

眼睑板腺癌临床病理分析

马平, 魏谨, 高福平, 夏莉花

作者单位:(211300)中国江苏省高淳县人民医院病理科
作者简介:马平,本科,住院医师,研究方向:病理科。

通讯作者:马平. 173434964@qq.com

收稿日期:2011-10-10 修回日期:2011-11-25

马平,魏谨,高福平,等.眼睑板腺癌临床病理分析.国际眼科杂志 2012;12(1):182

0 引言

眼睑板腺癌发病年龄多在中老年人,女略多于男,最常见的发病部位在上睑板腺,发展缓慢病程长,临床早期表现为无症状肿块,临幊上和病理上容易出现误诊,为了进一步提高对该肿瘤的认识,本文对 5 例眼睑板腺癌进行临床资料及病理分析。

1 临床资料

收集我院 2002-01/2011-10 确诊为眼睑板腺癌 5 例。男性 1 例,女性 4 例,发病年龄在 50 岁左右。5 例均发生于上睑,临幊表现为皮下缓慢增大的无痛性肿块,境界尚清,较固定,肿块表面无红肿破溃、糜烂。治疗行眼睑肿块切除。本组标本经常规甲醛固定,病理大体观察取材,石蜡包埋切片,HE 染色光镜观察。结果:5 例标本全为肿块切除术标本。肿块灰红灰黄色结节状,直径 0.5~1cm,无包膜,切面黄白色而细腻,其中 1 例切面有点状黄色颗粒,与周围界线不清,女性肿块侵入肌肉组织中形成大小不等的肿块 4 个。组织学镜下观察:低倍镜下见瘤组织被纤维组织分隔成小叶,边界清;高倍镜下见异型瘤细胞,核仁明显,胞浆少,核分裂可见,部分细胞呈空泡状,核移位,可见坏死。随访 3 例患者均因其他原因死亡,临终前有 1 例患者肿瘤复发,其余 2 例患者未见复发。

2 讨论

睑板腺癌属于恶性程度较高的恶性肿瘤,在中国眼睑恶性肿瘤中,其发病率仅次于基底细胞癌,位居眼睑恶性肿瘤的第 2 位^[1];患者的发病年龄较大,多在 40 岁以上,女性患者略多于男性。睑板腺癌可发于上睑、下睑以及泪阜,少数亦可来源于睫毛的蔡氏腺,通常多发于上睑。临幊表现各异,常为单发病变,也可为多中心起源。该肿瘤具有明显的浸润性和侵袭性,临幊很容易误诊,出现复发、转移^[2],并且治疗上很棘手,严重威胁着患者的视力和生命^[3]。因此,早期诊断非常重要,但是其诊断没有可靠的影像学检查手段,只能依靠病理诊断来确诊。病理学特点:(1)组织分型:有学者将睑板腺癌分为五型,即分化型、基底细胞型、鳞状细胞型、腺型及梭型。(2) Font (1986)根据细胞的分化程度分为三型:高分化型:很多细胞显示皮脂腺分化,细胞质丰富,有细空泡呈泡沫状,核位

于中央或偏位;中等分化型:只有小区分化的皮脂腺细胞,其余大部分肿瘤细胞为核深染,核仁明显及丰富的嗜碱性胞浆,可见核分裂像;低分化型:大多数细胞核大深染,核仁明显,胞质少,异型性明显,核分裂象多见。(3)肿瘤可有四种组织学图像:小叶状:肿瘤细胞形成多个小叶,边界清楚,有些区域可见胞浆呈泡沫状皮脂腺细胞的特征;粉刺状:其特点为细胞体快中央有显著坏死;乳头状瘤状:肿瘤细胞类似乳头状排列,其中可见皮脂腺分化的细胞;混合性:肿瘤中同时有小叶状与粉刺状或乳头状存在。本组患者均呈腺型小叶状,癌细胞多边形,胞质可见皮脂分化的空泡,未见其他类型^[4]。鉴别诊断:鳞状细胞癌:分化好者可见细胞间桥,角化不全细胞和角珠等,无皮脂腺样细胞。基底细胞癌:起源于上皮的基底细胞,无皮脂腺样细胞,异型性较小,核分裂少。Bowen 病:有许多突起的角化不良细胞,无序排列,表皮增生,偶有多核细胞,空泡细胞样细胞,恶性角化不良细胞和异常核分裂相,基膜完整。Paget 病变:Paget 样细胞核深染,有丰富空泡样胞浆,无细胞间桥,常压迫邻近细胞^[4]。治疗及预后:早期诊断、广泛的手术切除,预后良好。在肿瘤切除后送快速冰冻切片定诊,睑板腺癌一旦确诊应积极手术治疗,具体手术方式视肿瘤所在位置或术中情况而定^[5]。切除范围应足够大,一般切除范围为肉眼可见肿瘤外 2~3cm 以上^[6],如切除不彻底,复发率高。因此,最好术中采用冰冻切片做监控,进行广泛彻底的切除肿瘤^[7],可用异体睑板来修复缺损。如肿瘤已侵及眼睑周围组织,需行肿瘤切除加眶内容摘除术,如有局部淋巴结转移,需行淋巴结清扫术。放射治疗对睑板腺癌不敏感,对于放疗的作用各家看法不一,主要用于手术后辅助治疗或因其他原因不适应手术治疗的患者,对于晚期病例可先行放射治疗,使肿瘤缩小后再行手术治疗。

鉴于该肿瘤早期易误诊,临幊医生及病理医生均应熟悉睑板腺癌的发病及病程经过的特点,要根据临幊特点与病理检查综合分析做出正确诊断,争取做到早诊断、早治疗,及时扩大手术范围,直到显微镜下看不见瘤细胞浸润为止,将病变完全切除干净。

参考文献

- 胡军,李贵刚,张虹. p16 蛋白在睑板腺癌中的表达及相关性. 国际眼科杂志 2008;8(7):1380-1381
- 李小兵,吴世辉. 睑板腺癌误诊 1 例. 中国实用眼科杂志 2005;23(4):421
- 朱惠敏,孙英,徐乃江. 眼睑恶性肿瘤的临床分析. 中国实用眼科杂志 2006;24(4):387-388
- 武忠勤,杨光华. 中华外科病理学. 北京:人民卫生出版社 2002:2805-2807
- 徐玲,吴晓梅. 睑板腺癌治疗的研究进展. 国际眼科杂志 2010;10(2):298-300
- 杜曼华. 眼睑皮肤癌患者的手术治疗. 中华临床医学研究杂志 2008;14(8):1089
- 史慧敏,李海,黄毅,等. 眼睑恶性肿瘤的组织病理学分类及临床特点. 国际眼科杂志 2004;4(2):304-306