

2010年口腔医师辅导：基底细胞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_647913.htm 基底细胞腺瘤 (basal cell

adenoma) 由基底细胞样肿瘤细胞构成，缺乏多形性腺瘤中的黏液软骨样成分。约75%发生于腮腺，5%发生于下颌下腺，其他发生于小唾液腺，尤其上唇多见。多见于60~70岁。多数肿瘤为实性，界限清楚，活动，表面呈结节状，常有局部囊性感。膜性型可为多发性，可与皮肤圆柱瘤或毛发上皮瘤同时发生。临床表现为生长缓慢的无痛性肿块。来源：考试大肉眼观察，肿瘤呈圆形或卵圆形，直径为1~3cm，包膜完整。光镜观察，肿瘤细胞为基底样细胞，细胞呈立方或柱状，边界不清楚，胞质较少，嗜伊红，细胞核较大，圆形或卵圆形。肿瘤细胞排列成实性、梁状、管状和膜性结构，在这些肿瘤上皮结构基底部还存在肌上皮细胞。同一肿瘤中可以有一种以上的排列方式，通常以某种为主。基底细胞腺瘤为良性肿瘤，区域切除后很少复发。但有报道，膜性型的复发率为25%，也有恶变的报道。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：腺泡细胞癌的病理变化 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