

硬腭癌\_肿瘤科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E7\\_A1\\_AC\\_E8\\_85\\_AD\\_E7\\_99\\_8C\\_\\_c22\\_611699.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E7_A1_AC_E8_85_AD_E7_99_8C__c22_611699.htm) 【概述】腭癌发生在硬

腭部分以来自腺源性的为主；鳞癌多发生于软腭部位。【诊断】腭癌多数来自小涎腺，常见有腺样囊性癌，粘液表皮样癌和恶性混合瘤等。其次为鳞状细胞癌。小涎腺来源的腭癌发病年龄较鳞癌早，男女发病率无明显差别。鳞癌多为溃疡型，亦可见疣状型，可累及硬腭骨质，引起腭穿孔；侵入鼻腔和上颌窦。并越过中线向对侧发展，向后累及软腭、咽部及翼腭凹，并出现张口受限。可向颌下及颈上深淋巴结转移，且可出现双侧性颈转移。涎腺型恶性肿瘤发展较慢，常表现为较缓慢增大的无痛性肿块，早期表面粘膜完整，粘膜下常见有扩张的毛细血管，并呈淡蓝色。肿块增大后表面粘膜可出现破溃，疼痛。颈淋巴转移较少见。腺样囊性癌肺部转移较多见。【鉴别诊断】【治疗措施】硬腭鳞癌的细胞分化较好，一般手术切除或冷冻治疗。局部缺损可用修复体整复。软腭的鳞癌应先采用放疗加化疗，再施行手术切除。化疗方案参阅舌癌章节。并立即行软腭再造术。颈淋巴结已证实有转移者应同时行颈淋巴清扫术。未证实转移者，严密随访。一旦出现颈淋巴有转移，应行颈淋巴清扫术。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)