2010年口腔医师辅导：腺泡细胞癌的病理变化口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_647915.htm 腺泡细胞癌（acinic cell carcinoma）是唾液腺恶性上皮性肿瘤，构成肿瘤的细胞中至少部分肿瘤细胞含有酶原颗粒，呈浆液性腺泡细胞分化。占唾液腺恶性肿瘤的5%。多见于腮腺，其次为小唾液腺、下颌下腺和舌下腺。多数肿瘤生长缓慢，实质性，活动；少数肿瘤生长较快，与皮肤或肌组织粘连而不活动，可出现疼痛、面瘫。 肉眼观察，肿瘤呈圆形或卵圆形，偶见结节状，可见薄层包膜，大多不完整。剖面多为实性，呈分叶状，褐色或红色，可见囊腔和坏死。镜下见肿瘤实质细胞有腺泡样细胞、闰管样细胞、空泡样细胞、透明细胞和非特异性腺样细胞。腺泡样细胞呈圆形或多边形，内含微嗜碱性酶原颗粒，细胞核较小。闰管样细胞呈立方形或矮柱状，微嗜伊红或双嗜性，均质状，胞核位于细胞中央。空泡样细胞内含数量不等的空泡。非特异性腺样细胞呈圆形或多边形，细胞界限不清楚，常呈合胞体样。肿瘤细胞排列为四种组织类型：①实体型；②微囊型；③滤泡型；④乳头囊状型。肿瘤间质多少不一，偶见胶原纤维玻璃样变性及钙化，有时可见明显的淋巴细胞浸润，甚至形成生发中心。包膜较薄，常不完整或无明显包膜。 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐： 2010年口腔医师辅导：黏液表皮样癌的病理变化 2010年口腔医师辅导：多形性低度恶性腺癌的病例变化 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