

上颌窦癌_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_B8_8A_E9_A2_8C_E7_AA_A6_E7_c22_610070.htm 口腔颌面部的恶性肿瘤以癌最常见，在癌瘤中又以鳞状细胞癌为最多见。在我国，口腔颌面部鳞癌多发生于40 - 60岁之间，男性多于女性，以牙龈癌、舌癌、颊癌、腭癌及上颌窦癌常见。口腔癌在我国长江以北，占全身恶性肿瘤的1.45 - 5.6%，长江以南为1.75 - 5.18%，在印度其在全身恶性肿瘤中高达40%以上。上颌窦癌以鳞状细胞癌为最常见，因其位于上颌窦内，早期无症状，不容易发现，当肿瘤发展到一定程度出现较明显的症状时才被注意。因上颌窦癌的早期诊断常常是治疗能否成功的关键，所以临床医师应有高度的警惕性，应注意与牙周病、根尖病、慢性上颌窦炎等相鉴别。【诊断】1.上颌骨部位膨胀，根据向上颌窦外、内、或上、下生长发展不同可出现鼻部症状、眼部症状、面颊部症状及牙的松动脱落等表现。2.面颊部感觉迟钝或麻木。3.牙脱落后形成不愈之溃疡或有肿物外突。4.X线摄片示上颌窦腔密度增高、软组织肿块影及窦壁骨质破坏。5.病理组织学检查确诊。【治疗措施】应以外科治疗为主的综合治疗为原则，即于术前或术后配合放疗或化疗，如有颈部淋巴结转移者应行颈部淋巴结清扫术。一般性手术的预防性抗感染选用磺胺类药物（如复方新诺明）或主要作用于革兰氏阳性菌的药物（如红霉素、青霉素等）；手术范围较大，同时植骨或同时作较复杂修复者则一般采用联合用药，较常用为：作用于革兰氏阳性菌的药物（如青霉素）+ 作用于革兰氏阴性菌的

药物（如庆大霉素）+ 作用于厌氧菌的药物（如灭滴灵）；手术前后感染严重或术创大，修复方式复杂者可根据临床和药敏试验选择有效的抗生素。化学药物治疗可于术前或术后配合应用，因其副作用较严重，应在医师指导下对血象等严密观察下应用。

【病因学】口腔癌的病因至今尚未完全认识，但目前比较一致的看法是，多数口腔癌的发生与环境因素有关。一些外来因素象热、慢性损伤、紫外线、X线及其它放射性物质都可能成为致癌因素。另外，内在因素如神经精神因素、内分泌因素、机体的免疫状态以及遗传因素等都被发现与口腔癌的发生有关。

【临床表现】

- 1.发生于上颌窦内壁时，出现鼻阻塞、鼻衄、一侧鼻腔分泌物增多、鼻泪管阻塞有流泪现象。
- 2.发生于上颌窦上壁时，有眼球突出、向上移位，可能引起复视。
- 3.发生于上颌窦外壁时，表现为面部及颊沟肿胀，以后皮肤破溃、肿瘤外露，眶下神经受累可发生面颊部感觉迟钝或麻木。
- 4.发生于后壁时，有张口困难。
- 5.发生于下壁时，牙松动、疼痛、颊沟肿胀，或牙脱落后创口不愈，肿物外突。
- 6.可有颌下及颈部淋巴结转移，有时可转移至耳前及咽后淋巴结。

【辅助检查】

- 1.对于临床表现较典型，肿瘤较局限者检查专案以检查框限“ A ”为主；
- 2.对于临床表现不典型，鉴别诊断较困难，肿物较大与周围重要结构关系密切或疑有转移者检查专案可包括检查框限“ B ”和“ C ”。

【预防】口腔癌的预防在于减少外来刺激因素，提高机体抗病能力。上颌窦癌的早期治疗是取得好的治疗效果的关键，但由于其较晚才有明显的骨质破坏，单凭临床表现有时诊断较难，所以病员一旦有上颌窦病变的症状时，应积极采用各种手段进行检查以尽早明确诊断，必要时可行上颌

窦探查手术，以便早期发现，及时治疗。【治愈标准】1.治愈：治疗后，原发瘤及转移源已彻底切除或消失，创面已基本修复。2.好转：治疗后，肿瘤缩小，症状减轻。3.未愈：治疗后，肿瘤无缩小，症状无改善。 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