



患者及照护者教育

眼部黑色素瘤相关信息

本信息对眼部黑色素瘤进行介绍，包括其定义、危险因素和治疗。

眼部黑色素瘤相关信息

眼部黑色素瘤，又称葡萄膜黑色素瘤，是一种眼部肿瘤。它是成年人最常见的眼部肿瘤。眼部黑色素瘤源于眼内的黑素细胞。眼部黑色素瘤与皮肤黑色素瘤不是同一种疾病。

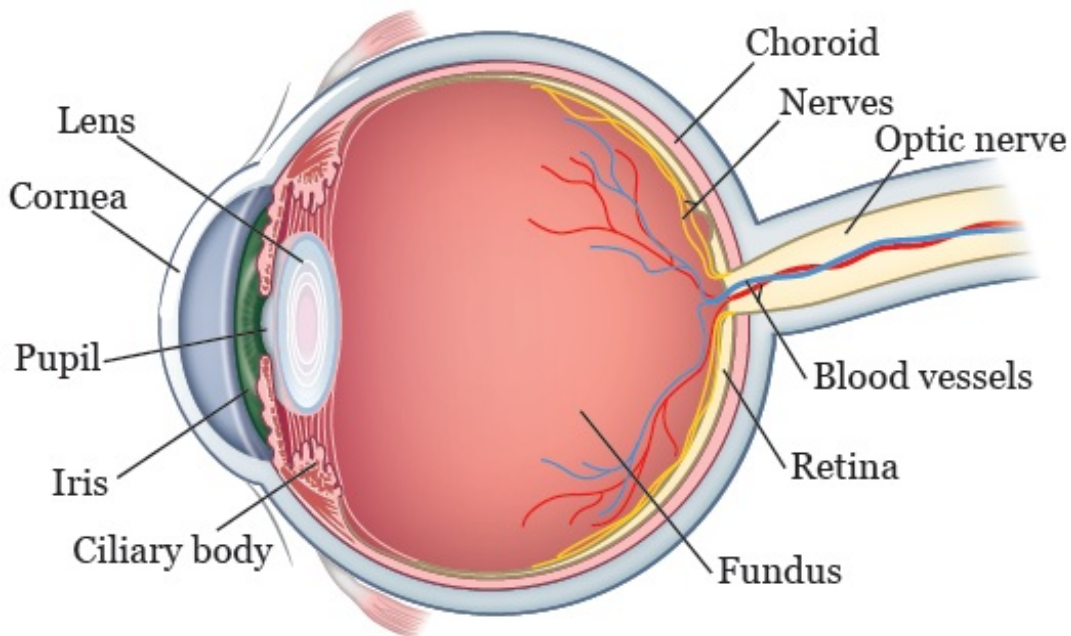


图 1. 您的眼睛

眼部黑色素瘤可出现在眼睛的不同区域（见图 1）。其具体名称取决于在眼睛中出现的位置。例如：

- **虹膜黑色素瘤**是位于虹膜的眼部黑色素瘤。虹膜是瞳孔周围的有色区域。
- **睫状体黑色素瘤**是位于睫状体的眼部黑色素瘤。睫状体是眼内的细小肌肉，它能分泌液体，并且能够使您的眼睛聚焦。
- **脉络膜黑色素瘤**是位于脉络膜的眼部黑色素瘤。脉络膜是眼球壁内视网膜下方的血管层。视网膜是眼球后部的一层组织，能感知光线并帮助您视物。

很多人的一只或两只眼睛内会有雀斑，也称为痣。痣并不是眼部黑色素瘤，但有时可发展为眼部黑色素瘤。如果您有痣，您的医生可能需要记录痣的大小、颜色、厚度，以及是否有液体渗出。以上任何发生变化都可能是痣（雀斑）正在发展成眼部黑色素瘤的迹象。

眼部黑色素瘤的危险因素

眼部黑色素瘤的确切病因尚不清楚。研究表明，与皮肤黑色素瘤不同，眼部黑色素瘤并非由常见的环境因素引起，例如阳光，接触毒素或生活方式。

眼部黑色素瘤的危险因素包括：

- 眼睛为蓝色、绿色或浅色
- 白种人，或白皙皮肤、有雀斑并容易在阳光下晒伤的人群
- 暴露在焊接过程中发出的光下
- 服用卡比多巴-左旋多巴（帕金森®），一种治疗帕金森病的药物

随着年龄的增长，患眼部黑色素瘤的风险也会增加。

眼部黑色素瘤的症状

大多数眼部黑色素瘤患者并没有任何症状。对于有症状患者来说，最常见症状为：

- 视力模糊（不清楚）
- 视觉发生变化，如在视野中出现盲点或阴影、闪光或看到漂浮物体（飞蚊症）

眼睛上出现黑点或可见的雀斑也可能是眼部黑色素瘤的体征，尤其是它随着时间的推移而发生改变。

很少有人有疼痛感。

眼部黑色素瘤的诊断

为了确诊您是否患有眼部黑色素瘤，您的医生将会检查您眼球的内部和外部。他们可能会使用一些特殊工具和影像测试进行诊断。

首先，您的护士会使用滴眼液来扩张（扩大）您的瞳孔。这样就更容易看清您的眼球。使用的滴眼液可能会引起轻微的灼热或刺痛感。

瞳孔扩张后，一位技师会使用特殊的相机和成像工具来观察您的眼球。这些相机和工具的例子包括：

- **光学相干断层扫描 (OCT):** OCT 利用光线来拍摄视网膜各层的照片。OCT 会使用强光，但不会造成疼痛。

- **超声：**超声使用声波来创建眼球内部的图像。相关人员会将一个涂覆凝胶的探头放置于您眼球的外侧。该凝胶不会对您的眼睛造成伤害。虽然您可能会感觉到探头有一些压力或凝胶给您清凉感，但超声检查不会使您感到任何疼痛。
- **Optos[®]：**一款先进相机，可以拍摄眼底（眼球后部）的照片。
- **透照：**透照会借助强光来显示眼球内部肿瘤的位置。进行透照检查时，会将一个探头放置在您的眼球外部，强光会通过您的眼球照射几秒钟。您可能会在几分钟后看到亮点。尽管您可能会感觉到探头在眼球上施加了一些压力，但透照检查是无痛的。
- **造影或染色检查：**该检查会在手臂或手部进行静脉 (IV) 置管，然后注射染色剂。随后会进行拍照，以观察视网膜和脉络膜中的血管和血流。

