

2011年口腔助理：成釉细胞癌的病理变化 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_654918.htm

成釉细胞癌的病理变化分为原发型和继发型。1.成釉细胞癌—原发型 是一种少见的原发性牙源性恶性肿瘤，肿瘤具有成釉细胞瘤的某些组织学特征，但表现明显分化不良、细胞异型性和核分裂增加。肿瘤在整体上表现成釉细胞瘤的组织学特点，细胞具有恶性特点，如细胞多形性、核分裂、局部坏死、神经周浸润及核深染。2.成釉细胞癌—继发型 由先存的良性成釉细胞瘤发展而来的成釉细胞癌。依据本病定义，最初必须存在一个良性成釉细胞瘤，继而出现恶性转变。通常在恶变前，患者有多次局部复发和（或）放疗史，大多数病例发生于老年人。组织学上也具有从良性成釉细胞瘤转变为成釉细胞癌的证据。继发型的成釉细胞癌还有发生于骨外的报道，即由先存的外周型成釉细胞瘤恶变而来。恶性上皮性牙源肿瘤中还有一种为转移性（恶性）成釉细胞瘤是指具有良性组织学表现、但发生了转移的成釉细胞瘤。其“恶性”主要表现在临床行为，而不在组织学特点。在组织学上，原发瘤和转移瘤均与通常的成釉细胞瘤无明显区别，应与成釉细胞癌相区别。 小编推荐：
#0000ff>2011年组织病理学口腔黏膜汇总 #0000ff>2011年口腔助理：涎腺的结缔组织 #0000ff>2011年口腔助理：口腔白斑病理变化 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