doi:10.11659/jjssx.09E023041

·病例报道·

巨大睑黄瘤1例

彭子芮,袁容娣 (陆军军医大学第二附属医院眼科,重庆 400037)

A case of giant xanthelasma

PENG Zi-rui, YUAN Rong-di (Department of Ophthalmology, Second Affiliated Hospital of Army Medical University, Chongqing 400037, China)

[关键词] 睑黄瘤;亚临床甲状腺功能减退症;高胆固醇血症
[中图分类号] R777.1 [文献标志码] B [收稿日期] 2023-09-12

睑黄瘤是常见的皮肤良性病变,常被认为与血脂异常有关,但眼科医生较少关注到引起睑黄瘤和血脂异常的原发疾病;大面积的睑黄瘤较为少见,其治疗更需重视潜在的病因。本文现报道1例以双眼上睑巨大睑黄瘤为首诊表现的甲状腺功能减退症,为明确睑黄瘤病因和全面诊治提供一定临床参考。

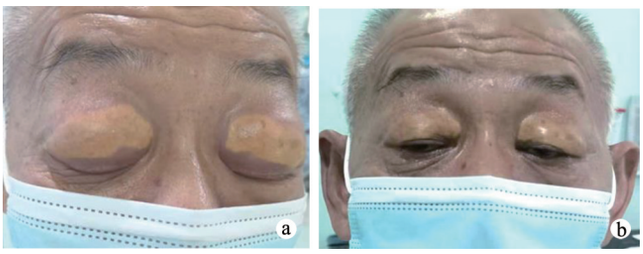
1 临床资料

患者,男,67岁,因"双眼上睑黄色肿大2年、睁眼困难4个月"就诊,眼睑黄色肿物最初出现于双眼上睑外侧,随后逐渐扩展至整个上睑,睁眼困难逐渐加重,无晨轻暮重,无家族遗传史。查体:眼上睑皮肤可见约5 cm×2 cm大小的黄色增厚,轻度隆起,边界清楚;双眼上睑下垂,仰头抬颌额纹明显,平视前方时双眼上睑遮盖至瞳孔下方(图1)。眼眶MRI显示:双眼上睑增厚,呈T1WI低信号、T2WI高信号,眼眶内结构未见明显异常(图2)。新斯的明试验为阴性。血脂检查:总胆固醇(total cholesterol, TCH)11.6 mmol/L,低密度脂蛋白胆固醇(low density lipoprotein cholesterol, LDL-C)8.21 mmol/L。甲功:血清促甲状腺素(thyrotropin,TSH)32.42 mIU/L、甲状腺球蛋白抗体(thyroglobulin antibody,TGAB)2 450 IU/mL,甲状腺过氧化物酶抗体(thyroid peroxidase antibody,TPOAB)125.89 IU/mL,甲状腺素(thyroxine,T4)62.67 nmol/L。内科会诊后考虑

