

黏膜黑色素瘤

患者信息

什么是黏膜黑色素瘤？

黏膜黑色素瘤是生长在黏膜上的一种罕见黑色素瘤。黏膜是您体内腔体的湿润表面。

黏膜黑色素瘤可见于呼吸道、胃肠道或泌尿生殖道。黏膜黑色素瘤的部分常见生长部位包括：

- 口腔内或鼻腔内
- 鼻窦内
- 肛门内和肛门处
- 外阴或阴道内。

生殖部位黏膜黑色素瘤更常见于女性。黏膜黑色素瘤可以影响任何年龄人士，但是在70岁以上的人群中更常见。

黏膜黑色素瘤与皮肤黑色素瘤有何不同？

当赋予肤色的细胞——黑色素细胞出现生长异常时，就会形成黑色素瘤，无一例外。

皮肤黑色素瘤发生在覆盖身体外部的皮肤的黑色素细胞内，而黏膜黑色素瘤则发生在覆盖身体内部腔体的黏膜的黑色素细胞中。

黏膜黑色素瘤与皮肤黑色素瘤不同，因其与阳光照射或日晒损伤无关。

黏膜黑色素瘤的成因是什么？

黏膜黑色素瘤的确切成因仍未完全明了。不像皮肤黑色素瘤，黏膜黑色素瘤并非由紫外线(UV)辐射造成，因其产生于人体内的腔体内膜。

基因在黏膜黑色素瘤中的作用

癌细胞可携带被认为“驱动”癌症生长的基因突变。与黏膜黑色素瘤相关的基因突变通常与皮肤黑色素瘤中的不同。

人类对黏膜黑色素瘤中基因突变的认识尚在初级阶段，一些常见突变包括：

- c-KIT
- BRAF
- NRAS
- SF3B1.



找到黏膜黑色素瘤的基因突变可能有助于在未来为靶向疗法的发展提供依据。

黏膜黑色素瘤有哪些体征和症状？

黏膜黑色素瘤可能难以诊断，因其隐藏在您的身体里。部分黏膜黑色素瘤可能表现为某些部位不规则的色素淀积，其他则不然。体征和症状因癌症的位置而异。

- **口腔、鼻子或喉咙的黏膜黑色素瘤**可能会引起症状，如口腔溃疡、不明原因的鼻出血或颈部、下颌或口腔肿块。部分人可能会出现疼痛、说话困难或失去嗅觉。
- **阴道或外阴的黏膜黑色素瘤**可能会引起出血、疼痛、性交时不适或分泌物。有些人也许能摸到或看到肿块。
- **肛门的黏膜黑色素瘤**可能会引起出血、便秘、疼痛或不适。有些人也许能摸到或看到肿块。



黏膜黑色素瘤在口腔中形成的示例。

黏膜黑色素瘤如何诊断？

如果医生认为您可能患有黏膜黑色素瘤，您的疑似患病组织将接受活检。届时医生将从受影响的部位取出少量细胞样本，放在显微镜下检查。由于黏膜黑色素瘤很罕见，因此在黑色素瘤通过活检确诊之前，最初往往会被疑作其他疾病。

如果活检结果表明是黏膜黑色素瘤，您可能要接受进一步检查，以详细了解黑色素瘤的情况及其是否已扩散到您的淋巴结或身体的其他部位。这些检查可包括：

- 电脑断层 (CT) 扫描
- 磁共振成像 (MRI) 扫描
- 正电子发射断层 (PET) 扫描
- 对局部淋巴结进行超声波扫描。



超声波可用来帮助识别您的黑色素瘤是否已扩散到附近的淋巴结。

黏膜黑色素瘤如何治疗？

黏膜黑色素瘤的治疗取决于癌症的位置以及它是否已经扩散到身体其他部位。

外科手术

- 外科手术常常是治疗黏膜黑色素瘤的最佳手段。
- 外科医生会尽力清楚地划定癌肿的边界并将其切除，但无法绝对保证。有时在手术治疗过程中，外科医生会检查或切除附近的淋巴结。
- 如果黑色素瘤很小/在表皮而且没有扩散，那么外科手术可能是唯一需要的治疗手段。

