

肢端黑色素瘤

患者信息

什么是肢端黑色素瘤？

“肢端”这个术语指的是您身体的外围部分，例如您的手臂和手、腿和脚，以及指甲。肢端黑色素瘤(亦称肢端色斑性黑色素瘤或(ALM))是黑色素瘤的一个亚型，其发生部位为：

- 手掌上
- 脚底下
- 指甲或趾甲下方(称为甲下黑色素瘤)。

肢端黑色素瘤很罕见，约占澳大利亚黑色素瘤诊断总数的1-3%，不分种族。这是非裔或亚裔等肤色较深的人群中被诊断出的最常见的黑色素瘤。

肢端黑色素瘤的成因是什么？

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。

是什么触发了肢端黑色素瘤内的黑色素细胞癌变，目前尚无全面认识。与其他皮肤黑色素瘤不同，阳光照射和紫外线辐射可能并未起什么作用。

肢端黑色素瘤有哪些体征和症状？

肢端黑色素瘤一开始通常是皮肤表面的一个小斑点或指甲片变色。

肢端黑色素瘤的皮肤体征包括：

- 手掌或脚底原有的痣的颜色、外观或大小发生变化
- 新斑点或凸起病变。

我们要明白，手脚长痣很常见。如果痣发生变化或形成新痣，就应该检查。

随着肢端黑色素瘤的发展，斑点可能会变大，变肿，变色，或溃烂或疼痛。

甲下黑色素瘤的体征包括：

- 指甲或趾甲下出现变色区域
- 指甲或趾甲下出现粉红色或棕色的肿块或病变
- 指甲下出现色纹
- 指甲或趾甲在没有外伤史的情况下出现损伤，且不会愈合。

甲下黑色素瘤的发展可能会加深病变。其表现可能是指甲上的色纹不断变宽，指甲下的肿块不断变大，或者指甲损坏越来越严重。

有时，甲下黑色素瘤会扩散到指甲旁边的皮肤。当指甲上的色素延伸到指甲襞内时，就被称为哈钦森氏征。

甲下黑色素瘤会在指甲下缓慢生长，且时常被忽略。有时可能被误诊为指甲感染。因此，甲下黑色素瘤的另一个体征可能是，原本被认为良性（非癌性）的病变没有对相应治疗作出反应。



脚上的肢端黑色素瘤（上图和中图）和拇指上的甲下黑色素瘤（下图）示例。

肢端黑色素瘤如何诊断？

肢端黑色素瘤通常在体检时被发现。

医生可能会使用皮肤镜来仔细检查可疑的斑点并确定肢端黑色素瘤的特性。

如果医生怀疑某个可疑斑点是肢端黑色素瘤，您可能需要接受一次活检以便确诊。如果该可疑斑点位于难以进行活检的部位，您可能被转诊至具备该领域专业知识的专科医生。例如，对指甲下的肢端黑色素瘤进行活检，需要去除指甲以提取色素沉着皮肤的样本。

有时，肢端黑色素瘤可能扩散到附近的淋巴结或身体其他部位。如果医生担心您的黑色素瘤有扩散的风险，也可能建议您接受验血、扫描或前哨淋巴结活检，以检查是否发生了扩散。

前哨淋巴结是能对长了黑色素瘤的皮肤区域流出的淋巴液进行过滤的第一个或第一道淋巴结。如果癌症已扩散，就最有可能到达前哨淋巴结。

在前哨淋巴结活检过程中，会找出特定淋巴结并切下作检查之用。如果淋巴结是黑色素瘤阳性，则说明黑色素瘤已经扩散，您的治疗方案也将据此确定。

您可以上Melanoma.org.au查阅《患者手册》，详细阅读关于前哨淋巴结活检的信息。

肢端黑色素瘤如何治疗？

肢端黑色素瘤的治疗方案取决于黑色素瘤的大小、位置和扩散情况。

外科手术

外科手术（称为广泛性局部切除）是肢端黑色素瘤的主要治疗方法。手术包括切除黑色素瘤及其周边一小部分健康组织。

手掌和脚底的皮肤结构与身体其他部位的皮肤不同，更便于手脚完成日常任务，但也可能导致这些部位的外科手术难度更大。

因此在手术治疗过程中，您可能要接受修复手术，如皮瓣或植皮手术。切除面积和修复类型需要主治专科医生仔细评估和研究。

由于甲下黑色素瘤位于指甲下方，因此手术治疗可能很复杂。在某些情况下，可能需要截去部分手指或脚趾。

部分人可能只需要外科手术。

治疗已扩散的黑色素瘤

如果肢端黑色素瘤已经扩散到淋巴结，您可能还需要手术切除受影响的淋巴结并接受医学（药物）治疗，例如：

- **免疫疗法** – 能刺激您的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（称为分子标靶）来阻止癌症生长的药物。

如果肢端黑色素瘤已经扩散到身体其他部位，通常首先进行医学治疗。在这些复杂的情况下，重点是要通过一支多学科团队精心制定适当的治疗计划以满足您的个人需求。

有时癌症可以通过放疗治疗，放疗使用X射线来消灭癌细胞。据悉，肢端黑色素瘤对放疗性不太敏感。这意味着放疗并不是目前最有效的治疗方案。然而，如果您的肢端黑色素瘤已经扩散，那么除了其他治疗方法外，您可能还是要接受放疗。

肢端黑色素瘤治疗团队有哪些成员？

通常情况下，肢端黑色素瘤由**家庭医生（GP）**或**皮肤科医生**查出。

在大多数情况下，在确定治疗方法之前需要进行活检。您的家庭医生或皮肤科医生可能会进行该活检。如果黑色素瘤所处位置难以触及，例如在指甲或趾甲下方，您可能被转诊至不同的**专科医生或外科医生**。

活检或切除时取出的皮肤样本将由**病理师**检查，以确定其中是否含有黑色素瘤。

皮肤科医生或专科**外科医生**将施行广泛性局部切除以去除病变部分。

如果黑色素瘤已经扩散到身体其他部位，您可能需要**肿瘤内科医生**施行治疗。

在整个治疗过程中，您可能接受**护士或辅助医疗人员**的护理，如物理治疗师或职业治疗师。



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。

临床试验

研究有助于我们不断改进肢端黑色素瘤的治疗方法。

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。

如果您的肢端黑色素瘤已经扩散，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。

治疗后需要哪类复诊？

即使在正确及成功治疗黑色素瘤后，将来仍然存在复发的风险。肢端黑色素瘤治疗后的常规复诊将有助于您和医生留意黑色素瘤复发的任何征兆。

医生会根据您的情况与您探讨最佳复诊时间表。

肢端黑色素瘤的预后如何？

肢端黑色素瘤的预后取决于多种因素，包括您的年龄、性别、黑色素瘤的特征和确诊时疾病所处的阶段。

在许多情况下，肢端黑色素瘤能得到有效治疗，大多数患者预后良好。

有些肿瘤有复发或扩散到其他部位的重大风险。在这些情况下，预后可能更堪忧。当肢端黑色素瘤扩散到身体其他部位后，可以进行医学治疗。然而，这些治疗方法在消灭肢端黑色素瘤方面，效果可能不如治疗其他更常见类型的黑色素瘤。



肢端黑色素瘤复诊将包含常规性的全身皮肤检查，以及对原发黑色素瘤切除后疤痕进行检查。在某些情况下，如果黑色素瘤已经扩散到另一个区域，就需要进行持续的检查 and 扫描。

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:

- 病理和分期
- 前哨淋巴结活检

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（2023年4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