[通信作者] 袁容娣,E-mail:yuanrongdi@126.com

[26] 曹 瑛,林钰敏,薛耀明. 糖尿病足溃疡创面愈合的现代敷料[J]. 中华糖尿病杂志,2021,13(5):530-534. doi:10.3760/cma.j.cn115791-20210316-00160.
[27] Tabriz AG, Douroumis D. Recent advances in 3D printing for wound healing: a systematic review[J]. J Drug Deliv Sci Technol,2022,74:103564. doi:10.1016/j.jddst.2022.103564.
[28] 王亚平,黄令一,李爱平,等. 蚕食清创联合银离子敷料治疗糖尿病足溃疡[J]. 局解手术学杂志,2017,26(2):143-146. doi:10.11659/jjssx.12E016091.
[29] Huang C, Wang R, Yan Z. Silver dressing in the treatment of diabetic foot: a protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2021,100(7):e24876. doi:10.1097/MD.0000000000024876.
[30] Dong CY, Liu WJ, Chi RX, et al. Effect of oil gauze silver dressings on diabetic foot ulcers in the elderly[J]. Pak J Med Sci, 2017, 33(5): 1091. doi:10.12669/pjms.335.11509.
[31] Wang YC, Lee HC, Chen CL, et al. The effects of silver-releasing foam dressings on diabetic foot ulcer healing[J]. J Clin Med, 2021, 10(7): 1495. doi:10.3390/jcm10071495.
[32] Mahadev V. A randomized comparison study of conventional normal saline and silver nanocrystalline gel as topical wound dressings in non-healing wounds[J]. Int Surg, 2021, 8(10): 3050-3054. doi:10.18203/2349-2902.isj20213993.
[33] 秦 玲,郝志华,於丽红,等. 银离子敷料治疗糖尿病足感染的效果[J]. 中华医院感染学杂志,2021,31(5):721-724. doi:10.11816/cn.ni.2021-201769.
[34] Awasthi A, Gulati M, Kumar B, et al. Recent progress in development of dressings used for diabetic wounds with special emphasis on scaffolds[J]. Biomed Res Int, 2022,2022:1659338. doi:10.1155/2022/1659338.
[35] Choudhury H, Pandey M, Lim YQ, et al. Silver nanoparticles: advanced and promising technology in diabetic wound therapy[J]. Mater Sci Eng C Mater Biol Appl, 2020,112:110925. doi:10.1016/j.msec.2020.110925.
[36] Al-Sayaghi AM, Al-Kabsi AM, Abduh MS, et al. Antibacterial mechanism of action of two types of honey against Escherichia coli through interfering with bacterial membrane permeability, inhibiting proteins, and inducing bacterial DNA damage [J]. Antibiotics, 2022, 11(9): 1182. doi:10.3390/antibiotics11091182.
[37] 付俊芳. 蜂蜜敷料在糖尿病慢性伤口创面床准备中的应用[J]. 护理学报,2012,19(5):52-55. doi:10.3969/j.issn.1008-9969.2012.05.018.
[38] 韩 静,金飞锋,王海燕. 前列地尔联合重组人表皮生长因子对老年糖尿病足溃疡创面微环境和炎症反应的影响[J]. 中国老年学杂志,2020,40(20):4295-4297. doi:10.3969/j.issn.1005-9202.2020.20.012.
[39] 刘 婷. 生长因子与湿性敷料在慢性伤口护理中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2023,27(18):139-141. doi:10.19435/j.1672-1721.2023.12.044.

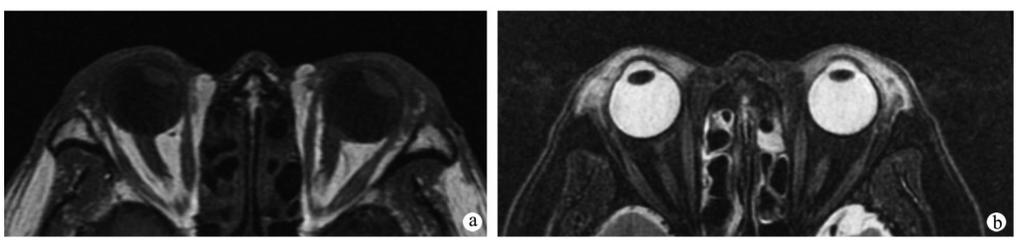
(编辑:龙小芬)



a:双眼上睑皮肤可见大面积睑黄瘤;b:睑黄瘤过大继发双眼上睑下垂

图1 患者双眼外观表现

为甲状腺功能减退继发高胆固醇血症。予以阿托伐他汀钙片(40 mg、1次/日)、阿司匹林肠溶片(100 mg、1次/日)、左甲状腺素钠片(起始剂量12.5 μg/d,3 d后加至25 μg/d,1周后加至50 μg/d)口服治疗。治疗2周后复查血脂:TCH 7.85 mmol/L,LDL-C 5.84 mmol/L,较前有所下降。由于患者眼睑黄瘤过大,拟行双眼睑黄瘤部分切除,但患者拒绝行手术治疗。



a:双眼上睑增厚呈T1WI低信号;b:T2WI高信号,眼眶内结构未见明显异常

图2 患者眼眶MRI检查

2 讨论

睑黄瘤是眼眶周围皮肤的扁平黄色瘤,发病率为1%~4%[1],常见于中老年人上睑内侧,多为双侧发病。临床上普遍认为该病与血脂异常有关,约半数睑黄瘤患者存在血脂水平异常,甚至有调查显示睑黄瘤患者血脂异常率高达95%,睑黄瘤患者TCH、LDL-C和载脂蛋白B水平均较高[2]。睑黄瘤可能是因为脂蛋白通过表皮毛细血管外渗,被皮下巨噬细胞吞噬后堆积形成[3]。

