

眼眶肿瘤学

韩俊波 编著

甘肃科学技术出版社

眼眶肿瘤学

韩仪敏 编著

宋国祥 审阅

甘肃科学技术出版社

责任编辑:李卫平

封面设计:马一青

眼眶肿瘤学

韩仪敏 编著

甘肃科学技术出版社出版发行

(兰州第一新村 81 号)

甘肃省委印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 11 插页 4 字数 262 000

1995 年 11 月第 1 版 1995 年 11 月第 1 次印刷

印数:1—1 150

ISBN 7-5424-0583-7/R·161 定价:18.00 元

74.83/05

序 言

近 10 余年以来,眼眶肿瘤的诊断和治疗有突破性进展。超声探查、计算机体层摄影、磁共振成像。以及数字减影血管造影等医学影像技术相继出现和应用,使大部分眼眶肿瘤在术前已可能获得准确的定位和定性诊断。影像引导下介入性技术,即使是眶深部病变也可得到细胞学、组织学和放射免疫组织化学等多方面检查。诊断技术更新和临床经验积累,带动治疗学进展,传统观念渐被打破。婴儿型血管瘤应用皮质类固醇即可治愈。横纹肌肉瘤局部切除、放疗和药物综合疗法,明显提高治愈率。外科治疗,在进路选择、操作方法和手术量诸方面也有不少改进。肌锥内海绵状血管瘤传统采用外侧开眶切除,现在术前可明确组织学诊断、准确定位和得知与重要结构的关系,采用结膜小切口即可顺利取出。另一方面,为减少泪腺恶性肿瘤复发,软组织和骨骼大范围切除也已开始应用。一次性、多方位、大剂量放射治疗,以及多种非手术方法应用,给难以根治的肿瘤带来希望。

眼眶肿瘤不属于常见病和多发病,加之与全身和周围结构病变的广泛联系,为青年医生临床工作带来困难,急需一本提供学习的专著。韩仪敏副主任医师参考大量文献,学习并积累较多临床经验,撰写了《眼眶肿瘤学》。内容全面充实,文字简明扼要,既介绍基本理论、基础知识和基本技能,又反映眼眶肿瘤最新进展,不失为一本较好的、实用的参考书。

宋国祥

天津医科大学第二附属医院

1995 年 5 月

前 言

眼眶肿瘤,包括非肿瘤性占位病变,为眼科相当多见的疾病,几乎全身可以发生的各种良性和恶性肿瘤都可能发生于眼眶。眼眶肿瘤的危害很大,在许多患者可招致视力丧失,也有许多患者不但视力受到威胁,还可危及生命。由于在狭小的眼眶内密集了大量的重要结构,局部解剖关系非常复杂,致使眼眶肿瘤的诊断和治疗都较复杂和困难。眼眶肿瘤多需施行手术治疗,而这种手术也与其他眼科疾病的手术方法迥然不同,并且其诊断方法也具有特殊性,因而眼眶肿瘤学已发展成为眼科领域的一个重要分支专业。

作者早年在中山医科大学中山眼科医院学习眼科病理学,又师从天津医科大学第二附属医院宋国祥教授学习眼眶肿瘤学,并在兰医二院眼科主任金婉容教授支持和指导下,将眼眶肿瘤作为日常工作和钻研的重要内容,因而接触了较多的眼眶肿瘤问题。通过实践,深刻认识到眼眶肿瘤诊疗问题的特殊性和亟应发展这一专业的必要性,也体会到掌握有关眼眶肿瘤的理论知识对于做好临床诊疗工作的重要性。鉴于国内关于眼眶肿瘤的专著不多,乃不揣浅陋,将日常点滴临床经验结合近年文献资料,整理编辑成书,借以求教于国内贤达,并望对青年同道有所裨益。但作者学浅识薄,书中内容恐多不足,立论难免谬误,尚祈读者不吝批评指正。

本书编写过程中承郑效蕙教授多方指导,宋国祥教授审阅全文并赐序,韩哲生教授撰写骨管处视神经压迫症和经颅开眶术两个章节,本书的出版承医院领导大力支持,借此表示衷心的感谢。

韩仪敏

兰州医学院第二附属医院

1995年5月

目 录

第一章 眼眶解剖学..... (1)

一、眼眶的构成 (1)

(一)眼眶的骨骼 (1)

(二)眼眶的四壁 (3)

(三)眼眶的孔和裂 (4)

二、眼眶的内容物 (6)

(一)眶骨膜 (6)

(二)滑车 (6)

(三)眶尖和总腱环 (7)

(四)横纹肌 (8)

