

食管癌的病理改变执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E7_99_8C_E7_c22_510340.htm 1.临床病理分型 根据临床、X线和内镜表现特点可将早期食管癌分为隐伏型、糜烂型、斑块型和乳头型。中晚期食管癌分为髓质型、蕈伞型、溃疡型、狭窄型和腔内型。 2.组织学分类 食管恶性肿瘤包括：上皮类肿瘤（鳞状细胞癌、腺癌、腺鳞癌、未分化癌）、非上皮类肿瘤（肉瘤、淋巴瘤）、其他（癌肉瘤、恶性黑色素瘤），其中以鳞状细胞癌（squamous cell carcinoma）最常见，占90%以上，腺癌（adenocarcinoma）占3.8%~8.8%，西方人较多，多来自Barrett食管。根据分化程度分为高、中、低及未分化四种。 百考试题网站整理 3.扩散和转移 病灶侵及粘膜层为早期，多数浸润首先向粘膜下层和肌层扩展，由于食管无浆膜层，极易透壁侵犯邻近器官。淋巴转移是主要的转移方式，沿粘膜下淋巴管到达食管周围淋巴结，进而向远处转移，也经血行转移至肺、肝、肾、骨、脑等。食管癌TNM（tumor，node，metastasis）分期对治疗、预后判断有重要意义。 食管癌分期标准 颈段食管癌颈淋巴结（包括锁骨上淋巴结）被认为是区域的；胸段食管癌纵隔和胃周围淋巴结（不包括腹腔动脉淋巴结）被认为是区域的。"#F8F8F8" 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