

眼瞼腫瘤——良性與惡性



撰文：李琬微醫生
袁國禮醫生
香港中文大學眼科中心

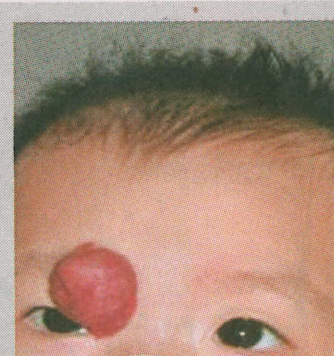
任何年齡人士都有機會於眼瞼及附近位置出現不同種類的腫瘤，雖大部分為良性，但也有些是惡性的癌症。

大部分市民對眼瞼癌症認知不多，往往延誤診斷，因此，若眼睛周邊的皮膚出現新生物或者存在多時的腫瘤有新變化，應及早向眼科醫生求診。

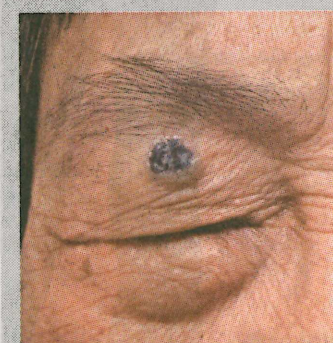
■眼科專科醫生袁國禮於手術室為病人切除眼瞼腫瘤。



■圖1：下眼瞼色素痣



■圖2：眼瞼血管瘤



■圖3：上眼瞼基底細胞癌



■圖4：下眼瞼皮脂腺癌

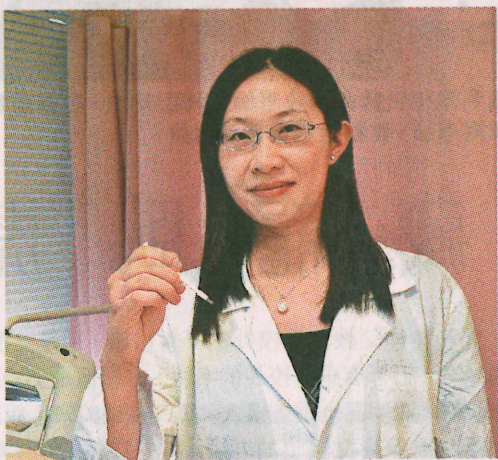
大部分眼瞼腫瘤屬良性，包括眼瘡、垂疣、色素痣、老人斑、血管瘤、皮樣囊腫等等。

一般不需要治療

鱗狀細胞乳頭狀瘤，又稱為垂疣或皮贅，是最常見的眼瞼良性腫瘤。

一般出現類似米粒大小的肉色息肉，表面呈乳頭狀，可以為單個或數個，大多有柄。而這種息肉常發生在成年人或老年人，並不具傳染性，對比由病毒感染所引起的疣，會較為渾圓，表面角質厚化。鱗狀細胞乳頭狀瘤一般不需要治療，除非息肉位置令視線受阻，或因

■眼科專科醫生李琬微利用特製之「打孔」手術刀，可於門診為病人抽取活組織作病理檢查，加快確診病因。



外觀理由，可考慮手術切除。

眼瞼良性腫瘤

眼瞼色素痣（見圖1），亦稱黑痣，常見於眼瞼及結膜，多於出生時存在，隨年紀變大。色素痣的大小、形態、深淺、表面平滑或隆突、是否附有毛髮等特徵各有不同。色素痣少有惡性變化，但若出現迅速增大、潰爛、出血等現象，則宜作活組織檢查或以外科手術切除，排除惡性病變的可能。

老人斑，學名為「脂漏性角化症」，是長者最常見的良好皮膚腫瘤。老人斑一般為圓形或橢圓形，從淡棕色到深黑色都有，尤如一坨黏在皮膚上的污垢。初發時，面積較小、顏色較淡；但隨著時間會逐漸變大、變黑。有些老人斑如過度角質化，便會好像皮膚上生出一隻小角，稱為角囊。

