

平均最大矢状面面积最大为  $(0.63 \pm 0.26) \text{ mm}^2$ 。本研究结果表明, 白内障术前患者的原发性虹膜睫状体囊肿的检出率为 5.46%, UBM 能较清楚显示睫状体冠部囊肿的大小、形态、与虹膜、睫状体、房角正常结构的关系, 并对囊肿进行定量测量。以往认为, 原发性虹膜睫状体囊肿为自发发生, 一般并无病理意义<sup>[9]</sup>。在我们这组病例中发现当虹膜睫状体囊肿较大, 特别是位于虹膜根背面时, 可推挤虹膜根部向前引起局部周边前房变浅, 甚至房角关闭。由于 UBM 的应用, 这些病例越来越多地被发现<sup>[4,10]</sup>, 以前诊断原发性闭角型青光眼的患者中, 有些病例是属于这类患者。另外, 在白内障手术前进行 UBM 检查十分必要, 可诊断有无虹膜睫状体囊肿及其大小和位置, 特别是较大的虹膜睫状体囊肿, 手术中要极度小心, 确保人工晶体完整地植入囊袋内。

#### 参 考 文 献

- 1 Kunimatsu S, Araie M, Ohara K, et al. Ultrasound biomicroscopy of ciliary body cysts. *Am J Ophthalmol*, 1999, 127(1): 48-55
- 2 曹玉丽. UBM 在青光眼诊断分型中的作用. *中国实用眼科杂志*, 2003, 21 (12): 940-941
- 3 蔡小于, 刘杏, 王岚, 等. 原发性虹膜睫状体囊肿的超声生物显微镜检测. *广东医学*, 2004, 25 (5): 539-540
- 4 Fine N, Pav Lin CJ. Primary cysts in the iridociliary sulcus: ultrasound biomicroscopic. Features of 210 cases. *Can J Ophthalmol*, 1999, 34: 325-329
- 5 王宁利, 刘文, 陈伟容等. 超声生物显微镜在我国眼科领域的应用研究. *中华眼科杂志*, 2001, 37 (6): 471
- 6 Frieling E, Dembinsky B. Morphometry of the ciliary body using ultrasound biomicroscopy. *Ophthalmology*, 1995, 92 (5): 745-749
- 7 Marigo FA, Eask i K, Finger PT, et al. Differential diagnosis of anterior segment cysts by ultrasound biomicroscopy. *Ophthalmology*, 1999, 106: 21311
- 8 陈秀琦, 王宁利, 叶天才, 等. 外伤性睫状体脱离的超声物显微镜检查. *中国超声医学杂志*, 2000, 16: 280
- 9 王文莹, 张军军. 超声生物显微镜在睫状体及其相关疾病检查中的应用. *中华眼底病杂志*, 2002, 18 (1): 79
- 10 石川浩. 眼科检查法 - 最近的进步 - UBM. *眼科*, 1997, 39: 1285 - 1129

(收稿时间: 2006-04)

1 Kunimatsu S, Araie M, Ohara K, et al. Ultrasound biomicroscopy

#### · 病例报告 ·

## 虹膜睫状体黑色素细胞瘤一例

李长宜

患者 男 20 岁 因右眼视力下降 3 周, 右眼胀痛伴右侧头痛, 并发现眼内肿物, 于 2005 年 11 月 27 日入院。右眼视力光感, 左眼视力 1.2。右眼压 80.1mmHg, 左眼压 16.4 mmHg。右眼结膜混合充血, 角膜轻度水肿, 虹膜根部可见棕黑色乳头状肿物, 与角膜内皮接触, 瞳孔上移, 光反射消失, 眼底未见异常。右眼色素 IV 级, 左眼色素 0~I 级。右眼有瘤体阻塞前房角。超声检查: 右眼虹膜根部及睫状体前部各有一实性占位病变, 大小分别约 3.9mm × 2.1 mm、2.3mm × 1.4mm, 边界清楚, 余未见异常回声。左眼未见异常回声。入院诊断: 右虹膜睫状体黑色素瘤? 右继发性青光眼。入院后给予对症治疗, 2005 年 12 月 6 日行右眼虹膜睫状体瘤体切除术。术中切除组织病理报告显示, 肿瘤组织主要由黑色素细胞组成, 大小、形态较一致, 无肿瘤细胞间质成分。经高锰酸钾脱色素后, 瘤细胞界限清楚, 无细胞异型性和病理性核分裂像, 瘤体内有明显灶状凝固性坏死。确诊: 右虹膜睫状体黑色素细胞瘤, 右继发性青光眼。右眼压 58~88mmHg。出院时, 右眼矫正视力 0.5, 眼压 15mmHg。2005 年 12 月 14 日又行右眼巩膜环钻术。半年后复查, 未见异常变化。

**讨论** 黑色素细胞瘤是一种良性色素性病变。此瘤可

发生于任何年龄, 中年人多见, 亦可见于青年人和老年人。眼部黑色素细胞瘤最易发生于视盘, 少见於脉络膜、睫状体、虹膜及结膜等部位。而在虹膜、睫状体处各有一个黑色素细胞瘤体, 则更为少见。一般认为此瘤来自于葡萄膜基质内的黑色素细胞, 恶变为恶性黑色素瘤的可能性很少<sup>[1]</sup>。肿瘤细胞内含有大量的黑色素颗粒, 且均匀一致, 故肿瘤一般呈深黑色, 且有缓慢生长的倾向。该病与恶性黑色素瘤的临床鉴别较困难, 关键在于病理学检查。一般来说, 黑色素细胞瘤的瘤细胞大小、形状较一致, 无细胞异型性和病理性核分裂像, 而且瘤细胞坏死明显<sup>[2]</sup>。虹膜或睫状体部位的黑色素细胞瘤通常伴有继发性青光眼症状, 这主要是由于瘤细胞堵塞房角所致。若瘤体遮挡瞳孔区, 还可引起视力减退。由于黑色素细胞瘤多数是良性病变, 所以本例患者的治疗方案是先做病变组织局部切除, 并对瘤体进行病理学检查, 判断其良恶性。本例患者病理结果为良性病变, 但由于术后患者眼压仍较高, 所以再次行抗青光眼手术。术后患者预后较好。

#### 参 考 文 献

- 1 周雄, 黄震, 金中秋, 等. 睫状体黑色素细胞瘤 1 例. *中华眼科杂志*, 2002, 20 (1): 79-81.
- 2 李媛, 卢艳, 卢德宏, 等. 虹膜黑色素细胞瘤一例. *中华眼科杂志*, 2006, 42 (2): 183-184.

(收稿时间: 2006-12)

作者单位: 葫芦岛, 辽宁省葫芦岛市中心医院二部眼科  
通讯作者: 李长宜