

腺癌_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__E8_85_BA_E7_99_8C__E5_8F_A3_c22_610091.htm

腺癌（adenocarcinoma）为涎腺上皮发生的恶性肿瘤，结构不一，但没有残留的多形性腺瘤的成分。腺癌占涎腺上皮性肿瘤的9%，属于涎腺恶性肿瘤中恶性程度较高的一种。【治疗措施】由于腺癌呈浸润性生长，故应做广泛扩大切除。腺癌淋巴结转移率较高，可高达36%~47%，在切除原发灶的同时应行根治性或选择性颈淋巴结清扫术。对于面神经的处理，不论是否发生面神经瘫痪，为彻底切除肿瘤而牺牲面神经是必要的。手术中应配合冰冻组织病理切片，以检查手术边缘是否有残存的肿瘤细胞。腺癌对放射线不敏感，不宜单独行放射治疗，但术后做辅助治疗也可能提高疗效。晚期不宜行手术者，姑息性放疗有一定的控制作用，但达不到根治的目的。术后也可采用辅助性化疗。【病理改变】（一）大体形态 肿瘤呈圆形或卵圆形，大多数无包膜，但不完整。质地为中等硬度，切面呈灰白色。（二）镜检 瘤细胞异型性明显，结构不一。有的呈实性团块或小条索状排列，有的可见腺腔形成，有的排列成管状或腺样结构。一般认为具有腺腔样结构者，分化程度较高，恶性程度较低。小条索及小团块之间的结缔组织多少不定，多者与硬癌相似，间质少而癌细胞多者可称软癌。（三）生物学特点 腺癌具有高度浸润和破坏性生长特征。腺癌易侵犯血管和淋巴管壁，而出现较多的血行及淋巴转移。【临床表现】腺癌主要发生在腮腺及腭部小涎腺，多见于中老年患者。腺癌生长较快，病程较短。肿瘤呈浸润性生长，常与正

常组织界限不清，活动度差，甚至固定。晚期可侵及皮肤、肌肉、神经、骨组织，可造成肿瘤表面溃疡、疼痛以及张口困难等症状。发生于腮腺者可与外耳道、颞骨以及下颌骨粘连固定，发生于颌下腺者可与口底、下颌骨固定。【预后】腺癌淋巴结转移率较高，易复发，预后较差。林国础报告68例腺癌，其5年、10年治愈率分别为43.9%、29.0%。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