

2011年口腔执业医师：鳞状细胞癌 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_652804.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_652804.htm)

鳞状细胞癌是具有不同程度鳞状分化的上皮性侵袭性的肿瘤，主要病理变化是异常增生的上皮细胞突破基底膜向间质浸润性生长！鳞状细胞癌是具有不同程度鳞状分化的上皮性侵袭性的肿瘤，有早期、广泛淋巴结转移的倾向，且主要发生在40～60岁的烟酒嗜好者。主要病理变化是异常增生的上皮细胞突破基底膜向间质浸润性生长。具有形成细胞间桥和不同程度角化的特点。世界卫生组织（WHO，2005）根据肿瘤的恶性程度、细胞和细胞核的多形性以及细胞分裂活性等将口腔鳞癌分为高、中、低分化三级：高分化鳞癌与正常鳞状上皮颇类似，即含有数量不等的基底细胞和具有细胞间桥的鳞状细胞，角化明显，核分裂象少，非典型核分裂和多核细胞极少，胞核和细胞多形性不明显；中度分化鳞状细胞癌具有独特的核的多形性和核分裂，包括非正常核分裂，角化不常见，细胞间桥不显著；低分化鳞癌以不成熟的细胞为主，有大量的正常或不正常的核分裂，角化非常少，细胞间桥几乎不能发现。虽然角化在高或中分化鳞癌中均可出现，但并不能作为鳞癌分级的重要组织学标准。绝大多数的鳞癌都是中分化的，因此与侵袭方式相比，分化程度对预后的价值是有限的。口腔鳞癌与身体他处鳞癌相比，在浸润和转移方面没有明显差异。由于许多口腔黏膜与颌骨邻近，因此口腔癌易侵犯骨，特别是累及下颌管时，除神经症状外，无明显表现。浸润性癌细胞呈实性片块状、条索或岛状甚至为单个癌细胞浸润。基底膜不完整或完

全缺失。如果癌细胞浸润范围较表浅仅限于基底膜下方时可称为微浸润性鳞状细胞癌。 特别推荐：[#0000ff>现场报名时间汇总](#) [blue>2011口腔执业医师考试时间](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔执业医师考试考前网上辅导](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年口腔执业医师：嗜酸性腺瘤的病理变化](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师：基底细胞腺瘤的病理变化](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师：恶性多形性腺瘤的病理变化](#) 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](http://www.100test.com)