

2010年病理学辅导：软组织肿瘤的病理分类临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E7_97_85_c22_648250.htm 良性 大部分良性软组织肿瘤不局部复发。不破坏周围组织的复发肿瘤也很容易经过完整局部切除而治愈。形态学上良性的肿瘤发生转移极为罕见（发生率可能是小于1/50000，也可能低很多）。这在常规组织学检查中是完全无法预测的。其中最好的例子是皮肤良性纤维组织细胞瘤。交界性（局部浸润）这一类软组织肿瘤经常复发，这与它们具有浸润性或破坏性的生长方式有关。这类病变没有明显的转移潜能，但通常切除时需要将肿瘤边缘的部分正常组织一并切除，以便能保证不局部复发。这类病变中最典型的是韧带样瘤型纤维瘤病。采集者退散 交界性（很少转移）这类软组织肿瘤通常有局部浸润，但确实有明确证据表明偶尔可以发生远处转移。转移发生的几率小于2%，在组织形态上难以判断。这些病变转移的部位一般是淋巴结和肺。丛状纤维组织细胞瘤和所谓的血管瘤样纤维组织细胞瘤是这一类中典型的例子。恶性除了局部破坏性生长和复发的潜能外，恶性软组织肿瘤（也称软组织肉瘤）还有很高的远处转移比例，根据组织学分型和分级不同，发生率在20%到100%范围不等。一些组织学上低度恶性的肉瘤（并非全部）转移率只有2~10%，但这些病变可能在局部复发后恶性程度增高，而因此远处转移率升高（如：粘液纤维肉瘤和平滑肌肉瘤）。采集者退散 有一点非常重要，在新分类中的交界性类型概念与组织学上确定的软组织肉瘤的交界级别并不对应，与ICD-O/1的类型也不对应，ICD-O/1表示良恶性不确定

。局部浸润类型没有转移潜能，根据上面的规定，通常给与ICD-O/1编码。而很少转移的病变则给与ICD-O/3编码。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年病理学辅导：软组织肿瘤的活检简述 2010年病理学辅导：软组织肿瘤的病原学 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