Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

头颈部黑色素瘤的手术治疗

本信息介绍了头颈部黑色素瘤， 还介绍了黑色素瘤的手术疗法。

黑色素瘤是一种皮肤癌， 始于赋予皮肤颜色的黑色素细胞。

黑色素瘤的风险因素

我们尚不清楚到底是什么导致了黑色素瘤，但我们知道导致它发生的一些风险因素。 其中包括：

- 长时间暴露在阳光下。
- 儿童期被晒伤过。
- 使用晒黑灯和晒黑机。
- 有黑痣。
- 皮肤白皙。
- 金发或红发。
- 有家庭成员罹患黑色素瘤。

黑色素瘤的警示体征

黑色素瘤的 ABCDE 征兆

黑色素瘤的警示体征通常被称为黑色素瘤的“ABCDE”征兆。 查看您皮肤上的痣或斑是否有以下警示体征：

A - 不对称：痣的一半与另一半看起来不一样。

B - 边界：痣的边界（边缘）不平整，不规则。

C - 颜色：痣的颜色不只是一种。 可能会出现不同深浅的棕色、棕褐色、红色或黑色。

D - 直径（宽度）：痣大于 6 毫米，即约为铅笔橡皮那么大。

E - 进展：痣在不断发生变化。 变化包括：

- 尺寸
- 形状
- 质地
- 颜色
- 表面（如出血）
- 出现任何新的症状，如瘙痒或压痛

如果您皮肤上的痣或斑看起来异样，则请咨询您的医疗保健提供者。

黑色素瘤的诊断

您的医疗保健提供者会检查您身上有异样的痣或斑。 如果他们发现一些黑色素瘤的警示体征，他们会进行活检。 在活检过程中，您的医疗保健提供者将从痣或斑的部位采集少量组织。 他们然后将样本送至实验室检验。

您的医疗保健提供者可能会进行的活检有两种：

- **一种是切取活检**。 这是指医疗保健提供者通过在您的皮肤上做一个小切口来提取组织样本。
- **一种是穿刺活检**。 当您的医疗保健提供者需要从您的皮肤深层取样时，就会进行穿刺活检。 他们使用一种专门的圆形工具取一小块组织样本。

这两种类型的活检通常在您的医疗保健提供者的诊所进行。

如果您的活检结果显示有癌细胞，您可能需要进行成像扫描检查。 成像扫描可以拍摄您身体内部的照片。 成像扫描是为了看看黑色素瘤是否已经扩散到您身体的其他部位。 成像扫描的一些示例包括 x 光线、计算机断层扫描 (CT) 和磁共振成像 (MRI)。

如果您的淋巴结中有癌细胞，您可能需要通过前哨淋巴结活检进行淋巴定位。 请参见“手术切除黑色素瘤”部分了解更多信息。

细针抽吸（活检）

如果您的医疗保健提供者能够摸到淋巴结，他们可能会进行细针抽吸（活检）。 该程序可以在您的医疗保健提供者的诊所进行。 在细针抽吸（活检）过程中，将针置于淋巴结内， 取出组织或液体。 检查这种液体或组织是否有癌细胞。 如果有癌细胞，肿瘤周围的淋巴结将被切除。 这将在您的手术期间进行。 即使没有癌细胞，您也可能需要手术。 这是因为针头只从它所在的部位抽出（取出）组织或液体。

黑色素瘤的种类

累及头颈部的黑色素瘤有很多种。 最常见的类型是浅表扩散性黑色素瘤。 这种类型的黑色素瘤沿着皮肤表层生长一段时间，然后在皮肤更深的地方生长。 大约 40% 到 60% 的黑色素瘤都是这种类型。 它们可以长在身体的任何部位。 您的医疗保健提供者将会向您解释您所患黑色素瘤的类型。

治疗

您的医疗保健提供者将与您讨论不同的治疗方案。 该资源描述了黑色素瘤的手术治疗方法，但是所有的治疗方案均基于以下方面：

- 肿瘤深入的程度。
- 是否进入淋巴结。
- 癌细胞是否已经转移（扩散）到您身体的其他部位，如肺或肝。

手术切除黑色素瘤

浅表黑色素瘤，也称为原位黑色素瘤，可以通过大范围切除术来切除。 在大范围切除术中，您的医疗保健提供者将切除黑色素瘤及其周围的一些健康皮肤。 这样做是为了确保切除您罹患癌症的所有部分。

大范围切除术可以采用局部麻醉模式（使您麻木的药物）来完成。 但是通常是在全身麻醉（药物让您感到昏昏欲睡）模式下完成的。 如果您要进行手术，护士通常会为您提供资源*为手术做好准备* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery)，帮助您做好准备。

