

封

面

:



2020 口腔 执业 (助理) 医师考试

王牌直播

核心考点精学笔记

- ◆ 核心考点
- ◆ 习题跟踪
- ◆ 名师精讲
- ◆ 重难剖析



金英杰独家资料 (电子版)

金英杰直播学院

口腔专业口外

(第七单元口腔颌面部肿瘤及瘤样病变)

直播笔记

整理老师：板蓝根

JINYINGJIE.COM

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

第七单元口腔颌面部肿瘤及瘤样病变

第一节概论

(一) 概念

肿瘤是人体**正常组织细胞**由于**内在**和**外界**致病因素长时间的作用，使 DNA 产生**突变**。从而异常增生和功能失调。

(一) 口腔颌面肿瘤的分类及命名 (逆向考)

1. 良性：**牙源性**及**上皮源性**肿瘤为多见，如**成釉细胞瘤**、**多形性腺瘤**等；其次为**间叶组织**肿瘤如**管型瘤**，**纤维瘤**等。

2. 恶性：**癌**：**上皮**组织来源最多，尤其是**鳞状**上皮细胞癌最为常见。

肉瘤：来自于**间叶**组织。

3. 临界瘤：常浸润生长，常见三个，**成釉细胞瘤**、**乳头状瘤**、**多形性腺瘤**。

(三) 口腔颌面肿瘤的致病因素 (常考)

1. 外来因素 (环境的原因)：物理、化学、生物、营养。

(考特例：**唇癌**中：雪茄和烟斗属于物理刺激；煤焦油、吸烟及酒精属于化学刺激；**Burkitt 淋巴瘤**与 **EB 病毒**有关。)

2. 内在因素 (自己的原因)：神经精神、内分泌、机体免疫状态、遗传、基因突变。

(四) 口腔颌面肿瘤的临床表现

1. 重要!!

	良性肿瘤	恶性肿瘤
发病年龄	可发生于 任何年龄	癌多见于 老年 ；肉瘤多见于 青壮年 。
生长速度	一般慢	一般快

生长方式	膨胀性 生长	浸润性 生长
与周围组织的关系	有 包膜 ，不侵犯周围组织，界限较清楚，可移动	侵犯 ，破坏周围组织，界限不清，活动受限
症状	一般无症状	常有局部疼痛、麻木、头痛、张口受限、面瘫、出血等 症状
转移	无	常发生转移
对机体的影响	一般无，如生长在要害部位或发生并发症时， 也可危及生命 。	影响大，常因迅速发展、转移和侵及重要脏器及发生恶病质而死亡。
组织学结构	细胞分化良好 ，细胞形态和结构与正常组织相似。	细胞分化差 ，细胞形态和结构呈异型性，有异常核分裂。

2.与恶性肿瘤相关的概念

(1) 原位癌：癌初起局限于**黏膜内或表层**中，没有突破**基底膜**，称原位癌。

(2) 癌在临床上的分型：

1) 溃疡型：**火山口**状溃疡。

2) 外生型：**菜花**样。

3) 浸润型：**深部**不易移动的**硬块**。

(五) 口腔颌面肿瘤的诊断

早发现，早诊断，早治疗

(六) 口腔颌面肿瘤的治疗

应注意**第一次**治疗，常是治愈的关键。

几个考点：甲状腺癌及口腔内异位**甲状腺**： ^{131}I （碘）或 ^{125}I （碘）诊断， ^{125}I 分辨较好。

颌骨恶性肿瘤，腺淋巴瘤主要用 $^{99\text{mTc}}$ （锝）。

穿刺液：**囊肿**见胆固醇结晶。

血管瘤：血性液体。

囊性淋巴管瘤：淋巴液。

肿瘤标志物：由肿瘤细胞产生、分泌和释放的物质。

1. 治疗原则

(1) 良性肿瘤：外科治疗为主。

临界瘤应切除肿瘤周围部分正常组织，将切除组织作冷冻切片病理检查，有恶变时还应**扩大切除范围**。

(2) 恶性肿瘤：

1) 细胞分化较好的肿瘤：对放射线不敏感，故常采用**手术治疗**；

细胞分化**较差**或未分化的肿瘤：对放射线较敏感，应采用**放射与化学药物治疗**。

(好的切，坏的放化疗)

2) 生长部位：

口咽部肿瘤：先考虑能否应用放射治疗

唇癌：手术切除较容易，整复效果也好，故多采用手术切除。

3) 临床分期：**(高频考点!!)**

T是指**原发肿瘤**；N是指**区域性淋巴结**；M是指**有无远处转移**（血性）。

Tx	——原发肿瘤不能评估
T0	—— 原发灶隐匿
Tis	—— 原位癌

T1	——肿瘤最大直径 ≤ 2 cm
T2	——肿瘤最大直径 > 2 cm, ≤ 4 cm
T3	——肿瘤最大直径 > 4 cm
T4	——唇: 肿瘤侵犯邻近解剖结构穿破骨皮质, 侵犯下牙槽神经, 口底或面部皮肤

