

2010年口腔医师辅导：嗜酸性腺瘤的病理变化口腔执业医师
考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_647912.htm

嗜酸性腺瘤（oxyphilic adenoma）是由胞质内含大量特征鲜明的嗜伊红颗粒的上皮细胞（大嗜酸性粒细胞）构成的唾液腺良性肿瘤，又称大嗜酸性粒细胞腺瘤、大嗜酸性粒细胞瘤。50～80岁常见，平均年龄为58岁。无性别分布差异。主要发生于腮腺，其次为下颌下腺。也见于唇、腭、咽和颊黏膜等小唾液腺。临床上表现为生长缓慢的无痛性肿块。来源：考试大的美女编辑们肉眼观察，肿瘤为圆形或卵圆形，表面光滑，有时呈结节状，一般直径为3～5cm，包膜完整，界限清楚。剖面实性，淡黄色或褐色，分叶状，偶见小囊腔。光镜观察，肿瘤细胞主要为大嗜酸性粒细胞，细胞较大，呈圆形、多边形或立方形，细胞膜清晰，胞质丰富，内含大量的嗜伊红颗粒。胞核居中，椭圆形，空泡状，有一个或多个核仁，偶见双核，称为“明细胞”（Light cell）。还有一些细胞其胞质呈鲜明的嗜伊红染色，胞核浓缩，小而深染，称为“暗细胞”（dark cell）。肿瘤细胞磷钨酸苏木精（PTAH）染色阳性。肿瘤细胞排列成实性、片状或小梁状结构，偶见微囊、腺泡状或导管样结构。肿瘤间质为稀疏的纤维结缔组织，富含血管，近包膜处常见不等量淋巴细胞，但不形成滤泡。当肿瘤以透明细胞为主时，称透明细胞大嗜酸性粒细胞瘤。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年口腔医师辅导：恶性多形性腺瘤的病理变化
2010年口腔医师辅导：基底细胞腺瘤的病理变化 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