.2014.06.33

引用: 李海燕, 袁志刚, 杨鹏霞, 等. 老年人眼肿瘤 504 例临床病理分析. *国际眼科杂志* 2014;14(6):1103-1106

0 引言

眼部肿瘤成为颜面部肿瘤好发部位之一, 老年人眼部由于暴露于致癌因素的时间长, 致癌作用的累加容易导致细胞癌变。并且全身器官功能减退, 易发生多系统肿瘤。老年人眼部的肿瘤具有发展相对缓慢、临床症状轻、较易复发等临床特点。据统计, 年龄越大, 恶性肿瘤的比例越高。并且由于老年患者容易出现多系统的疾病, 从而忽视眼部肿瘤的治疗或由于错综复杂的全身疾患的掩饰而延误病情。

1 对象和方法

1.1 对象 我们根据存档的临床病例资料及病理诊断结果选取我院病理科 2000-01/2012-12 年龄 60 岁以上的老年人眼部病变活检标本 504 例, 其中仍诊断不清者未计入本文中, 占全部我科眼部病变活检标本的 17.67%, 进

表1 老年人眼部肿瘤发生部位与年龄及性别和眼别的构成

肿瘤发生部位	例数(%)	平均年龄($\bar{x}\pm s$,岁)	性别(例)		眼别(例)	
			男	女	右眼	左眼
眼睑肿瘤	282(56.0)	68.86±3.5	145	137	137	145
角结膜肿瘤	157(31.2)	65±2.4	80	77	86	71
眼眶肿瘤	51(10.1)	66±3.2	28	23	25	26
眼内肿瘤	14(2.8)	62±1.5	9	5	6	8
合计	504(100)	62.25±2.6	262	242	254	250

表2 老年人常见眼部肿瘤的病理类型及构成比

肿瘤性质	病理类型	例数(%)	眼睑部	角结膜	眼眶	眼内
良性	上皮组织来源肿瘤	83(16.5)	73	10	0	0
	囊性病变	69(13.7)	28	40	0	2
	炎性病变	64(12.7)	10	42	12	0
	脂肪源	35(6.9)	0	35	0	0
	黑色素细胞性病变	33(6.5)	30	3	0	0
	脉管源及血管畸形	24(4.8)	8	9	7	1
	皮肤附属器来源肿瘤	14(2.8)	14	0	0	0
	代谢性疾病	11(2.2)	7	4	0	0
	泪器	10(2.0)	0	0	10	0
	间叶组织来源	3(0.6)	0	0	3	0
	合计	346(68.7)	170	143	32	3
恶性	上皮组织来源	72(14.3)	67	4	1	0
	皮肤附属器来源	39(7.7)	39	0	0	0
	恶性黑色素细胞来源	23(4.6)	6	4	1	9
	恶性间叶组织	19(3.8)	0	6	12	0
	泪器	3(0.6)	0	0	3	0
	继发性肿瘤、转移癌	2(0.4)	0	0	2	2
	合计	158(31.3)	112	14	19	11
总计		504(100)	282	157	51	14

行回顾性统计分析。

1.2 方法 所有病理标本均为4%甲醛溶液固定,石蜡包埋、切片、常规染色,少数加做特殊染色、免疫组化等检查。根据我院老年人眼部肿瘤的具体发病情况进行了详细分类,数据采用 Excel 2003 整理,描述。

2 结果

2.1 老年人眼部肿瘤临床病理概况 504例老年人眼部肿瘤病例中,男262例,女242例,男女性别比1.08:1,年龄60~89(平均74.5)岁。60~70岁者345例,>70岁者159例。右眼254例,左眼250例,双眼6例。病程5d~40a,平均28.6mo。老年人眼部肿瘤中眼睑肿瘤最为多见,共282例,占眼部肿瘤的56.0%;其次为角结膜肿瘤157例,占31.2%;眼眶及眼内肿瘤较少,共65例,占12.9%(表1)。

