

2010临床助理医师病理学辅导：原位癌 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2010\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_c22\\_650975.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E4_B8_B4_E5_BA_8A_c22_650975.htm)

原位癌(carcinoma in situ)系指癌变初起不久，癌变局限于表皮内。原位癌(carcinoma in situ)系指癌变初起不久，癌变局限于表皮内。如位于粘膜的上皮层内或皮肤的表皮内，但尚未突破基底膜，以及局限肝小叶或乳腺小叶内的癌等。由于癌细胞尚未呈浸润性生长，故又称为“浸润前癌”，如子宫颈原位癌，乳腺小叶原位癌(癌变尚未浸润至小叶外者)。原位癌的诊断主要依赖于病理组织学。临床或肉眼检查往往见不到明显异常，或仅见到有轻微糜烂、粗糙不平、稍有隆起等改变。有少数原位癌可自行消退而恢复正常，也可长期保持不变，也可经数年后发展为浸润癌。因此，防癌筛查可及时发现原位癌恰当地及时予以治疗，可以完全治愈。如子宫颈、食管及乳腺小叶原位癌，鳞状上皮原位癌有时可累及黏液纤体，但未侵破腺体基底膜，仍为原位癌，称原位癌累及腺体。目前常使用上皮内瘤变来描述上皮从非典型增生到原位癌连续过程，轻度和中度非典型性增生成为上皮内瘤变I级和II级，而重度成为上皮内瘤变III级。(交界痣色素痣与恶性黑色素瘤关系较为密切。在组织学上根据痣细胞在皮肤的分布情况，将色素痣分为三种，即交界痣、皮内痣和混合痣。恶性黑色素瘤多为交界痣恶变而来，故正确地认识交界痣及其恶性变，具有十分重要的意义。)特别推荐：[#0000ff>2010年临床助理考试模拟卷与预测题汇总\(23套\)](#) [#0000ff>2010年执业医师综合笔试准考证证书领取汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>临床助理医师网校](#)

#0000ff>医师论坛 #0000ff>百考试题在线考试系统 相关推荐  
#0000ff>2010年临床助理病理学辅导：冠状动脉粥样硬化的病理解剖 #0000ff>2010年临床助理病理学辅导：淋巴结的组织学  
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](http://www.100test.com)