您的瞳孔会在检查预约后持续扩张几个小时。这会使阅读或使用电脑屏幕变得困难。也可能使您比平时对光线更加敏感。您可以戴上太阳镜，保护眼睛免受光线伤害。如果您经常开车赴诊，请带一个能开车送您回家的人。

眼部黑色素瘤的随访

一旦确诊，眼科肿瘤医生会定期对您进行眼科检查。在这些随访访视期间，您的医生可能会使用一些与“眼部黑色素瘤的诊断”章节中所述相同的工具和成像检查。

按时完成这些访视非常重要，这样可以对癌症进行密切监测。如果眼部黑色素瘤发生扩散，它通常会通过血液扩散到肝脏。您的

医生会与您对其进行讨论。您的医生可能会建议您每年进行至少一次腹部超声或 MRI 检查。

眼部黑色素瘤的治疗

眼部黑色素瘤的治疗有多种方式。您的医生会与您讨论，以确定最适合您的治疗方法。可能会有以下一种或多种治疗方法适合您。

观察或“观察等待”

如果您没有出现任何症状，或者您的症状可控，您和您的医生可能会决定仔细观察肿瘤一段时间，而不进行任何其他治疗。许多人选择观察等待，直至出现症状或症状发生改变。

如果您选择观察等待，会定期对您进行随访检查和眼科检查。按时完成这些访视非常重要。

近距离放射治疗

近距离放射治疗是放射疗法的一种。在这种类型的治疗中，您的医生将与放射肿瘤医生合作，制作一个适合您的眼睛并能向肿瘤传递辐射的小圆盘（金片）。在手术过程中，眼外科医生会在您的眼睛上放置这种金片。

金片会在您的眼睛上放置几天，直至肿瘤得到合适的辐射量。金片放置期间，您需要一直住院。由于您周围空间会有少量的辐射，因此您会住在单人病房中。18岁以下的人或孕妇不能探望您。

当肿瘤得到适量辐射时，会安排另一次手术移除金片，之后您就可

以出院回家。如需了解更多信息，请阅读资源：[眼部近距离放射治疗相关信息](#)。您可以在我们的网站 www.mksc.org/pe 上进行搜索，或者询问护士。

眼球摘除

眼球摘除是指通过手术将眼球进行摘除。眼球摘除后，眼球周围的组织（如眼睑）会保留在原来的位置。手术后您可能会感到一些不适，但大多患者不会感到疼痛。眼球摘除术需要在手术室中完成，大多数患者当天就可以出院回家。

当您术后痊愈后，您将会见一位眼科医生。眼科医生负责为您制造和安装假眼。您的眼科医生会为您制作与您的另一只眼睛相匹配的假眼。他们会教您如何护理假眼。

激光光凝

激光光凝是利用一种特殊类型的激光烧灼破坏肿瘤的疗法。大多数患者会在近距离放射治疗后接受激光光凝治疗。第一阶段通常会在去除眼中斑块的手术中完成。之后，您需要回到医院再接受两次治疗。

第一阶段后，在您清醒时会在诊疗室进行激光光凝治疗。在治疗开始前，会将麻醉滴眼液滴入您的眼睛。在整个过程中，您的眼睛可能会感到温暖，但不会感到任何疼痛。

质子束辐射

质子束辐射是向肿瘤输送辐射的另一种方法。该方法可以有效治疗视神经旁的肿瘤，就像斑块放射治疗一样。该治疗也需要在手术室进行，会在眼睛上放置标记物。随后将在纽约质子中心

(NYPC) 接受 5 个工作日的放射治疗。

关于眼部黑色素瘤的基因检测

一些研究表明，携带 *BAP1*（BRCA 相关蛋白 1）基因突变的黑色素瘤患者发生转移（癌症扩散）的风险可能较高。

如果您被诊断患有眼黑色素瘤，且满足以下任意条件，您的医生可能会建议您进行 *BAP1* 基因突变检测：

- 您小于 30 岁
- 有其他癌症史，尤其是肺癌、肾癌、胃癌或皮肤黑色素瘤
- 您的家人有癌症史，尤其是肺癌、肾癌、胃癌或皮肤黑色素瘤

如果您对基因检测感兴趣，请告知您的医生或护士。他们会把您介绍给我们的基因顾问。

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 视力突然丧失
- 视力发生突然改变
- 任何疼痛

资源

眼部黑素瘤基金会 (Ocular Melanoma Foundation)

为管理眼部黑色素瘤的人员提供信息和支持。

www.ocularmelanoma.org

黑色素瘤研究基金会 (Melanoma Research Foundation)

提供有关黑色素瘤的预防、诊断和治疗的信息。

www.melanoma.org

国家癌症研究所 (NCI)

提供有关于眼部黑色素瘤的信息，包括其病因、筛查和治疗。

www.cancer.gov/types/eye

800-4-CANCER (800-422-6237)

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Ocular Melanoma - Last updated on July 24, 2025

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利