

Medscape 头颈部肿瘤的 9 个小问题

# 吸烟 饮酒 HPV：头颈部肿瘤三罪魁

9 个问题 (单选)

Q1. 关于头颈部肿瘤的陈述, 哪项不正确?

- A. 大多数头颈部肿瘤起源于腺癌上皮
- B. 男性风险更高 (男女比例为 2.5 : 1)
- C. 初诊年龄一般为 50~70 岁
- D. 较其他人种而言, 非洲裔美国人更常见

Q2. 哪项是头颈部肿瘤的危险因素?

- A. 吸烟
- B. 饮酒
- C. HPV-16 阳性
- D. 嚼槟榔
- E. 以上所有

Q3. 关于鼻咽癌的陈述, 哪一项不正确?

- A. I 型鼻咽癌通常与鳞状细胞亚型相关, 美国更常见
- B. II 型鼻咽癌属非角化型, 中国高发
- C. III 型鼻咽癌通常是未分化型, 与 EB 病毒感染有关, 中国高发
- D. 以上都是对的

Q4. 关于头颈部肿瘤的诊断, 哪一项不正确?

- A. 颈部淋巴结触诊
- B. 柔性纤维内镜检查用于评估黏膜表面
- C. HPV-16 阳性组织诊断
- D. 没有必要与外科、放射科医生会诊
- E. 使用 CT、PET/CT 或 MRI 评估是否存在局部入侵、局部淋巴结和远端转移

Q5. 对早期肿瘤, 哪项不是可接受的治疗方式 (根据肿瘤的定位)?

- A. 使用大切口行择区性淋巴结清扫术
- B. 局部放疗
- C. 根治性颈清扫术
- D. 仅舌切除术
- E. 联合化疗
- F. 仅喉切除术

Q6. 哪些陈述不准确?

- A. 局部晚期包括 III 期和 IV A 期
- B. 局部晚期肿瘤, 肿物可以切除
- C. 联合化疗是大型原发性局部晚期肿瘤的常见治疗策略
- D. 对于声带固定或侵犯软骨的喉癌, 通常需要全喉切除术, 且喉部保留治疗不太可能
- E. 以上全部正确

Q7. 关于 IV B 期和 IV C 期头颈部肿瘤的陈述, 哪些不正确?

- A. 癌组织不可切除
- B. 铂双联方案比单药化疗更有效
- C. 免疫治疗尚未显示出疗效
- D. 三重诱导化疗有时用于重症患者
- E. 西妥昔单抗可用于维持化疗

Q8. 关于头颈部肿瘤的监测和随访, 哪项不正确?

- A. 放疗不良反应包括疲劳、黏膜炎、吞咽困难、体重减轻和口干
- B. 第二原发性肿瘤比较罕见, 且确定性治疗后几乎不复发
- C. 需要向患者宣教肿瘤复发的体征和症状, 包括嘶哑、疼痛、吞咽困难和出血
- D. Amofostine 和毛果芸香碱可治疗口干
- E. 监测和随访包括促甲状腺激素、体格检查和戒烟指导

Q9. 关于唾液腺肿瘤, 哪些陈述不正确?

- A. 唾液腺肿瘤占头颈部肿瘤不足 2%
- B. 最常见的唾液腺肿瘤是腮腺癌, 恶性程度低, 治疗通常是手术, 然后观察
- C. 如果肿瘤是高度恶性, 或存在神经周围浸润、淋巴管浸润、淋巴结受累或术后的囊外扩散, 则可以考虑辅助放疗
- D. 大多数唾液腺肿瘤为良性
- E. 以上全部正确

在美国, 头颈部肿瘤约占肿瘤总数的 3%, 男性发病率是女性的 2 倍。头颈部肿瘤起源于形成头部和颈部的黏膜表面的鳞状细胞, 这些黏膜表面逐渐形成了口腔、咽、喉、鼻腔、鼻窦和唾液腺的区域。头颈部肿瘤的症状由受影响的区域决定。例如, 咽癌可能引起呼吸或语言障碍, 以及喉痛和颈部的剧烈疼痛。其危险因素为吸烟和饮酒, 以及人乳头状瘤病毒 (HPV) 和 HPV-16 的感染。

2 月 24 日, 美国加州大学尔湾医学中心的 Kleynberg 医生等在 Medscape 上发布了关于头颈部肿瘤危险因素、评估和治疗选择的 9 个小问题, 每道题附有答案和解析, 文中还穿插了一些精彩的图片, 快试试你能答对几题吧!