本例患者的巨大睑黄瘤较为少见,且同时存在甲状腺功能减退,故认为该患者主要是因甲状腺功能减退引起血脂过度异常,进而形成巨大睑黄瘤。甲状腺激素对胆固醇和脂肪酸的合成和代谢有直接影响[4]。甲状腺功能减退与TCH、LDL-C和TG水平升高密切相关,其致病机制与血清中T4水平的下调及TSH水平的上调有关[5]。有学者提出甲状腺功能减退是睑黄瘤的病因之一[6]。但关于睑黄瘤合并甲状腺功能减退的相关报道甚少,临床实际工作中眼科医生很少关注到患者甲状腺功能的问题。

睑黄瘤的治疗目前主要以手术和激光治疗为主[6]。针对巨大睑黄瘤的治疗目前尚无统一标准。有研究认为反复多次超脉冲CO_2激光治疗巨大睑黄瘤是一种微创且有效的方法[7]。也有研究认为治疗大面积睑黄瘤需要采取转移皮瓣联合上睑皮肤松弛矫正术[8]。但无论采用哪种治疗方法,如果高胆固醇血症持续存在,睑黄瘤也容易复发。因此,明确病因是治疗的关键所在。Meta分析显示,左旋甲状腺素治疗甲状腺功能减退能改善血脂情况[9]。本例患者在经过调脂和补充左旋甲状腺素治疗后,TCH和LDL-C有明显改善。

本病例以巨大睑黄瘤为首诊表现,最终诊断为甲状腺功能减退,提醒眼科等专科医师不能只关注睑黄瘤的局部诊治,应重视查找病因,注意患者血脂和甲状腺功能情况,积极进行内科治疗,以免延误病情。

[参考文献]

[1] Zak A, Zeman M, Slaby A, et al. Xanthomas: clinical and pathophysiological relation[J]. Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub, 2014, 158(2): 181-188. doi: 10.5507/bp.2014.016.

[2] 张汝凡,杨燕文,顾建英,等. 睑黄瘤与系统性疾病[J]. 中华医学美学美容杂志,2021,27(4):282-284. doi:10.3760/cma.j.issn.1671-0290.2021.04.008.

[3] Govorkova MS, Milman T, Ying GS, et al. Inflammatory mediators in xanthelasma palpebrarum: histopathologic and immunohistochemical study[J]. Ophthalmic Plast Reconstr Surg, 2018, 34(3): 225-230. doi: 10.1097/IOP.0000000000000921.

[4] Sinha RA, Singh BK, Yen PM. Direct effects of thyroid hormones on hepatic lipid metabolism[J]. Nat Rev Endocrinol, 2018, 14(5): 259-269. doi: 10.1038/nrendo.2018.10.

[5] Su X, Peng H, Chen X, et al. Hyperlipidemia and hypothyroidism[J]. Clin Chim Acta, 2022, 527: 61-70. doi: 10.1016/j.cca.2022.01.006.

[6] Platsidaki E, Kouris A, Agiasofitou E, et al. Periorbital hyperpigmentation in patients with xanthelasma palpebrarum: an interesting observation[J]. J Clin Aesthet Dermatol, 2016, 9(4): 52-54.

[7] Corradino B, Di Lorenzo S, Triolo A, et al. Laser treatment of giant xanthelasma palpebrarum[J]. Lasers Med Sci, 2015, 30(8): 2205-2207. doi: 10.1007/s10103-014-1664-7.

[8] 杜 芳,黎冬平,王育红,等. 转移皮瓣联合上睑皮肤松弛矫正治疗较大睑黄色瘤的手术疗效观察[J]. 临床眼科杂志,2019,27(6):534-537. doi:10.3969/j.issn.1006-8422.2019.06.013.

[9] Kotwal A, Cortes T, Genere N, et al. Treatment of thyroid dysfunction and serum lipids: a systematic review and meta-analysis[J]. J Clin Endocrinol Metab, 2020, 105(12): 3683-3694. doi: 10.1210/clinem/dgaa672.

(编辑:刘 艺)