

临床执业医师《妇产科学》辅导：几种卵巢肿瘤的鉴别 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/269/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_269340.htm

成熟畸胎瘤：属良性肿瘤，又称皮样囊肿，是最常见的卵巢肿瘤，占卵巢肿瘤的10%-20%，占生殖细胞肿瘤的85%-97%，占畸胎瘤的95%以上。发生于任何年龄，以20-40岁居多。多为单侧，双侧仅占10%-17%中等大小，呈圆形或卵圆形，表面光滑，壁薄质韧。切面多为单房，腔内充满油脂和毛发，有时见牙齿或骨质。囊壁上常见小丘样隆起向腔内突出称“头节”。肿瘤可含外、中内胚层组织，偶见向单一胚层分化，称有高度特异性畸胎瘤，如卵巢甲状腺肿，分泌甲状腺激素，甚至引起甲亢。成熟囊性畸胎瘤恶变率为2%-4%，多发生于绝经后妇女，任何一种组织成分均可恶变而形成各种恶性肿瘤。“头节”的上皮易恶变，形成鳞状细胞癌，其扩散方式主要为直接浸润和腹膜种植，预后较差，5年存活率为15%-31%。

卵巢内膜样囊腺瘤：发病年龄在23-63岁之间，平均52岁。常见腹部和盆腔有肿块，倘若肿瘤较大，往往出现尿路和肠道压迫症状。当肿瘤穿出囊壁或乳头外生时，肿瘤的碎片落于盆腔，引起盆腔内和附近器官的种植和广泛粘连。若伴发盆腔内膜异位症。可引起腹痛。妇科检查可触及附件肿块光滑、囊性、活动。

卵泡膜细胞瘤：（1）发病年龄平均年龄为53岁左右。65%的患者发生于绝经后。（2）症状与颗粒细胞瘤相似，主要为月经不正常，表现月经过多、闭经或绝经后出血。性早熟非常罕见。肿瘤发生扭转、破裂时，可引起急腹症表现。出现男性化征象比颗粒细胞瘤为多。（3）体征肿瘤中等大

小，光滑，活动，质地为实性，可有囊性区，与子宫可分开。内胚窦瘤：临床表现好发于儿童和青年，平均发病年龄为19岁。临床特点为：首先发现腹部肿块，短期内迅速长大，由于血液供应差，可发生坏死、出血、破裂，而有腹部隐痛和剧痛；出现腹水：因肿瘤恶性程度高，增长迅速，很早穿出包膜外，在腹腔内浸润种植，故易产生腹水；发热：为肿瘤坏死出血或广泛种植引起。由于肿瘤无内分泌功能，因此临床上极少有内分泌紊乱现象。浆液性囊腺瘤：常见，约占卵巢良性肿瘤的25%。多为单侧，球形，大小不等，表面光滑，囊性，壁薄，囊内充满淡黄色清澈液体。有单纯性及乳头状两型，前者多为单房，囊壁光滑；后者常为多房，内见乳头，偶见向囊外生长。镜下见囊壁为纤维结缔组织，内衬单层立方或柱状上皮，间质内见砂粒体，系钙盐沉淀所致。乳头分支较粗。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