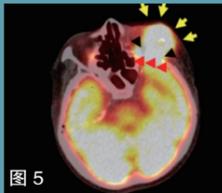
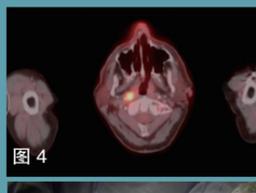
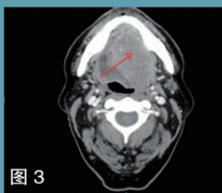


图 1 PET/CT 扫描的鼻咽鳞状细胞癌 (SCC) 男性患者  
图 2 载玻片中的图像是下唇 SCC 患者, (A) 治疗前; (B) 治疗后 15 d; (C) 治疗后 74 d  
图 3 舌鳞状细胞癌 (红色箭头)  
图 4 鼻咽癌患者的 PET/CT 扫描  
图 5 18-氟脱氧葡萄糖 (18FDG) -PET 扫描显示男性患者的上颌骨的 SCC  
图 6 转移性 SCC 的颈部 FDG 阳性淋巴结的手术切除  
图 7 颈部清扫标本  
图 8 喉癌的全喉切除术

答案解析

Q1 选 A. 大多数头颈部肿瘤起源于腺癌上皮

事实上, 大多数头颈部肿瘤由鳞状上皮形成, 鳞状上皮排列在头和颈部的潮湿表面。这些表面形状的口腔、咽、喉、鼻腔、副鼻腔、甲状腺和头颈部的唾液腺。

Q2 选 E. 以上所有

饮酒和吸烟大大增加了发生头颈部肿瘤的风险, 特别是在口腔、口咽、下咽部和喉部。约 75% 的头颈部肿瘤是由饮酒和吸烟引起的, 饮酒和吸烟会增加罹患风险。在美国, HPV 感染是口咽癌的主要致病因素。由饮酒和吸烟引起的头颈部肿瘤与由 HPV 感染引起的头颈部肿瘤之间存在一定的临床差异。

Q3 选 D. 以上都是对的

鼻咽鳞状细胞癌分为三种类型:  
I 型 - 角化型 SCC  
II 型 - 非角化型 SCC  
III 型 - 未分化型癌

Q4 选 D. 没有必要与外科、放射科医生会诊

为了制定最佳治疗计划, 与外科、放射科和其他学科专家进行多学科讨论非常重要。多学科协作有利于恶性肿瘤患者的管理。

Q5 选 E. 联合化疗

早期头颈部恶性肿瘤包括 I 期、II 期和体积小的 III 期, 通常不采用联合治疗。I 期或 II 期头颈部肿瘤通常仅进行手术或仅进行放疗。另一方面, 进展期头颈部肿瘤主要采用联合治疗。

Q6 选 E. 以上全部正确

Q7 选 C. 免疫治疗尚未显示出疗效

Nivolumab 和 PD-1 抑制剂具有 13%~18% 的缓解率, 是治疗头颈部肿瘤免疫治疗的有效药物。Ferris 等研究发现, 先使用铂类化疗的患者, 再使用 Nivolumab 能获得更好的生存率。

Q8 选 B. 第二原发性肿瘤比较罕见, 且确定性治疗后几乎不复发

第二原发性肿瘤是常见的, 发生率为 9%~23%。后续随访和鼓励采取预防措施 (如戒烟或酒) 十分重要, 可减少第二原发性恶性肿瘤的发生。

Q9 选 E. 以上全部正确

(本版编译 / 龚洁)



扫一扫关注  
医师报肿瘤频道  
肿瘤医生自己的公众号