2.2 按组织发生学分类 以手术标本的组织发生来源统计,良性肿瘤来源分别是上皮来源、炎症、囊肿、脂肪、黑色素细胞来源,脉管源性、皮肤附属器来源、代谢性疾病、泪器、间叶组织来源等,分十大类,23种类型。恶性肿瘤来源分别是上皮来源、皮肤附属器来源、间叶组织来源、黑色素细胞来源、继发性肿瘤、转移癌、泪器等,分六大类,19种类型(表2,3)。

2.3 按病变性质分类 本组504例,良性肿瘤346例,占68.7%;恶性肿瘤158例,占31.3%。居良性肿瘤前3位的是上皮来源性肿瘤、眼部各类囊肿及炎性病变。恶性肿瘤前3位的分别为上皮及上皮附属器来源的恶性肿瘤和黑色素细胞来源的恶性肿瘤(表2,3)。

3 讨论

随着人类的平均寿命日趋延长,各种老年性疾病的发病率有逐渐增加趋势,据统计,年龄越大,恶性肿瘤的比例越高^[1-4]。老年人眼部肿瘤在颜面部肿瘤中较为常见,在发病初期症状不明显,容易忽视,并且由于老年患者容易出现多系统的疾病,常致病变在体内不知不觉地进展,贻误最佳治疗时机,分析该年龄段眼部肿瘤的病种及分布情况,对提高临床诊断及治疗,有着重要意义。本研究资料结果显示,老年人眼部多发的肿瘤中尽管以良性肿瘤多见,占68.7%,但低于国内相关报道中儿童及60岁以下成人组比例^[1,3,5,6]。由于恶性淋巴瘤、继发性肿瘤及转移癌的增多,使老年眼部肿瘤恶性率明显增高^[2,3,6,7]。本组资料显示老年恶性肿瘤比例高于其他年龄段,占31.3%。说明老年性眼部肿瘤的发病率与普通人群及儿童有明显的差异,而且随着年龄增大,恶性肿瘤比例有增高趋势。

表3 老年人不同眼部肿瘤发生部位常见良恶性病变统计结果

例(%)

眼睑部		角结膜		眼眶		眼内	
良性病变分类	恶性病变分类	良性病变分类	恶性病变分类	良性病变分类	恶性病变分类	良性病变分类	恶性病变分类
基底细胞乳头状瘤:41(24.1)	基底细胞色素痣:30(17.6)	囊肿:40(28.0)	恶性淋巴瘤:6(42.9)	炎症假瘤:12(37.5)	恶性淋巴瘤:11(57.9)	上皮植入性虹膜囊肿:2(66.7)	脉络膜黑色素瘤:7(63.6)
鳞状细胞乳头状瘤:26(15.3)	鳞状细胞癌:10(8.9)	脂肪瘤:35(24.5)	恶性黑色素瘤:4(28.6)	海绵状血管瘤:7(21.9)	腺样囊性癌:3(15.8)	脉络膜血管瘤:1(33.3)	睫状体黑色素素瘤:2(182)
表皮样囊肿:19(11.2)	恶性黑色素瘤:6(5.4)	炎性肉芽肿:22(15.4)	鳞状细胞癌:4(28.6)	泪囊炎:6(18.75)	恶性黑色素瘤:1(5.3)	转移性腺癌:1(5.3)	转移癌:2(18.2)
炎性肉芽肿:10(5.9)	小汗腺癌:2(1.8)	霰粒肿:20(14.0)		泪腺混合瘤:4(12.5)	鳞状细胞癌:1(5.3)		
导管囊肿:9(5.3)		鳞状细胞乳头状瘤:10(7.0)		神经鞘瘤:2(6.25)	肉瘤:1(5.3)		
血管瘤:8(4.7)		血管瘤:9(6.3)		脑膜瘤:1(3.1)	转移性腺癌:1(5.3)		
		翼状胬肉:4(2.8)			不明来源:1(5.3)		
黄色瘤:7(4.1)		色素痣:3(2.1)					
角化棘皮瘤:6(3.5)							
毛发上皮瘤:5(2.9)							
皮脂腺腺瘤:4(2.4)							
汗腺囊腺瘤:2(1.2)							
钙化上皮瘤:2(1.2)							
内翻性毛囊角化病:1(0.6)							
合计:170(100)	合计:112(100)	合计:143(100)	合计:14(100)	合计:32(100)	合计:19(100)	合计:3(100)	合计:11(100)

