

基底细胞癌_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__E5_9F_BA_E5_BA_95_E7_BB_86_E8_c22_610470.htm 基底细胞癌又称基底细胞上皮瘤，是一种由多潜能基底样细胞异常增生而成的皮肤恶性肿瘤，这种肿瘤生长缓慢，很少发生转移。根据肿瘤的形态，临床上可将之分为结节型、色素型、浅表型及硬斑病样型等。【诊断】一、病史（一）多见于中老年人；（二）好发于暴光部位；（三）病程慢，晚期可发生局部破坏，但很少转移。二、体征（一）多见于眼眶周围、鼻翼、鼻唇沟及颊部，亦见于躯干；（二）临床类型 结节型：初起损害为小结节、中央容易破溃、溃疡面扁平，边缘内卷，可见毛细血管扩张、愈后留有疤痕； 色素型：与结节型不同之处在皮损表面有黑褐色色素沉着； 浅表型：损害为淡红色或黄褐色鳞屑性斑片，境界清楚，形态不规则，外周有线状腊样边缘；皮损可发生破溃，形成浅表溃疡，愈后留有疤痕； 硬斑病样型：表现为疤痕样斑块，境界不清，后期可发生破溃，也可侵犯骨骼、肌肉及神经等。三、组织病理组织象有多种类型，基本特点为基底样细胞组成大小不一，形状各异的团块；不对称，可与表皮粘连，可发生破溃，边界大致清楚；肿瘤细胞形态较为一致，核呈圆形或椭圆形，有丝分裂象少见；胞浆少，嗜硷性，类似基底细胞，不典型细胞较少；肿瘤细胞除在瘤体周围呈栅状排列外，中央的瘤细胞无一定排列方式。四、鉴别诊断需与鳞状细胞癌，寻常性狼疮、盘状红斑狼疮、角化棘皮瘤及恶性黑素瘤鉴别。【治疗】一、治疗原则根据瘤体的大小、发病部位、临床类型及个

体身体状况等采用相应的治疗方法。二、治疗方法（一）手术治疗：是硬斑病样型的惟一治疗方法，其他类型如有可能也应作为首选方法；手术切除范围应包括肿瘤周围0.2~0.5厘米的正常皮肤；深度应达皮下组织，切除的组织要做病理检查，以判断切除是否彻底；（二）放射疗法；适用于口唇、眼睑、鼻翼、耳轮等手术困难部位及老年人不愿做手术者；不能用于硬斑病样型；本法疗效高、无痛苦。但照射剂量不宜过大，否则会引起放射性皮炎、溃疡、甚至继发其他恶性肿瘤；（三）激光疗法：适用于小而浅表的肿瘤；本法操作简单，但不容易掌握破坏的范围。

第十二节 鳞状细胞癌

鳞状细胞癌是一种起源于表皮角质形成细胞的恶性肿瘤；本病的恶性程度较高，容易发生转移。

【诊断】一、病史（一）好发于中老年人；（二）男性比女性多见；（三）常在疤痕、慢性溃疡、慢性放射性皮炎，日光性角化病及盘状红斑狼疮等原有的皮损上发病；（四）肿瘤生长快，容易发生转移。

二、体征（一）多见于暴露部位，尤其是头面部、颈部、前臂、手背及下唇粘膜；（二）早期损害为浸润性丘疹，斑块或结节，以后发展成菜花状或疣状损害，表面毛细血管扩张，附有鳞屑或结痂；部分损害中央坏死凹陷，形成火山样边缘外翻性溃疡，周围可见新发损害；（三）口唇及外生殖器损害溃疡面较小，但不易愈合，容易出血。

三、组织病理

肿瘤组织呈不规则团块向下侵袭性生长，突破基底膜侵入真皮深层；在肿瘤组织中可见正常的鳞状细胞及不典型或间变的鳞状细胞，后者也称癌细胞，癌细胞有已分化，未分化及低分化之分；已分化的癌细胞有细胞间桥，胞体大，胞浆丰富，核大小及染色不均；在已分化的癌细胞团中可见角珠；

未分化或低分化的癌细胞无细胞间桥，胞体小，呈梭形、胞质少、核深染，常有不典型核分裂相；不形成角珠。在鳞状细胞癌中，未分化的细胞数目愈多，其异形细胞也愈多，角珠形成愈少，侵犯真皮程度愈深，恶性度愈高；反之则恶性度较低。四、鉴别诊断需与基底细胞癌及角化棘皮瘤鉴别。

【治疗】一、治疗原则根据发病部位、病程、肿瘤的恶性程度，转移与否及个体身体状况综合分析，采用不同的治疗方法。一、治疗方法（一）手术切除：最适用于未发生转移且分化良好的鳞癌，对放射疗法不敏感的病例也应采用手术切除。切除范围应包括肿瘤周围0.5～2厘米的正常皮肤，深度应达皮下组织或筋膜层；切除组织应做病理检查，若发现切除不完全，应尽早做扩大手术范围；（二）放射疗法：适用于年老体弱、肿瘤分化较差，局部组织血供不好及结缔组织较少的肿瘤；（三）激光疗法：适用于较浅表的肿瘤。 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