

执业医师考试辅导：呼吸系统笔记（六）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15124.htm 原发性支气管肺癌：

一、病理和分类：1.按解剖学：中央型，周围型 2.组织学：鳞癌：中央型多见 小细胞癌：恶性度最高，多发于肺门附近 副癌综合症：癌细胞内有神经内分泌颗粒，具有内分泌和化学受体功能，能分泌5-羟色胺、儿茶酚胺、组胺，激肽等肽类物质 大细胞未分化癌 腺癌：局部浸润和血行转移较早 二、临床表现：1.原发肿瘤引起的症状：咳嗽、咯血、喘鸣、胸闷气急、体重下降、发热 2.肿瘤局部扩展引起的症状：胸痛、呼吸困难、咽下困难、声音嘶哑 上腔静脉压迫综合症 Horner综合症：病侧眼睑下垂、瞳孔缩小、眼球内陷，同侧额部与胸壁无汗或少汗 3.远处转移引起的症状：脑、CNS：骨骼 肝 淋巴结 4.作用于其他系统引起的肺外表现：肥大性肺性骨关节病：杵状指、肥大性骨关节病，多见于鳞癌 分泌促性激素：男性颅房发育 促肾上腺皮质激素样物：Cushing 神经肌肉综合症：小脑皮质变性、周围神经病变、重症肌无力 高钙血症 三、X线：1.中央型：肺门类圆形阴影，边缘毛；可以肺不张或阻塞性肺炎并存，形成“S”型表现 2.周围型：局限性小斑片状阴影、可发生肺癌空洞 3.细支气管肺泡癌：结节型 弥漫型：两肺大小不等的结节状播散病灶 转贴于：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