3.1 老年人眼部常见原发性良性肿瘤的病理类型及特点

本组资料中老年人眼部良性病变的构成比来看,上皮来源的乳头状瘤最常见共83例,占良性肿瘤的24.0%,其次为各种上皮性囊肿69例,占良性肿瘤的19.9%,炎症病变位列第三位共64例占18.5%,这与倪倬、戴京等的研究中成人眼部良性肿瘤的结果相比,老年人眼脸良性病变的病理类型没有显著变化,但是各种病变的构成比发生变化^[5,8,9]。炎症病变略有下降,上皮来源的肿瘤在眼脸良性肿瘤中病变增加而且病理类型最多,尤其是以基底细胞乳头状瘤(老年疣)最多见,其次为色素细胞来源的色素痣以及各种上皮性囊肿,其中最多见的是表皮样囊肿。在眼眶良性肿瘤中最常见的是眼眶炎症性病变,这与何彦津等报道的基本一致^[2-4,10]。炎症病变主要包括炎症假瘤及反应性淋巴细胞增生。临床上以淋巴细胞浸润型炎症假瘤较为多见,泪腺炎型为主,病理学特征为大量淋巴细胞浸润眶内泪腺组织,常形成淋巴滤泡结构。其次纤维硬化型炎症假瘤,其病理特征为眶内正常组织呈纤维化,其间有散在或灶性的慢性炎症细胞浸润,以淋巴细胞、浆细胞多见。血管瘤占本组眼眶良性肿瘤的第二位,海绵状血管瘤是最常见成人乃至老人眼眶原发性良性肿瘤。本组海绵状血管瘤占眼眶肿瘤的13.7%,与文献报道较一致^[2,3,7]。

而儿童时期最常见的血管性肿瘤毛细血管瘤、脉管瘤及静脉性血管瘤在本组中较少见。其他神经源性肿瘤以神经鞘瘤、脑膜瘤最常见。本组神经源性肿瘤占眼眶肿瘤的5.9%,比文献报道12%略少^[3,4]。而眼球内常见的良性肿瘤本组资料显示主要是虹膜的上皮植入性囊肿最多见,多与外伤以及手术相关。

3.2 老年人眼部原发恶性肿瘤的病理类型及特点

老年人眼部原发恶性肿瘤是一个较为普遍的疾患,以疼痛性肿块,发展快,有破溃,眼眶及眼内肿瘤以突眼,显著视力下降,甚至短期内失明,为恶性眼肿瘤的常见临床表现,尤其是眼眶内恶性肿瘤还可威胁患者的生命。有研究报道,眼部恶性肿瘤90%以上的患者年龄大于60岁^[2,3,6]。本组资料显示在老年人眼部原发恶性肿瘤中占据首位的仍然是上皮及上皮附属器来源的肿瘤,好发部位是眼睑,其次为黑色素细胞来源的恶性黑色素瘤,老年人眼部的恶性淋巴瘤近年来也有逐渐增多趋势,好发于睑结膜组织。从发生部位来看,眼睑的恶性肿瘤占眼部恶性肿瘤的70.9%,其次为眼眶占12%,眼睑的基底细胞癌、皮脂腺癌、鳞癌位列眼睑恶性肿瘤的前三位,占眼睑恶性肿瘤的92.9%。这与国内外报道较一致^[1,5,8,9,11],也可以说发生于眼睑的恶性肿瘤主要是皮肤癌,基底细胞癌最多见,占眼睑恶性