(五)眼眶筋膜 (13)

(六)脂肪组织 (14)

(七)泪腺 (15)

(八)视神经及其脑膜鞘 (15)

(九)眼眶的周围神经 (18)

(十)眼眶的血管 (21)

(十一)眼眶的毗邻关系 (25)

第二章 眼眶肿瘤的临床表现和检查方法 (27)

一、眼眶肿瘤的分类和发病率..... (27)

二、眼眶肿瘤的病史和症状..... (28)

三、眼眶肿瘤的常规检查方法..... (32)

四、眼眶肿瘤的特殊检查方法.....	(37)
(一)标准 X 线照像术	(37)
(二)X 线断层照像术	(37)
(三)眼眶静脉造影术	(37)
(四)颈动脉造影术	(38)
(五)超声显像术	(38)
(六)计算机断层照像术	(40)
(七)磁共振成像术	(44)
(八)活检技术	(45)
(九)病理学检查	(46)

第三章 眼眶炎性疾病 (48)

一、眼眶急性蜂窝织炎.....	(48)
二、特发性眼眶炎症.....	(50)
三、甲状腺功能障碍性眼眶病.....	(55)
四、其他非感染性病变.....	(64)
(一)Wegener 氏肉芽肿病	(64)
(二)肉样瘤病	(65)
(三)特发性中线破坏性疾病	(67)
(四)Kimura 氏病	(68)
(五)特发性眼眶血栓性静脉炎	(68)
(六)结节性多动脉炎	(69)
(七)痛性眼外肌麻痹.....	(70)
(八)淀粉样变性	(72)
(九)特发性眶肌炎	(74)
(十)眼眶脂肪炎症	(77)
五、其他感染和寄生虫病.....	(78)
(一)细菌性感染	(78)

(二)眼眶梅毒瘤	(78)
(三)眼眶霉菌感染	(79)
(四)眼眶寄生虫病	(81)
第四章 骨管处视神经压迫症	(82)
一、颈内动脉延长扩张症	(82)
二、气窦扩张症	(88)
第五章 眼眶囊性病变	(91)
一、上皮样囊肿	(92)
二、原发性呼吸上皮囊肿	(93)
三、植入性上皮囊肿	(94)
四、生汗性囊肿	(94)
五、皮样囊肿	(95)
六、畸胎瘤	(98)
七、先天性囊性眼	(99)
八、缺损性囊肿	(100)
九、眼眶脑膜膨出和脑膜脑膨出	(102)
十、原发性视神经鞘囊肿	(104)
十一、眶粘液囊肿	(105)
十二、眶血囊肿	(108)
十三、眼眶寄生虫性囊肿	(109)
(一)眶包虫囊肿	(109)
(二)眶囊虫病	(110)
第六章 眼眶血管源性肿瘤和畸形	(112)
一、海绵状血管瘤	(112)
二、毛细血管瘤	(116)

三、血管外皮细胞瘤	(120)
四、淋巴管瘤	(122)
五、恶性血管内皮细胞瘤	(125)
六、血管内乳头状内皮细胞增生症	(126)
七、静脉畸形	(127)
八、其他眼眶血管原性病变	(129)
(一)Kaposi 氏肉瘤	(129)
(二)Wyburn—Mason 氏综合征	(130)
(三)颈动脉海绵窦瘘	(131)
(四)眼动脉动脉瘤	(131)
第七章 眼眶周围神经的肿瘤.....	(132)
一、神经纤维瘤	(132)
二、神经鞘瘤	(135)
三、恶性神经鞘瘤	(138)
四、粒细胞瘤	(138)
五、副神经节瘤	(139)
六、蜂窝状软组织肉瘤	(140)
七、截肢性神经瘤	(141)
第八章 视神经和脑膜鞘的肿瘤.....	(142)
一、视神经胶质瘤	(142)
二、恶性视神经星形细胞瘤	(150)
三、眼眶脑膜瘤	(151)
(一)原发性眶脑膜瘤	(152)
(二)继发性眶脑膜瘤	(153)

第九章 眼眶结缔组织肿瘤	(157)
一、纤维瘤	(157)
二、纤维瘤病	(158)
三、纤维肉瘤	(160)
四、纤维性组织细胞瘤	(162)
五、结节性筋膜炎	(164)
第十章 眼眶肌原性肿瘤	(166)
一、横纹肌瘤	(166)
二、横纹肌肉瘤	(167)
三、平滑肌瘤	(171)
四、平滑肌肉瘤	(172)
第十一章 眼眶脂肪瘤性和粘液瘤性肿瘤	(174)
一、脂肪瘤	(174)
二、脂肪肉瘤	(175)
三、皮肤脂瘤	(176)
四、粘液瘤	(177)
第十二章 骨性、软骨性和纤维骨性肿瘤	(178)
一、骨瘤	(178)
二、成骨细胞瘤	(179)
三、巨细胞瘤	(180)
四、骨肉瘤	(181)
五、巨细胞肉牙肿	(183)
六、棕色瘤	(184)
七、动脉瘤性骨囊肿	(185)

