

2011年临床助理医师：贲门癌的大体分型 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651058.htm

贲门癌的大体分型：隆起型、局限溃疡型、浸润溃疡型、浸润型！1.进展期胃肠道分型一般沿用Borrman分型，其基本分类的蕈状、溃疡型、溃疡型与浸润型。我国作者据此对贲门癌分为4型。贲门癌隆起型：肿瘤为边缘较清晰的向腔内隆起的肿块，呈菜花、结节巨块或息肉状，可有浅溃疡；局限溃疡型：肿瘤为深溃疡，边缘组织如围堤状隆起，切面与正常组织境界清晰；浸润溃疡型：溃疡之边缘不清晰，切面与周围组织分界不清；浸润型：肿瘤在贲门壁内浸润生长，受累处均匀增厚，与周围组织无界限，周围粘膜常呈放射状收缩。大体分型与组织学类型有关，、两型以高分化腺癌和粘液腺癌较多。浸润溃疡型中低分化腺癌及粘液腺癌的比例增多。浸润型则多数是低分化弥漫型的腺癌或粘液腺癌。外科治疗预后以隆起型最好，局限溃疡型第二，浸润溃疡型较差，浸润型最差。贲门腺癌的组织学类型主要有二类：腺癌与有明显粘液分泌的粘液腺癌。此二类又根据分化程度各自分为高分化、低分化和弥漫型三个亚型。分化程度之高低与手术预后关系密切。除了腺癌与粘液腺癌、贲门癌还有一些少见的组织学类型，如腺鳞癌、未分化癌、类癌（嗜银细胞癌）以及癌肉瘤等。2.早期早期贲门癌大体形态与胃其他部位和食管的早期癌相似。可以简单分为三型，凹陷型：癌瘤部粘膜呈不规则的轻度凹陷，有少数为浅溃疡，与周围正常粘膜分界不明确，镜下分化常较差；隆起型：癌变部粘膜增厚粗糙，

稍有隆起，部分表现为斑块、结节或息肉状，以高分化腺癌占多数； 隐伏型：病变部粘膜颜色略深，质地略粗，此外大体无明显改变，经组织学检查始确诊，是3型中比较最早的形态。 特别推荐：[2011年临床助理医师资格考试报名时间](#) [网上报名须知](#) [2011年临床助理医师考试现场报名时间](#) [考试时间](#) [2011年临床助理医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[2011临床助理医师精品班](#) 相关链接：[2011临床助理医师考试：肝错构瘤汇总](#) [2011临床助理医师考试：原发性肝癌汇总](#) 欢迎进入 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