肿瘤的50.9%,比例远远高于其他年龄组^[5,8,9]。同其他皮肤恶性肿瘤一样,眼睑恶性肿瘤的发病率也随着年龄增加而逐渐上升。本组资料显示眼睑恶性肿瘤的年龄好发于65岁左右,另外,从本研究的性别统计来看,良、恶性病变均为男性患者较多,其中恶性病变较为显著(男女比2.35:1)老年人眼眶内恶性肿瘤,恶性度高,临床症状重,本研究显示恶性淋巴瘤占老年人眼眶恶性肿瘤的首位,占57.9%,淋巴瘤是来源于B或T淋巴细胞克隆性增生的恶性肿瘤^[7,10]。眼眶淋巴瘤中以B细胞来源的非霍奇金淋巴瘤居多,该病好发于中老年人,慢性病程,隐匿起病,累及结膜时表现为淡粉红色扁平肉样隆起,边界不清,是眼眶中最常见的占位性病变之一,尤其是黏膜相关性淋巴瘤近年来发病率有增高趋势,但是恶性程度低,病程进展慢,常局限性在眼眶内,临床预后较好^[3,4]。其次眼眶内多见的恶性肿瘤是腺样囊性癌,占15.8%。继发的恶性肿瘤也较为常见,多见眼睑恶性肿瘤来源的继发肿瘤,如黑色素瘤和鳞状细胞癌等,危害较大,常常很快危及生命。因此眼眶内的恶性肿瘤我们应当引起足够的重视,一旦眶部转移说明肿瘤扩散已经很广泛,手术适应证上要慎重考虑。眼球内的恶性肿瘤则以脉络膜黑色素瘤居多,占63.6%,可以说恶性黑色素瘤占据眼球内恶性肿瘤的大部分,但本组资料显示脉络膜黑色素瘤的视神经转移和巩膜浸润发生少,未有发生全身转移的病例,可能与肿瘤生长大都靠近后极部的位置而且比较局限、肿瘤体积较小,以及病理特征中以梭形细胞为主的病理学特点有关,此外脉络膜转移癌也常见占恶性病变的18.2%,尤以乳腺癌和

肺癌、胰腺癌多见。

综上所述,老年人的眼部肿瘤应当引起足够的重视,由于老年人反应迟钝,对病痛感觉不灵敏,或不能及早表达出来,特别是早期肿瘤很少有明显症状,这就使得早期诊断更为困难,易于漏诊。而对于反复复发的眼睑肿瘤和眼眶肿瘤,更应早治,以免延误最佳的治疗时机。

参考文献

- 1 陈荣家,肖以钦. 2734例眼睑肿物的临床病理分析. 中华眼科杂志 2008;44(2):143-146
- 2 张焕弟,李晓苗. 50例眼眶内肿瘤回顾性分析. 肿瘤研究与临床 2007;19(12):106-108
- 3 何彦津,宋国祥. 3476例眼眶占位性病变的组织病理学分类. 中华眼科杂志 2002;38(7):396-398
- 4 张志强,肖利华. 234例老年眼眶肿瘤的临床分析. 临床肿瘤学杂志 2009;14(8):733-736
- 5 戴京,李彬. 5313例眼睑肿物的组织病理学分类及临床意义. 眼科 1998;8(2):102-105
- 6 何为民,夏瑞南. 359例眼内肿瘤的临床病理和误诊分析. 中华眼底病杂志 2002;18(1):28-30
- 7 Margo CE, Mulla ZD. Malignant tumours of the orbit: analysis of the Florida cancer registry. *Ophthalmology* 1998;105:185-190
- 8 孙为荣. 眼科病理学. 北京:人民卫生出版社 1997:554-622
- 9 李恩江,林锦镛. 实用眼科病理学. 北京:中国医药科技出版社 1997:78-102,207-245
- 10 游启生,李彬. 112例眼附属器淋巴增生性病变临床组织病理学初步分析. 中华眼科杂志 2005;41(10):871-875
- 11 项晓琳,李彬. 2639例眼睑肿物临床病理分析. 中华眼科杂志 2008;44(1):38-41