八、纤维性发育不良	(186)
九、骨化性纤维瘤	(188)
十、软骨瘤	(190)
十一、软骨肉瘤	(190)
十二、间质性软骨肉瘤	(191)
十三、婴儿皮质性骨肥厚症	(192)
十四、Paget 氏病	(193)
十五、骨性狮面	(194)
十六、遗传性骨干发育不良	(194)
十七、软骨性错构瘤	(194)
十八、多发性内生软骨瘤病	(195)
第十三章 泪腺肿瘤	(196)
一、上皮性囊肿	(196)
二、异位泪腺的囊肿和肿瘤	(197)
三、良性混合瘤	(198)
四、原发性癌	(200)
五、其他泪腺肿瘤	(202)
第十四章 眼眶原发性黑素细胞瘤	(204)
一、先天性眼眶黑素细胞病	(204)
二、黑瘤	(206)
三、巨大黑素细胞错构瘤	(207)
第十五章 眼眶淋巴样肿瘤和白血病	(209)
一、非 Hodgkin 氏淋巴样肿瘤	(209)
二、Hodgkin 氏淋巴瘤	(214)
三、大细胞淋巴瘤	(215)

四、Burkitt 氏淋巴瘤	(216)
五、淋巴浆细胞样肿瘤	(218)
六、皮肤 T 细胞淋巴瘤	(220)
七、眼眶白血病	(221)
第十六章 眼眶组织细胞瘤	(223)
一、组织细胞增多病 X	(223)
二、伴有广泛淋巴结病的窦性组织细胞瘤	(225)
三、幼年黄肉芽肿	(226)
四、Erdheim—Chester 氏病	(227)
五、渐进性坏死性黄肉芽肿	(227)
六、恶性组织细胞病	(227)
第十七章 眼眶转移性肿瘤	(229)
一、成人的转移性眼眶肿瘤	(230)
(一)乳腺癌眶转移	(230)
(二)支气管癌眶转移	(232)
(三)其他少见的成人眼眶转移瘤	(233)
二、儿童的转移性眼眶肿瘤	(235)
(一)成神经细胞瘤	(235)
(二)Ewing 氏肉瘤	(236)
(三)肾胚胎细胞瘤	(237)
第十八章 眼眶继发性肿瘤	(239)
一、来源于眼睑和结膜的眼眶肿瘤	(239)
(一)眼睑基底细胞癌	(239)
(二)眼睑鳞状细胞癌	(241)
(三)眼睑皮脂腺癌	(241)

(四)眼睑黑瘤	(243)
(五)基底细胞癌综合症	(243)
(六)结膜鳞状细胞癌	(244)
(七)结膜黑瘤	(245)
二、来源于眼球的眼眶肿瘤	(247)
(一)成视网膜细胞癌	(247)
(二)葡萄膜黑瘤	(249)
三、来源于鼻窦的眼眶肿瘤	(251)
四、来源于鼻咽部的眼眶肿瘤	(253)
(一)鼻咽癌	(253)
(二)鼻咽部血管纤维瘤	(255)
(三)成感觉神经细胞瘤	(256)
五、来源于泪囊的眼眶肿瘤	(257)
六、来源于颅内的眼眶肿瘤	(257)
第十九章 眼眶肿瘤的手术治疗	(258)
一、概论	(259)
二、前面入路开眶术	(266)
(一)经结膜入路	(267)
(二)内侧结膜入路加外侧开眶术	(268)
(三)经皮肤入路	(268)
三、外侧入路开眶术	(278)
(一)外眦切开术	(279)
(二)外侧开眶术	(279)
(三)外上方开眶术	(289)
四、经颅开眶术	(289)
五、眶内容剝出术	(298)

第二十章 甲障眶病的手术治疗	(300)
一、眼眶减压术	(300)
(一)外侧眶减压术	(300)
(二)下壁眶减压术	(302)
(三)内侧眶减压术	(305)
(四)三壁减压术	(308)
(五)四壁减压术	(308)
二、治疗甲障眶病的眼睑手术	(308)
(一)睑裂缩小术	(308)
(二)上睑延长术	(312)
(三)下睑延长术	(320)
三、眼外肌平衡手术	(323)
参考文献	(324)

