

2010年内科辅导：恶性黑素瘤临床表现临床执业医师考试

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_E5_86_85_c22_648525.htm 【临床表现】

1.恶性雀斑样痣黑素瘤（Lentigomalignamelanoma）系从恶性雀斑样痣发展而来，通常在恶性雀斑样痣多年以后，皮损扩大，出现蓝黑色结节和溃疡，多见于老年人面部。2.浅表扩散性黑素瘤

（Superficialspreadingmelanoma）以白种人多见。皮损为红色、白色或蓝色不规则色素斑，边缘不规则，表面凹凸不平，可触摸到小的隆起结节。来源：考试大3.结节性黑素瘤

（nodularmelanoma）皮损可出现任何部位，发展迅速，开始即为棕红色、蓝色或黑色皮下结节，可有溃疡和出血，特征性的表现是卫星状损害或有色素溢出现象。早期容易发生淋巴结转移和血行播散。4.肢端雀斑样痣性黑素瘤

（Acrallentiginousmelanoma）发病率约占所有黑素瘤的5%，但多见于黑种人及黄种人。国内报告也以此型多见。开始为缓慢播散的不规则色素斑，颜色多样似恶性雀斑样痣。最终皮损发展成结节和溃疡，大部分发生在掌特别是。指（趾）甲下与甲周围也易受累。除上述类型外还可见天黑素性恶性黑素瘤（Amelanoticmalignantmelanoma）。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年内科辅导：恶性黑素瘤病理改变 2010年内科辅导：恶性黑素瘤概述及诊断 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