放疗

- 放疗通过瞄准X射线来消灭癌细胞。
- 黏膜黑色素瘤手术后，您可能要接受放疗，尤其在癌细胞已扩散的情况下。
- 如有以下情况，您可以只接受放疗：
 - 外科手术难以触及黏膜黑色素瘤的位置
 - 外科手术对外形的损毁特别严重
 - 外科手术无法完全切除黑色素瘤。

医学治疗

- 已经扩散到淋巴结或身体其他部位的黏膜黑色素瘤也可以采用医学（药物）治疗，包括：
 - **免疫疗法** – 能刺激自体免疫系统确定并消灭癌细胞的药物。
 - **靶向治疗** – 通过攻击癌细胞的特定部分（称为分子靶）来阻止癌症生长的药物。
- 这些治疗可在外科手术后施行（称为辅助治疗），或在黏膜黑色素瘤已经扩散或不能通过外科手术切除时施行。

黏膜黑色素瘤治疗团队有哪些成员？

黏膜黑色素瘤的治疗应该由专业医护组成多学科团队(MDT)提供。MDT的成员如下：

- **具备黏膜黑色素瘤专业治疗知识的专科医生**，如外科医生、放射肿瘤医生和肿瘤内科医生
- **具备专业知识治疗黑色素瘤所在身体部位的专科医生**，如头部和颈部外科医生、胃肠病医生或妇科医生
- **护士**，负责在治疗期间和之后为您提供所需护理
- **辅助医疗人员**，如心理医生、咨询师、社工、物理治疗师或职业治疗师
- **姑息治疗专家**，负责提高您的生活品质，减少副作用和疼痛的影响。

临床试验

尽管人们对黏膜黑色素瘤的了解有了提升，但治疗依然可能困难。目前正在开展研究以确定黏膜黑色素瘤的新治疗方法。

我们会通过临床试验检验新的治疗方法，以判断其是否优于现有治疗方法。这对改善癌症患者的治疗效果至关重要。

在治疗黏膜黑色素瘤的过程中，医生可能会建议您在治疗期间参加临床试验。您可以上australiancancertrials.gov.au详细阅读关于临床试验的信息。

黏膜黑色素瘤的预后如何？

黏膜黑色素瘤比皮肤黑色素瘤更具侵袭性，预后较差。无论黏膜黑色素瘤在什么位置，都是如此。

对部分人而言，在原发性黑色素瘤被诊断出之前，黏膜黑色素瘤就已经扩散到身体其他部位。而对于其他人，黏膜黑色素瘤则会在治疗后扩散。一旦黏膜黑色素瘤扩散，治愈癌症就更加困难。

虽然近年来免疫疗法和靶向疗法取得了进步，让黏膜黑色素瘤已扩散的患者可以延长预期寿命，但并非对所有人都有效。

目前研究正在进行，希望能找出黏膜黑色素瘤的新疗法，并改善患者的疗效。

我在哪里可以获得更多信息和支持？

澳大利亚黑色素瘤研究所（Melanoma Institute Australia）通过诊断和治疗黑色素瘤，为患者提供大量支持，包括心理学和护士服务，以及可供下载的资源。详情请浏览melanoma.org.au/for-patients/patient-support/。

澳大利亚黑色素瘤患者协会（Melanoma Patients Australia）除了为黑色素瘤患者提供各种支持项目外，还开设了专门的黏膜黑色素瘤支持小组。详情请浏览melanomapatients.org.au或拨打全国支援热线（National Support Line）1300 88 44 50。

补充阅读材料

您还可以视乎黑色素瘤所处阶段，阅读其他患者信息手册和材料，详见melanoma.org.au：

- 前哨淋巴结活检
- 第三期黑色素瘤指南
- 第四期黑色素瘤指南

请注意：本手册仅供读者作一般性的了解，不应取代专业医护人员的建议。我们已采取一切措施，确保本手册的信息在发布时（2025年8月）是准确的。

Melanoma Institute Australia
The Poche Centre
Camberaygal Land
40 Rocklands Road
Wollstonecraft NSW 2065

P 02 9911 7200
F 02 9954 9290
E info@melanoma.org.au
W melanoma.org.au


Melanoma
Institute Australia