

执业医师《外科学》辅导：壶腹部癌黄疸特点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_16134.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16134.htm) 问题：女性，55岁，无痛性皮肤、巩膜黄染3月，曾经稍有减退，近1月来呈进行性加重。查体：腹软，右上腹轻压痛，可触及肿大的胆囊，全腹未触及肿块。首先应考虑的疾病是 A、肝门部胆管癌 B、壶腹部癌 C、肝癌 D、胆囊癌 E、胰体尾部癌 谢谢解答？答案及解析：本题选B。壶腹部癌（perampullary daenocarcinoma）是指胆总管末端、Vater壶腹部和十二指肠乳头的恶性肿瘤。在其临床表现中，早期可出现黄疸。由于肿瘤溃烂、坏死、脱落，胆道阻塞部分解除而黄疸暂时减轻；肿瘤在短期内又迅速生长，完全阻塞胆管而致黄疸再出现或加深。黄疸深浅呈波浪式变化是本病的特点。胆囊癌不一定引起黄疸，如癌肿位于胆囊颈部或者已经转移至十二指肠韧带淋巴结，可压迫胆管而出现黄疸。病人多有上腹部胀痛，食欲下降、消瘦，腹部常可触及肿物，肝内胆管、胆总管扩张而胆总管不扩张。胰头癌以无痛性、进行性黄疸为其典型表现，由于胆道系统的被动充盈，临床上可触及明显肿大而无压痛的胆囊，这是胰头癌的诊断体征之一（Courvoisier征）。晚期才会触及固定而质硬的肿物。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](http://www.100test.com)