

口腔颌面部恶性肿瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E9_A2_8C_E9_c22_306309.htm 名称口腔颌面部恶性肿瘤所属科室口腔科临床表现口腔癌按其发生部位可分为

牙龈癌（ Carcinoma of gingivae ）、唇癌（ Carcinoma of lip ）、颊癌（ Carcinoma of buccal mucosa ）、舌癌（ Carcinoma of tongue ）、口底癌（ Carcinoma of floor of the mouth ）、腭癌

（ carcinoma of palate ）、上颌窦癌（ Carcinoma of the maxillary sinus ）等。一般认为口腔前部的癌肿分化程度较高，口腔后部的癌肿分化程度较低。口腔癌常表现为溃疡型、浸润型和乳头型三种。初起时常为局部溃疡、硬结或小结节。一般无明显的自发性疼痛，随着癌肿迅速生长并向四周及深层组织浸润，可出现疼痛。硬结扩大、肿物外突、表面溃疡、或边缘隆起呈菜花状，基底硬，中心可有坏死，有恶臭。常伴有感染，表面易出血。不同部位的癌肿因破坏邻近组织、器官而出现不同的症状和功能障碍。如舌癌有明显的疼痛和不同程度的舌运动受限、影响吞咽、说话等功能，恶性程度较高，发展快，早期即可有淋巴结转移。牙龈癌常波及牙槽骨，易使牙齿松动或脱落，继续扩展可侵犯颌骨，在上颌骨可侵入上颌窦，在下颌骨可累及下牙槽神经，引起疼痛或麻木。口腔癌的转移，主要是循淋巴引流至区域淋巴结，最常见的是颌下淋巴结和颈深淋巴结。少数可循血行转移。晚期可有远处转移，常见的是肺，并可出现恶病质。治疗应根据癌肿的病变情况（组织来源、分化程度、生长部位、病变大小、淋巴结转移等）和病员的全身状况来决定治疗方案。治疗措施

有手术切除、放射治疗、化学药物治疗、免疫治疗、冷冻外科、激光及中草药治疗等。多数病例应采用综合治疗以取得较好的疗效。手术切除的目的仍是口腔癌的重要治疗手段。局部病灶应采用根治性节除，必要时尚需作颌下淋巴结清扫术或颈淋巴清扫术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com