

基底细胞腺瘤_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__E5_9F_BA_E5_BA_95_E7_BB_86_E8_c22_610087.htm 基底细胞腺瘤 (basal

cell adenoma) 为涎腺上皮性良性肿瘤。klein sasser和klein (1967) 首先描述其病理表现，并将其列为涎腺肿瘤的一个类型。evans (1970) 进一步阐述了其特征。基底细胞腺瘤的组织来源是闰管细胞或储备细胞。【治疗措施】采用手术切除的方法，但单纯的手术切除是不恰当的，应至少在肿瘤外的正常组织切除。【病理改变】1.大体形态 基底细胞腺瘤呈圆形或卵圆形，表面光滑，包膜完整，与周围组织界限清晰。肿瘤体积一般不大。肿瘤剖面多呈实性，灰白色，亦有囊性变者，剖面呈大小不等的囊腔，内含稀薄的棕红色粘液样物。2.镜检 由肿瘤性上皮细胞和少量结缔组织构成。肿瘤细胞密集成团或呈条索状，细胞为圆形、卵圆形或梭形，胞浆少，呈嗜碱性，核圆形、染色深，核仁不明显。有时上皮团块的外周部位呈单层排列，颇似皮肤的基底细胞癌，但核分裂象少见。瘤内缺乏肌上皮细胞，肿瘤实质与间质之间界限清楚，有基底膜相隔。有的病例中，上皮团块内可出现大小不等的囊腔，囊腔内充有变性的肿瘤细胞。间质为纤维结缔组织，粘液含量极少。3.生物学特点 基底细胞腺瘤生长缓慢，有完整的被膜，术后复发者比较少见。【临床表现】基底细胞腺瘤占涎腺肿瘤的2%左右，好发于大涎腺中的腮腺，小涎腺以上唇最多见。多见于男性患者，小于40岁者少见，以50~60岁发病最多。肿瘤生长缓慢，病程较长，无自觉症状，往往以无痛性肿块就诊。肿瘤界限清楚，与周围组织无

粘连，活动。多呈圆形或椭圆形，质地较软。涎腺造影x线表现为良性肿瘤的占位性病变。 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