

針眼好不了、視力突變差？偽裝的眼部惡性腫瘤警訊

文・圖／眼科醫學中心 眼科部葡萄膜炎科 主任 林純如

「長針眼一直不好，竟然是癌症？」「視力變差，不一定只是老花或白內障！」大多數人認為眼睛不舒服只是疲勞、乾眼症或發炎，但有些看似常見的症狀，可能隱藏著眼部惡性腫瘤，甚至是全身癌症的第一個警訊。

個案分享

一位中年女性因左眼視力模糊至眼科就診，當時診斷為葡萄膜炎，使用類固醇眼藥水後症狀改善，因此沒有持續回診。半年後再次就醫時，左眼視力已由0.8下降至0.08，眼內充滿發炎細胞，甚至出現前房積膿（如圖1）。經玻璃體切片檢查後，最後確診竟是原發性眼內淋巴瘤。

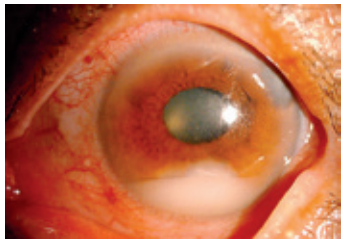


圖1：眼內淋巴癌出現前房積膿。

這種疾病被眼科醫師稱為「偽裝者」，因為它常模仿葡萄膜炎，類固醇甚至會讓症狀暫時改善，卻無法真正控制腫瘤，若延誤治療，不僅可能失明，更可能侵犯中樞神經系統。

其實，眼癌並非只有一種，不同眼睛部位都可能發生惡性腫瘤。

1 眼內淋巴癌：最會「偽裝」的眼癌

原發性眼內淋巴癌是容易誤診的眼部疾病之一。病人常只有飛蚊症增加、視力下降、反覆眼內發炎或類固醇治療效果忽好忽壞，因此容易被誤認為葡萄膜炎。若反覆發炎卻始終找不到原因，便應考慮接受房水細胞學檢查，以排除淋巴癌。

2 眼內黑色素瘤：成人最常見的原發性眼內惡性腫瘤

眼內黑色素瘤早期常沒有明顯症狀，直到腫瘤變大（如圖2），才出現視力模糊、閃光感、視野缺損或視網膜剝離。由於黑色素瘤容易經由血液轉移，其中又以肝臟最常見，因此確診後除了治療眼部病灶，也需要長期接受全身影像檢查與追蹤。

3 眼部轉移性腫瘤：眼睛可能是全身癌症的第一個警訊

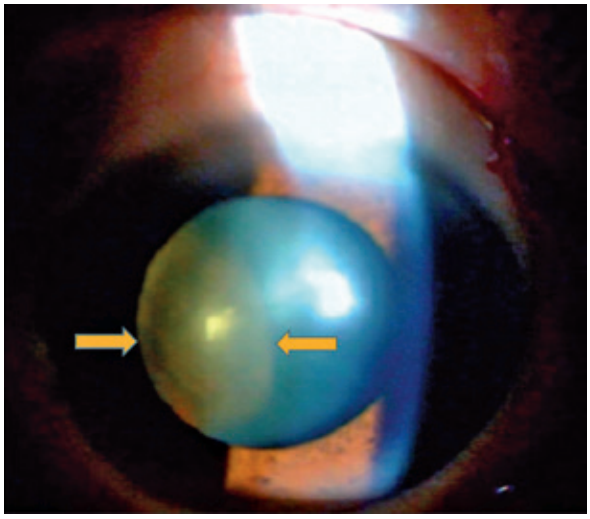


圖2：眼內黑色素瘤。

眼睛是全身癌症常見的轉移器官之一，其中脈絡膜因血流豐富最容易受到侵犯。女性病人最常來自乳癌，男性則以肺癌最多（如圖3），此外大腸癌、腎臟癌、攝護腺癌及甲狀腺癌也可能轉移到眼睛。有些病人甚至是在眼科發現眼底腫瘤後，才進一步確診體內原發癌症，因此眼科有時也是發現全身癌症的重要窗口。

