

## 眼球转移癌 1 例

高福平, 魏 谨

作者单位: (211300) 中国江苏省高淳县人民医院病理科  
作者简介: 高福平, 男, 住院医师, 研究方向: 肿瘤病理诊断。  
通讯作者: 高福平. gaofuping2000@qq. com. cn  
收稿日期: 2011-07-12 修回日期: 2011-09-16

高福平, 魏谨. 眼球转移癌 1 例. 国际眼科杂志 2011; 11 (11): 2057

### 0 引言

原发于肺等部位的恶性肿瘤有时会转移至眼球, 以眼球为首发症状就诊, 易造成临床医师的困惑。现将 1 例首诊于我院眼科, 后确诊为肺腺癌眼球转移的 1 例典型病例报告如下。

### 1 病例报告

患者, 女, 56 岁, 农民, 因“突发性右眼胀痛伴头痛、恶心 1d”来我院诊治, 门诊拟“右眼青光眼”收入病房。查体: 右眼球结膜充血、水肿, 角膜水肿, 瞳孔圆形, 直径约 5mm, 直接及间接对光反应不存在, 晶状体混浊, 玻璃体窥不清, 眼底窥不清, 眼压 Tn+2。左眼未见明显异常。左侧第 5 肋骨处见一包块, 固定, 质地硬, 有压痛, 左肺呼吸音低, 左下肺叩诊呈浊音, 右肺呼吸音低, 双肺未闻及啰音。血电解质(干生化)检查: 肌酐 54 $\mu$ mol/L, 钾 3.70mmol/L, 钠 129.4mmol/L, 氯 88.1mmol/L。B 超检查示: 右眼玻璃体新生物。CT 检查示: 右眼球后壁见肿块影。两肺内见

多发性大小不一的结节灶, 左侧胸腔内见新月形液性密度影, 周围肺组织呈受压改变, 左侧肋骨见骨质破坏, 其内见软组织密度影。CT 提示: 右眼球占位性病变; 两肺内多发性转移灶; 左侧肋骨肿瘤转移灶。于局部麻醉下行右眼球摘除术, 术后标本送病理。病理大体示: 剖开眼球, 于眼底近视神经部眼房内见一灰白、褐色不规则肿块, 大小 1.5cm × 1.5cm × 1cm, 肿块切面灰白、褐色, 质地嫩, 与脉络膜粘连。HE 示: 肿瘤细胞排列呈腺管状, 细胞异型明显, 部分细胞含黏液空泡。病理结论: 右眼球转移性腺癌。

### 2 讨论

近年来眼内转移癌已不再少见, 部分患者以眼内转移癌为首发症状<sup>[1]</sup>。本例患者首先发现眼球转移癌, 随后发现肺部病灶及肋骨病灶, 但 CT 肺部及肋骨病灶提示为转移性, 患者未做进一步的全身检查及病理检查, 原发病灶未能明确。由于肿瘤生长较快, 有可能压迫睫状神经, 因而在早期就伴有眼痛和头痛, 甚至恶心、呕吐, 这是区别于脉络膜其它肿瘤的特点, 晚期可发生青光眼<sup>[2]</sup>。本例因“突发性右眼胀痛伴头痛、恶心 1d”就诊, 眼科检查时患者表现为青光眼。因此, 对于表现为青光眼患者, 是否要排除转移癌可能, 值得进一步探讨, 确诊依赖于病理检查。常规 HE 检查, 镜下特点为明显异型的细胞, 排列成腺管状, 为腺癌表现, 有别于发生于眼球的其它恶性肿瘤。免疫组织化学标记 CK7, TTF-1, CEA, S-100 等项目检测有助于鉴别诊断。

### 参考文献

- 1 赵素焱, 闵燕, 田彦杰. 肺癌首发虹膜转移一例报道. 中国实用眼科杂志 2006; 24(12): 1321
- 2 张洪勋, 吴玮, 李宏科. 肺癌双眼脉络膜转移 1 例. 国际眼科杂志 2005; 5(6): 1220