眼瞼血管瘤（見圖2），是一種血管組織的先天發育異常，一般在初生至出生後6個月內發病。血管瘤可分為毛細血管瘤和海綿狀血管瘤兩種。較表面的毛細血管瘤會呈暗紅或鮮紅色；而較深層的則呈暗紫色或淺藍色。根據表面情況，又可再分為火焰痣或葡萄酒痣和草莓痣兩種。前者表面較平坦，而後者會有隆起。至於海綿狀血管瘤，病變位置較深，呈淡紫色、富有彈性和壓縮性；除眼瞼外，亦可深入眼眶內。血管瘤有自行退縮的傾向，但如血管瘤過大，則應進行治療。較小的

腫瘤或毛細血管瘤，可以注射類固醇、施行冷凍療法或以外科手術切除；而較大的腫瘤或海綿狀血管瘤則可試用乙型腎上腺素阻斷劑。

眼瞼皮樣囊腫為先天發育異常，囊腔內含有皮脂、毛、甚至骨骼組織，較常見於眼瞼外側，腫瘤呈圓形或橢圓形，邊界光滑清楚，具有一定的彈性，通常與骨膜相連。皮樣囊腫可作定期追蹤觀察或以外科手術切除。

眼瞼惡性腫瘤

眼瞼惡性腫瘤中，最常見的為皮膚基底細胞癌，其後依次為皮脂腺癌、鱗狀細胞癌和惡性黑色素瘤。

基底細胞癌（見圖3）為眼瞼最常見的惡性腫瘤，一般發生在年齡60歲以上的長者身上。基底細胞癌的病發與紫外線照射是有關的，而有後天免疫不全的病人，病發率亦會相對提高。最早期的症狀會在皮膚表層出現一個針頭或黃豆般大小的半透明微隆小結節，日子久了，腫瘤會變大，並有色素沉積，部分腫瘤中央會出現潰瘍，形狀如火山口。另外，皮膚也會出現一個邊緣參差不齊的深色斑塊，表面呈發亮蠟狀。而治療方法，主要是以外科手術切除，其他選擇可以包括電療、冷凍治療、局部化療等。

皮脂腺癌（見圖4）是一種惡性相當高的癌症，較常發生於年長女性，最常源於瞼板腺和睫毛的皮脂腺。瞼板腺分布在上、下眼瞼的瞼板，瞼板皮脂腺癌的臨床

症狀不一，可以出現類似眼瘡、慢性眼瞼結膜炎、角結膜炎、眼眶發炎等病徵。皮脂腺癌可局部侵蝕周圍皮膚或擴散至淋巴腺，是可致命的眼瞼癌病。由於早期症狀不易與其他病變分辨，往往都會較晚才被診斷。此癌症對放射治療反應有限，主要以外科手術切除。

鱗狀細胞癌多見於年長男性，侵襲性較強，可破壞眼球組織，入侵眼眶及轉移到淋巴腺與全身。眼底鱗狀細胞癌可分兩種，第一種為乳頭型鱗狀細胞癌，癌組織色白而脆，主要向表面發展形成巨大腫塊；而第二種為潰瘍型，潰瘍邊緣高隆外翻，基底高底不平，偶有出血。治療鱗狀細胞癌主要以外科手術切除，術後可輔以放射治療或化療。

惡性黑色素瘤是一種發展迅速、易於轉移的腫瘤，病變多發生於瞼緣位。早期會出現藍色或灰黑色小斑塊，其後斑塊變大，有時會發展成為菜花樣腫物。惡性黑色素瘤惡性極高，一經確診，應儘早以外科手術切除，而切除的安全範圍亦較以上癌症為廣，如後發及擴散機會極高。

總括而言，市民若發現眼睛周邊的皮膚出現不正常之組織增生，應盡快求診。愈早發現，接受治療，所須切除眼瞼組織亦愈細，治療機會亦更高。

