

医学教育网全科主治医师：《答疑周刊》2024年第21期

恶性肿瘤已成为威胁人类健康的常见病、多发病，是一类细胞异常增生的疾病，这种异常表现为结构、功能和代谢的异常。恶性肿瘤细胞往往不受宿主机体的控制而不断分裂增生，并有侵袭性，表现为向周围组织的浸润和向周围甚至远处器官或组织的转移。

问题索引：

一、【问题】肿瘤的定义是什么？

二、【问题】肿瘤是如何分类的？

三、【问题】肿瘤是如何分期的？

具体解答：

一、【问题】肿瘤的定义是什么？

【解答】生物机体内的正常细胞在众多内因(包括遗传、内分泌失调和营养不良、精神紧张等)和外因(包括物理性、化学性、生物性等因素)的长期作用下发生了质的改变，在基因水平上失去正常控制，使细胞生长平衡失调，具有过度增殖的能力而形成肿瘤。因此，肿瘤是人体组织细胞的异常过度增殖所形成的肿物。目前我们对肿瘤的认识仍然停留在细胞水平，我们将肿瘤的发生发展分成以下几个阶段。

1. **癌前病变** 在癌前阶段细胞已发生了一定的改变，但仍然不是癌，可以双向发展。

2. **原位癌** (一般称为0期) 细胞刚刚发生恶变(如上皮层)。

3. **浸润癌** (一般用T代表) 细胞已由发生的部位向深处(如黏膜下)浸润。

4. **局部或区域性淋巴结转移** (一般用N代表) 细胞由发生的组织沿淋巴管转移到淋巴结。

5. **远处播散** (一般用M代表) 肿瘤细胞随血液转移到远处器官如肝、肺、骨和脑等。

二、【问题】肿瘤是如何分类的？

【解答】根据生物学特征及对人体危害的大小[医学教育网原创]，肿瘤可分为良性、恶性、交界性，鉴别的主要依据是分化、转移、复发等表现。

1. 良性肿瘤 良性肿瘤的组织结构与其来源的组织很相似, 肿瘤细胞的分化、形态与正常细胞相似; 肿瘤多呈膨胀性生长, 多有包膜形成, 边界清楚, 不与周围组织粘连; 生长缓慢, 手术切除后不易复发, 不转移。

2. 恶性肿瘤 恶性肿瘤的组织结构与其来源的组织不同, 肿瘤细胞的分化程度与正常细胞不一致; 肿瘤呈浸润性或膨胀性生长, 中央区常坏死; 无包膜形成, 破坏周围组织, 边界不清楚; 生长迅速, 无休止地增殖长大; 手术切除后常复发, 容易转移; 晚期患者常发生远处转移, 出现恶病质、衰竭、死亡。恶性肿瘤的分类包括:

(1) 癌: 癌是来源于上皮组织的恶性肿瘤, 如胃腺癌、肺鳞癌。

(2) 肉瘤: 肉瘤是来源于中胚层组织、结缔组织(包括软骨、骨、肌肉、脂肪)的恶性肿瘤, 如平滑肌肉瘤、骨肉瘤。

(3) 母细胞瘤: 母细胞瘤是来源于胚胎细胞或未成熟组织和神经组织的恶性肿瘤, 如神经母细胞瘤。

(4) 习惯名称: 有些肿瘤不按以上规律命名, 而是按习惯名称命名, 如造血器官血液系统的恶性肿瘤称为骨髓瘤、白血病; 淋巴系统的恶性肿瘤称为淋巴性白血病、霍奇金病; 其他还有黑色素瘤等。

三、【问题】肿瘤是如何分期的?

【解答】用于评价肿瘤的扩散程度。肿瘤的大小、数目、侵袭范围、部位、区域淋巴结及周边淋巴结受侵情况、远处转移的发生与否是临床分期的重要依据, 也是判断预后的重要标志。应据此对患者采取不同的治疗措施。各种肿瘤均有不同的分期方法及分期标准, 例如大肠癌, 常用 Duckes 分期等。目前为大家普遍接受的是 TNM 分期。

国际抗癌联盟根据肿瘤的大小及范围、局部淋巴结受累及远处转移的情况对肿瘤进行病理学分期, 其表述如下:

pT 原发性肿瘤。

pTis 原位癌, 即仍局限于上皮层的癌。

pT₀ 手术切除物的组织学检查未发现肿瘤。

pT₁ pT₂ pT₃ pT₄ 原发性肿瘤逐级增大。

pT_x 手术及组织学检查皆不能确定肿瘤的浸润范围。

PN 局部淋巴结。

pN₀ 未见局部淋巴结转移。

pN₁ pN₂ pN₃ 局部淋巴结[医学教育网原创]转移逐级增加。

PN₄ 邻近部位局部淋巴结转移。

pN_x 淋巴结转移情况未能确定。

pM 远处转移。

pM₀ 无远处转移证据。

pM₁ 有远处转移。

pM_x 不能确定有无远处转移。



正保医学教育网

www.med66.com