

2011年口腔外科：颌面部淋巴管瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_654544.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654544.htm)

淋巴管瘤是淋巴管发育畸形所形成的一种良性肿瘤，常见儿童及青少年，好发于舌、唇、颊及颈部，按其临床表现及组织结构可分为毛细管型、海绵状型及囊肿型三类。淋巴管瘤是淋巴管发育畸形所形成的一种良性肿瘤，常见儿童及青少年，好发于舌、唇、颊及颈部，按其临床表现及组织结构可分为毛细管型、海绵状型及囊肿型三类，毛细管型由淋巴管扩张而成，此扩张的淋巴管内含有淋巴液；海绵型者淋巴管扩张更为严重呈多个囊腔状；囊肿型淋巴管瘤则由扩张更加严重的淋巴管构成，其扩张形成多房性较大囊腔，囊腔内充满淋巴液，故此型又称囊状水瘤。

**【诊断】** 1.瘤体外观特征（巨舌、巨唇、“蛙卵”状等）。 2.深部之淋巴管瘤为柔软包块，无压痛，无压缩性，穿刺能吸出淡黄色液体。 3.病理组织学检查确诊。

**【治疗措施】** 1.手术治疗为主。 2.可辅助使用低温、镭射等治疗手段。淋巴管瘤的治疗，主要是采用外科技术切除，对范围较大的肿瘤可分期切除，海绵状淋巴管瘤可用奎宁乌拉坦注射，毛细管型对低温或镭射治疗有一定的效果，但还不够理想，囊状水瘤宜争取早期手术，颈部囊状水瘤由于胚胎发育关系常包绕颈部重要血管和神经，术前应在思想上、技术上做好准备。

**【临床表现】** 一、毛细管型 1.皮肤或粘膜上有小的圆形囊性结节状或点状病损，外观呈“蛙卵”状。 2.无色、柔软、边界不清，无压缩性。 二、海绵型 肿物状似海绵，表现为受侵组织的肥大畸形，如巨舌、巨唇等。 三、囊状水瘤 多位

于颈部锁骨之上，柔软有波动，皮肤色泽正常，体位移动试验阴性。【辅助检查】1.对于毛细管型和海绵型诊断较易者检查专案以检查框限“ A ”为主。2.对于囊状水瘤检查专案可包括检查框限“ B ”和“ C ”。【治愈标准】1.治愈：肿瘤全部切除，外形及功能明显改善。2.好转：部分切除肿瘤，外形及功能有所改善。3.未愈：未行手术治疗，外形及功能无改善。相关推荐：#0000ff>口腔助理考点：牙龈外露整形方法简单 #0000ff>2011年口腔外科考点：种植牙优点与不足 #0000ff>2011年口腔外科考点：腭裂及其分类 特别推荐：#0000ff>2011年口腔助理医师考试时间 #0000ff>考试大纲 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)