

叶状囊肉瘤_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_E5_8F_B6_E7_8A_B6_E5_9B_8A_E8_c22_611704.htm

【概述】 乳腺分叶状囊肉瘤是乳房的恶性病变。1938年由muller首先描述并命名，许多学者认为叶状囊肉瘤与纤维腺瘤有相关的发病因素。

起初认为是乳房的良性病变，以后逐渐被发现并非完全是良性，约有27%为恶性病变。who将本病的组织学命名为“叶状肿瘤”（thylloious tumor），分为恶性、临界病变、良性三类。

。我国医学界习惯将恶性间质肿瘤称之为分叶状囊肉瘤，良性的称为巨纤维腺瘤，病理切片根据间质细胞的不典型程度、核分裂数等将分叶状囊肉瘤分为高度分化、中度分化及分化差三类。临幊上相应分为低度恶性、中度恶性、高度恶性三类。

【临幊表现】 分叶状囊肉瘤的发病年龄为21~70岁，病程较长，生长缓慢，有时可短期内突然增大。其临幊表现特点是：

（1）病情比乳腺癌发展缓慢，病程较长。（2）患者常以乳房的无痛性肿块就诊。触诊可感到肿瘤体积较大，呈圆形或不规则形，多呈分叶状，质韧如橡皮样，部份区域可以呈囊性。肿瘤边界清楚，与皮肤、胸肌不粘连，活动度好。表面皮肤由于瘤体张力增高时出现典型皮肤改变皮肤菲薄、略呈紫红色，皮温较高，皮下可见扩张的静脉。很少有淋巴结转移，约4~5%。巨大肿瘤偶有皮肤破溃。

【治疗方法】 分叶状囊肉瘤的治疗方法主要是手术切除。根据肿瘤大小及其对周围组织的侵犯情况，可选择肿块扩大切除术、单纯乳房切除术。局部切除的复发率较高，复发后再作彻底切除仍可获得较好的效果，中度及高度恶性肿瘤易有血道转移

，化疗及放疗的效果尚难评价。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