

皮肤原位癌\_皮肤性病科疾病库 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\\_\\_E7\\_9A\\_AE\\_E8\\_82\\_A4\\_E5\\_8E\\_9F\\_E4\\_c22\\_610467.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_9A_AE_E8_82_A4_E5_8E_9F_E4_c22_610467.htm) 皮肤原位癌又称鲍温氏病，是一种表皮内鳞状细胞癌。【诊断】一、病史（一）多见于中老年人；（二）男性比女性多见；（三）一般无自觉症状，或有不同程度的瘙痒；（四）约半数在皮损出现后若干年会发生内脏肿瘤；（五）病程慢，持续数年至数十年。二、体征（一）皮损多见于面部、躯干及四肢；（二）早期皮损为圆形或椭圆形红斑、淡红色或暗红色丘疹，以后皮损逐渐扩大，形成不规则棕黄色或黄褐色斑块，表面附有鳞屑或结痂，境界清楚；（三）一般不发生溃疡，一旦见到应考虑已发生侵袭性生长；（四）皮损多为单发，若为多发应考虑合并内脏肿瘤或发生砷中毒。三、组织病理表皮角化过度伴角化不全，棘细胞层增厚，表皮突增宽下延；表皮失去常态，细胞排列紊乱，细胞大小不一，核大而深染，核分裂象多见，可见角化不良、巨核或多核巨细胞及角珠，基底膜一般完整，一旦有破坏则提示已发展成浸润癌。四、鉴别诊断需与基底细胞癌、日光性角化病、湿疹样癌及萎缩性扁平苔藓鉴别。【治疗】一、治疗原则（一）尽快去除皮损；（二）减少复发机会。二、治疗方法（一）局部疗法可用5%5-氟尿嘧啶软膏：外用，每日2次，连用6~8周，愈后注意随访；（二）物理疗法1.二氧化碳激光疗法；2.液氮冷冻疗法；（三）手术疗法手术切除范围应包括皮损周围0.3~0.5厘米正常皮肤，深度应达真皮深层，切除的皮损应做病理切片，若有残留损害，应扩大手术范围。 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](http://www.100test.com)