

眼部转移性肿瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_9C_BC_E9_83_A8_E8_BD_AC_E7_c22_308287.htm 名称眼部转移性肿瘤
所属科室眼科
临床表现眼部症状为全身症状之一，一般是晚期转移到眼内，但也有早期即转移到眼内者。视力障碍：早期症状常有中心暗点及视力减退，因为眼内转移性肿瘤多发生于后极部，尤其黄斑部之脉络膜毛细血管层，如肺癌咽癌等。眼底检查：早期在后极部可见稍微隆起的粉红色或浅兰色区及色素斑点。肿瘤进一步发展呈绒毛状，表面可见出血点及色素斑块。若肿瘤未穿破脉络膜之玻璃膜，沿平面发展时眼底上呈扁平型视网膜脱离，但四周的境界不清。有的病例可出现高度远视症状、视力降低，最后视网膜呈青灰或黄灰色脱离而导致失明，可有水肿、出血、渗出及新生血管等。但玻璃体一般很少受累。肿瘤转移至虹膜睫状体或肿瘤组织坏死，毒素刺激，可出现虹膜睫状体炎及继发性青光眼症状。诊断转移性肿瘤病程发展较迅速，常伴随有发烧、消瘦、乏力及原发灶的肿块，转移性淋巴结肿大等症状。大多数病例可检出高水平的免疫复合物（ $> 25\mu\text{g/ml}$ ），癌胚抗原大于 10ng/ml ，则提示有转移性疾病的可能。眼部的平面视野可查出与肿瘤相符的绝对暗点。另外可作眼底荧光血管造影，B超、CT。治疗主要是治疗原发病灶，患眼早期亦可试用放射治疗、化学治疗及免疫治疗等。但如视力已丧失且眼痛较重者可作眼球摘除术。预后不佳。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com