4 眼表原位癌與結膜黑色素瘤：外眼部的腫塊不可輕忽

眼表原位癌是眼表常見的惡性腫瘤之一，初期常被誤認為慢性結膜炎或翼狀贅肉。若能在原位癌階段發現，多數病人可透過手術合併局部藥物治療獲得良好控制。

另一種較少見但惡性較高的是結膜黑色素瘤。如果原本穩定的黑色素痣突然快速變大、顏色改變、表面出血或長出新生血管，都應儘速接受眼科評估。早期完整切除，可有效降低局部復發及遠端轉移的風險。

5 眼瞼癌：反覆長針眼，也可能是癌症

眼瞼是眼部最常見發生惡性腫瘤的位置，其中以基底細胞癌最常見；在亞洲族群，皮脂腺癌也值得留意，常偽裝成反覆發作的針眼、霰粒腫或慢性眼瞼炎，因此不少病人治療數月仍未改善。如果同一部位反覆腫脹、潰瘍、不易癒合，甚至出現睫毛脫落或眼瞼變形，就應考慮切片檢查，避免延誤診斷。

6 眼窩腫瘤：眼球突出不一定只是甲狀腺疾病

眼窩是包圍眼球的重要空間，可能發生淋巴瘤、淚腺癌、神經腫瘤或其他轉移性腫瘤。病人常出現單眼眼球突出、眼皮腫脹、複視、眼球活動受限，或視力逐漸下降。由於症狀與甲狀腺眼病變相似，因此通常需要

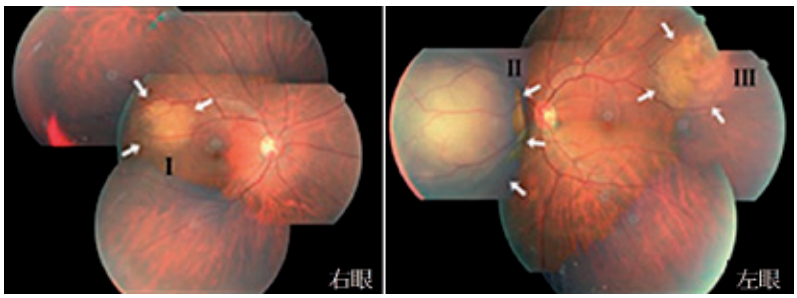


圖3：肺癌造成眼部轉移性腫瘤。



圖4：電腦斷層發現眼窩腫瘤。

電腦斷層（如圖4）或磁振造影才能進一步確認診斷。

7 視網膜母細胞瘤：兒童最重要的眼癌

視網膜母細胞瘤是兒童最常見的眼內惡性腫瘤，好發於五歲以下幼童，部分與遺傳有關。家長最容易注意到的警訊，就是拍照時瞳孔出現白色反光（白瞳症）；此外也可能出現斜視、視力不良或眼球突出。若能在早期發現，目前透過化學治療、局部雷射、冷凍治療及眼動脈化療等方式，多數孩子都有機會保住眼球及視力。

哪些症狀需要提高警覺？

雖然大部分眼睛不舒服都不是癌症，但若出現以下情況，建議儘快接受眼部專科檢查。

- 視力持續下降，原因不明。
- 飛蚊症突然增加或反覆眼內發炎。
- 視野缺損、閃光感或視物變形。
- 白眼球出現持續增大的白色、粉紅色或黑色病灶。
- 眼瞼腫塊反覆發作、久治不癒。
- 單側眼球突出、複視或眼球活動受限。
- 已罹患癌症卻突然出現視力異常。
- 幼童出現白瞳症或斜視。

結語

眼睛是透視全身疾病的重要窗口

眼睛是人體唯一可以直接觀察血管、眼神經及視網膜的器官，因此常是全身疾病的重要窗口。現今透過眼底攝影、光學同調斷層掃描、超音波、眼底螢光血管攝影、電腦斷層、磁振造影、全身正子攝影及病理切片等檢查，大部分眼癌都有機會在早期被發現，更可能及時發現全身癌症，把握治療黃金期，守護眼睛，也守護生命。