口腔: 肿瘤侵犯邻近组织穿破骨皮质, 侵犯舌深部肌层及舌外肌、上颌窦、皮肤。

Nx	——不能评估有无区域性淋巴转移
N0	——无区域性淋巴结转移
N1	——同侧单个淋巴结转移, 直径 ≤ 3 cm
N2	——淋巴结转移
N2a	——同侧单个淋巴结转移, 直径 > 3 cm, ≤ 6 cm
N2b	——同侧多个淋巴结转移, 其中最大直径 ≤ 6 cm
N2c	——双侧或对侧淋巴结转移, 其中最大直径 ≤ 6 cm
N3	——转移淋巴结最大直径 > 6 cm

(中线部位转移淋巴结应列为同侧转移)

Mx	——不能评估有无远处转移
M0	——无远处转移

M1

——有远处转移。

2. 治疗方法

(1) 手术治疗:

“无瘤”操作原则: ①保证切除手术在**正常组织**内进行; ②**避免切破肿瘤**; ③**防止挤压瘤体**; ④应作**整体切除**不宜分块挖出, 对瘤外露部分应以纱布覆盖、缝包; ⑤表面溃疡者, 可采用**电灼或化学药物**处理, 避免手术过程中污染种植; ⑥缝合时应用大量盐水及化学药物 (5% mg 氮芥) 作冲洗湿敷, 创口缝合时必须**更换手套及器械**; ⑦还可采用**电刀**, 也可于术中及术后应用**静脉或区域性动脉注射化学药物**; ⑧可辅以**电灼、冷冻、激光、局部注射抗癌药物**或放射等治疗。

(2) 放射治疗

不适于放射治疗的肿瘤: 绝大部分**良性肿瘤 (分化好的)**。

可只记忆中度和不敏感, 不敏感的记忆方法 (**恶黑、4 肉瘤、腺癌**)

放射线中度敏感: **鳞状细胞癌及基底细胞癌**。

放、化疗都敏感: **恶性淋巴瘤**。

注: 放射治疗前的准备: 放射治疗前, 应拔除口内**病灶牙及肿瘤**

邻近的牙, **拆除金属套冠及牙桥**。此外要注意口腔卫生。

全身反应: 处理为对症治疗。如果白细胞 $4 \times 10^9 / L$ 、血小板 $100 \times 10^9 / L$ 为警戒数, 低于此数时, 应考虑**减少放射剂量**。如果白细胞低于 $3 \times 10^9 / L$ 时, 血小板 $80 \times 10^9 / L$ **暂停放射治疗**, 并用**抗生素**, 辅以**输鲜血**。

(3) 化学药物治疗

1) 药物分类:

①细胞毒素类 (烷化剂): 主要药物是氮芥及其衍化物, 例如**氮芥**、**环磷酰胺**。

②抗代谢类: 甲氨**蝶呤**、5-氟尿**嘧啶**。(DNA '口字旁')

③抗生素类: **xx 霉素**。

④**激素**类: 肾上腺皮质激素类、丙酸睾酮。

⑤**植物**类: **xx 碱**。

⑥其他: 有丙卡巴肼、羟基脲、顺铂等。

2) 治疗方案

单一化学药物治疗: **鳞状细胞癌**应用**平阳霉素**; 腺癌类应用喜树碱或5-氟尿嘧啶治疗。

3) 给药方法

①冲击疗法: 大剂量一次冲击治疗。通常指给药间隔在**3周**以上者。**好**(毒性小, 不耐药, 免疫影响小), 但对**老年**、**体弱**的患者应慎重使用。

②化疗的不良反应: 主要的不良反应是**骨髓抑制**。其他的不良反应有**消化道**反应。

(4) 生物治疗: 基础是千方百计调动**机体本身**的抗癌痛功能, 以**自身功能调节**的方式达到消灭残余癌瘤。(理解为提高免疫力, 或者通过手段产生很多抗体)

(5) 低温治疗: 鳞癌、**恶性黑色素瘤**等。

(6) 激光治疗

(7) 高温治疗

(8) 营养治疗: 对于癌瘤患者给以合理的营养治疗甚为重要。

(9) 综合序列治疗: 目前对头颈部恶性肿瘤比较强调以手术为主的综合治疗, 特别是三联疗法, 即**化疗+手术+放疗**。(考试中: **理疗**不属于肿瘤治疗方法!)

(七) 口腔颌面肿瘤的预防

口腔颌面部癌症患者的 5 年生存率在 60%左右。

口腔颌面部最常见的癌前病损有白斑和红斑。

癌前状态：扁平苔藓的恶变率在 1%~10%之间。

题中可能问到不属于癌：复发阿弗他溃疡。





金英杰医学
JINYINGJIE.COM

医学培训领导品牌

致力于建立完整的医学服务产业链



金鹰直播课



王牌直播课



北京金英杰医考课程

金英杰直播，让学习更容易

全国免费咨询热线：400-900-9392 客服及投诉电话：400-606-1615

地址：北京市海淀区学清路甲38号金码大厦B座22层