第一章 眼眶解剖学

眼眶(orbit)及其有关结构的解剖,对于眼眶区域的外科治疗和手术操作,极为重要,为临床医师处理眼眶疾病时必须具备的基本知识。因本书仅叙述眼眶及其内容物的疾病而不涉及眼睑、结膜或眼球内的病变,所以本章仅介绍眶隔(orbital septum)后方结构的解剖而不包括眼球和眼睑。

一、眼眶的构成

(一) 眼眶的骨骼

眼眶为骨性深窝,左右各一而对称,容纳眼球及其附属结构。构成眼眶的骨骼有7块,即额骨、蝶骨、颧骨、上颌骨、腭骨、筛骨和泪骨(图1)。眼眶大致呈锥体形,其基底在前即眶缘,其尖部(后极)为视神经孔。从正面看,眼眶的前面约呈纯角的正方形,向后朝向眶尖时逐渐变小并呈圆形。眶口的周缘称为眶缘,由额、颧、上颌诸骨构成,厚而坚硬,有保护眼球免受外伤的作用。眼眶可分为四个壁,即眶顶(上壁)、眶底(下壁)、内(侧)壁、外(侧)壁。两侧眼眶的内壁大致平行,两外壁因向后渐移向内方,故互呈 90° 夹角(图2)。眼眶的内壁和外壁的夹角约为 45° 。眼眶这种向前朝向外侧的方向改变使眶尖或肌锥(肌肉圆锥)内的肿瘤易将眼球挤向外方移位。

