

视乳头色素细胞瘤 1 例

马红利¹, 李世洋¹, 赵爱红¹, 余 宏²

作者单位:(471031)中国河南省洛阳市,中国人民解放军 150 中心医院¹眼科;²放射科

作者简介:马红利,女,硕士,主治医师。

通讯作者:马红利 mahongli30409@163.com

收稿日期:2010-08-17 修回日期:2010-09-10

马红利,李世洋,赵爱红,等. 视乳头色素细胞瘤 1 例. 国际眼科杂志 2010;10(10):2042

1 病例报告

患者,女,40岁。因“右眼视物不清1mo,加重4d”就诊。全身检查未见异常。眼部检查:左眼视力1.5,左眼前节及眼底检查未见异常。右眼视力0.4,眼前节未见异常,眼底见玻璃体清(图1),视乳头正常边界不见,可见一大小约2.5PD的深黑色色素肿物,位于视网膜血管下,其表面色泽不均匀,鼻下部及周边部色青灰,边缘尚清晰,隆起高度约2D,未见新生血管及出血,黄斑区可见淡黄色点状渗出,中央光反射不清。视野(图2)检查:右眼颞侧视野缩小,生理盲点扩大。眼A超(图3)示:右眼玻璃体无回声平段后端出现中等波峰,无显著衰减,出肿瘤波与出眼球波相延续。眼B超(图3)示:右眼视乳头上可见圆顶形的隆起病灶,大小约4mm×6mm,其后是视乳头暗区,不伴浆液性视网膜脱离。眼底血管荧光造影(图4)示:右眼16s动脉出现(图4A),视乳头鼻上方可见一0.5PD的圆形高荧光区,至中晚期(图4B,C)沿视乳头的肿物边缘呈环形高荧光,视网膜动静脉充盈迟缓。超导MRI检查(图5)示:右眼视乳头可见点状等T1、等T2信号,视乳头内段可见盘状隆起。诊断:视乳头色素细胞瘤(右)。



图1 患者右眼眼底彩色照片。

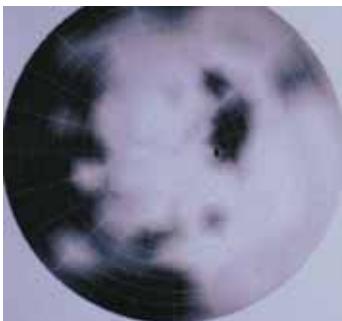


图2 患者右眼视野图像。

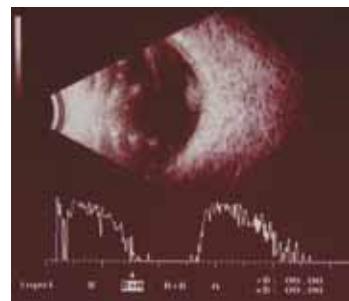


图3 患者右眼A/B超图像。

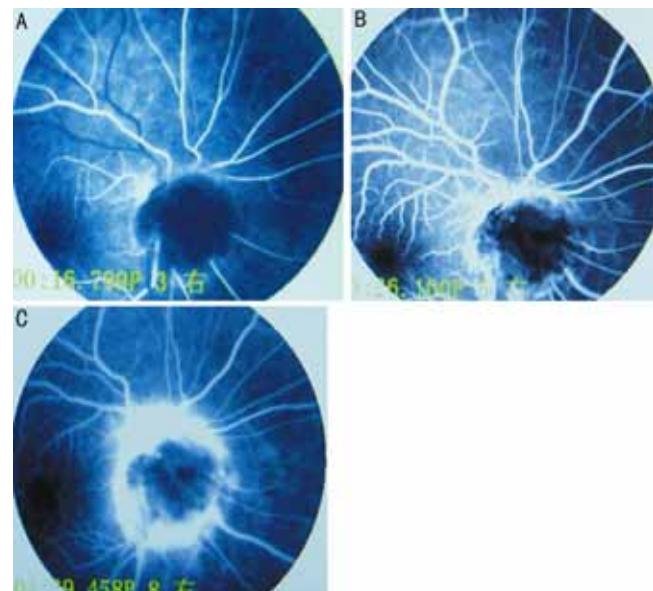


图4 患者右眼荧光素眼底血管造影表现 A:早期;B:中期;C:晚期。



图5 患者右眼超导MRI图像。

2 讨论

视乳头色素细胞瘤是一种较少见的眼内良性肿瘤。临床表现为视乳头内或略偏内侧灰色至乌黑色扁平或稍隆起的病变,常侵犯邻近视网膜的神经纤维层,可有明显纤维样增生。通常肿瘤直径不超过1PD,很少有超过2PD,隆起高度一般不超过2mm。本病一般不影响视力,如果肿瘤侵犯黄斑区,或视神经纤维受压萎缩可导致视力下降。本病视野改变较为常见,多数患者出现生理盲点扩大,常历时数年无明显变化,少数患者可出现慢性进行性视野缺损。眼底荧光血管造影在肿瘤所在部位表现为低荧光、无渗漏。本病目前尚无特殊治疗方法,注意定期随访观察,如出现并发症应对症治疗,以改善视神经和黄斑的功能状况,防止视力的急剧下降。如果肿瘤颜色改变明显,隆起高度超过2mm,临幊上应高度怀疑恶变^[1]。

参考文献

- 1 邹毓韬,倪倬. 视盘黑色瘤的良恶问题. 眼科学报 2000;16(2):115