在大范围切除术中，您的医疗保健提供者将切除黑色素瘤及其周围的一些健康皮肤。 这样做是为了确保切除您罹患癌症的所有部分。 您身上的组织将被送至病理医生，以确定

您所罹患的肿瘤类型。 病理医生是在显微镜下观察身体组织以诊断疾病的医生。 您的手术部位将用缝线缝合，缝线会在手术后一周左右拆除，或者缝线自行溶解。 您也可能需接受重建，具体取决于伤口有多大。 请参见“伤口部位重建”部分，了解更多信息。

淋巴定位和前哨淋巴结活检

在手术中，您可能需要进行前哨淋巴结活检。 这是为了检查您的淋巴结里是否有癌细胞。 前哨淋巴结是黑色素瘤最有可能从原发性肿瘤扩散到的首个淋巴结。

淋巴定位是前哨淋巴结活检的第一步。 在淋巴定位过程中，会将一种染料注射到您的体内，然后到达附近的淋巴结。 这将帮助您的外科医生在手术期间找到前哨淋巴结。

淋巴定位将在您的大范围切除术之前，在分子影像和治疗服务 (MITS) 时进行，有时称为核医学。 如果您正在进行淋巴定位，护士会给您提供一种称为*关于淋巴定位手术* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/about-lymphatic-mapping-procedure)的资源。

您的医疗保健提供者将通过前哨淋巴结活检去除前哨淋巴结。 这可以与您的大范围切除术同时进行。 您的前哨淋巴结活检样本会被送至病理医生，看看是否有黑色素瘤。 护士会为您提供一种称为*关于前哨淋巴结活检* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/about-sentinel-lymph-node-biopsy)的资源，以了解更多信息

- 您的外科医生可能会决定您需要进行颈淋巴结清扫术，而不需要进行前哨淋巴结活检。 如果是这种情况，您的外科医生会和您讨论这个问题。 护士会为您提供一种称为*关于颈淋巴结清扫术* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/neck-dissection)的资源，以了解更多信息

伤口部位重建

黑色素瘤切除后，您可能需要对伤口部位进行重建。 重建是一种外科手术，是为了重塑或重建您的身体因既往手术而改变的部位。 在手术前，您的外科医生会和您讨论哪种类型的重建适合您。 您的手术团队中可能同时有头颈外科医生和整形外科医生。

重建类型

- 在皮肤移植手术中，您的外科医生会从您身体的一部分切除一层薄薄的皮肤。 该部位即为供体部位。 您的外科医生将使用供体部位的皮肤来封闭需要覆盖的手术部位。 该部位即为受体部位。 常见的供体部位为大腿上部和颈部。 如果您做皮肤移植，您的医

疗保健提供者将为您提供称为*关于您的分层皮肤移植*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/split-thickness-skin-graft)的资源。

- 在局部皮瓣中，您的外科医生从您身体的一部分（供体部位）取出组织，并将其移至需要覆盖的手术部位（重建部位）。 被使用的组织附着在身体上，并用自身的血液供血。 皮瓣的另一端与原部位分离。 这一端用来覆盖手术部位。 如果您做局部皮瓣重建，您的医疗保健提供者会为您提供称为*关于局部皮瓣闭合术或重建术*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/closure-reconstruction-using-local-flap)的资源。

手术后

您的医疗保健提供者将与您讨论手术后的预期情况。 您的外科医生将在您的术后预约时与您讨论您的最终病理报告。 他们会告诉您是否需要更多治疗，并为您提供其他随访信息。 如果您已经进行了颈淋巴结清扫术，您的护士将与您一起回顾您康复期间的情况。 更多信息，请阅读*关于颈淋巴结清扫术*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/neck-dissection)。

支持资源

任何癌症诊断都可能会让您感到担心或焦虑。 在随访访视和检查之前，您可能会有这种感觉。 治疗结束后，支持小组会很有帮助。

癌症治疗后的生活资源 (RLAC) 项目
646-888-8106
在 MSK，我们会在治疗结束后持续为您提供医疗照护。 RLAC 项目专为已经完成治疗的患者及其家属设计。 该项目提供许多服务，包括研讨会、讲习班、支持小组、治疗后生活咨询以及有关保险和就业问题的帮助。

社工
212-639-7020
社工帮助患者、家人和朋友处理癌症患者所常见的事务。 他们会在整个治疗过程中提供个人咨询和支持小组帮助，还能够帮助您与儿童和其他家庭成员进行沟通。 如果您符合条件，我们的社工还可以帮助您转诊至合适的社区机构和项目，帮您介绍一些财政资源。

美国癌症协会 (ACS)
www.cancer.org
800-ACS-2345 (800-227-2345)

提供各种信息和服务，包括 Hope Lodge，Hope Lodge 是为患者和照护者在癌症治疗期间提供的免费住所。

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。

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