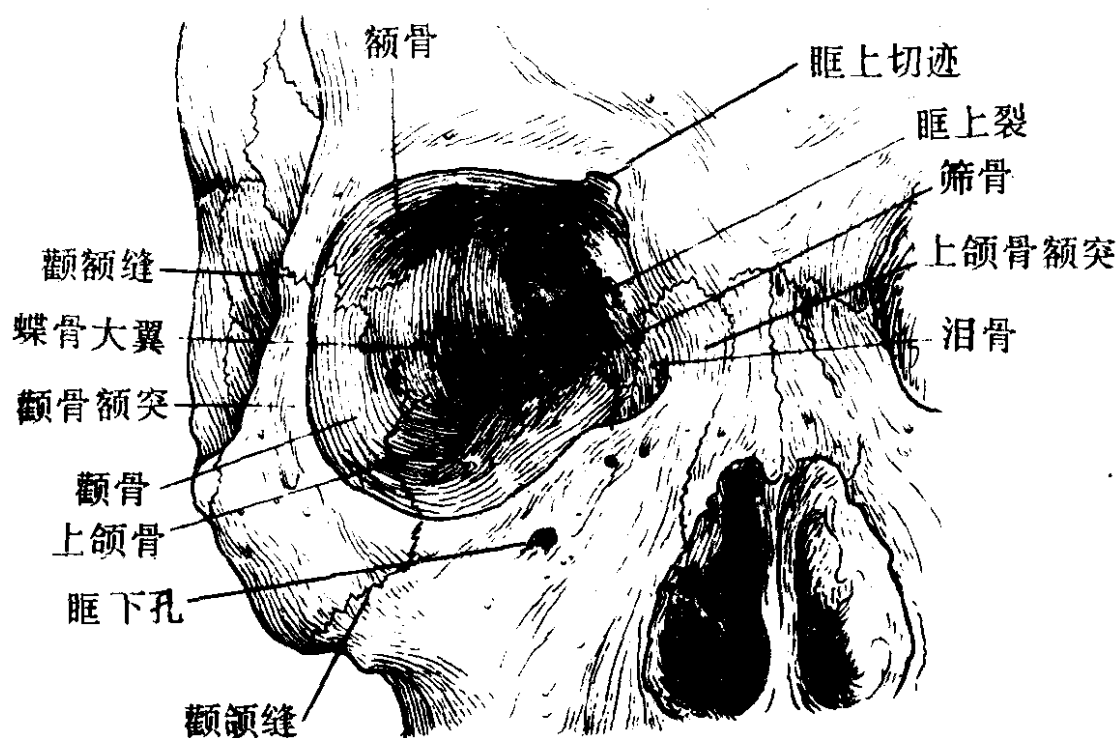


图1 眼眶的骨骼

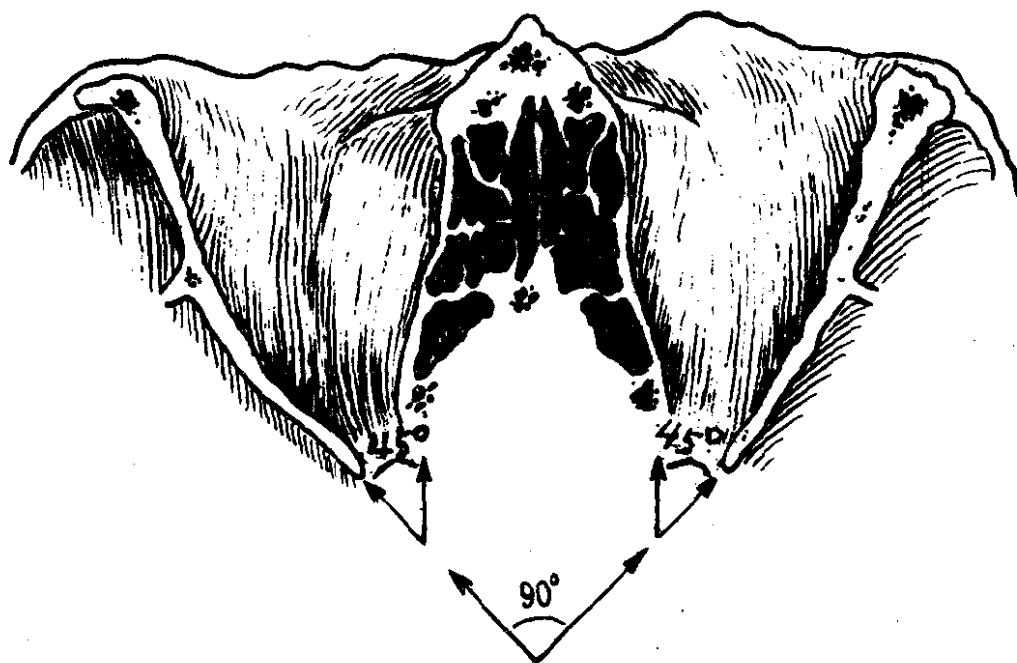


图2 眶骨的角度

眼眶的大小有个体差异。在成人,其平均前后深度(前后径)为45毫米,其前方开口的横径平均为40毫米,垂直径平均为35毫米。眼眶的容积约为30毫升,与眼球容积之比约为4.5:1⁽⁸⁷⁾。

眼眶诸骨除常被头面部外伤所累及外,还可被原发的或继发的骨性或纤维骨性肿瘤所侵犯。有家族性成视网膜细胞瘤的病人有发生眶骨骨原发性肉瘤的趋势,特别是在接受眶部放射治疗以后。

(二)眼眶的四壁

眶上壁:也称眶顶,由额骨的眶板(占前方的大部分)和蝶骨小翼(占后方的小部分)所构成。其最前部为纯圆坚厚的眶上缘,此缘的内1/3与外2/3交界处有眶上切迹,有时为骨孔称眶上孔,通过眶上神经和额动脉。向上方扩展的外侧开眶术时,有时需要将神经、血管由此切迹剥开以便于锯开较多的眶上缘以利于手术显露。在眶上缘的内上方有额窦,气化过度时,经额部开颅处理眶内病变时常需锯开此窦,需适当处理以免引起感染。

额骨眶板为非薄的骨板,眶内病变经额入路手术时需切除此板。眶顶的上方为前颅窝底,隔以硬脑膜与大脑额叶底面相邻。蝶骨小翼的内侧有视神经管。眶上壁内前方有一小的凹陷,即滑车凹,有软骨性滑车附着。滑车为眶内唯一的软骨组织。眶上缘的后端有视神经孔,通过视神经、眼动脉和交感神经纤维。

眶内壁:前上部为上颌骨的额突,前下部为泪骨,二者之间形成泪囊窝,容纳泪囊。眶内壁的中部为筛板,极薄,其内侧紧邻筛窦。眶内壁后上很小的一部分为蝶骨体的侧部。

眶下壁:也称眶底。大部分为上颌骨的眶面,外侧部为颧骨的眶面,二者在前方形成坚实的眶下缘,在此缘中部下方约4毫米处有眶下孔,眶下神经和眶下动脉沿眶下沟向前并由此孔引出。眶底骨质菲薄,其下方隔一层粘膜与上颌窦相邻。

眶外壁:前1/3为颧骨的眶面,坚厚,形成眶外缘。锯开此缘施行外侧开眶术为很常应用的入眶途径。外壁的外面为颞窝和颞肌,无其他复杂结构(参照图1)。