

喉癌 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/302/2021\\_2022\\_\\_E5\\_96\\_89\\_E7\\_99\\_8C\\_c22\\_302861.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E5_96_89_E7_99_8C_c22_302861.htm) 名称喉癌所属科室耳鼻喉科病理 按癌肿所在部位分成三个不同类型。（一）声门上型：位于喉室及其以上的喉部各处，包括喉前庭、会厌喉面，杓会厌皱襞，室带和喉室等处。因淋巴血管丰富，发展快，淋巴结转移早，预后较差。（二）声门型：局限于声带的癌肿，以前中段较多，分化较好，发展慢，由于淋巴管少，不易发生转移。也可向上下、前后发展。（三）声门下型：位于声带平面以下部位的癌肿。癌肿可向前发展侵犯甲状腺，向后到食管。此型发展较声带癌快，而转移此声门上癌较慢。临床表现 喉癌常因类型不同，症状出现的早晚和病情的轻重也不一样，主要症状为：（一）声音嘶哑：是声带癌最早出现的症状，多为持久性，并逐步加重。声门下癌早期症状不显著，而声音嘶哑则为较晚期的症状。（二）咽喉部异物感和疼痛：常为声门上癌比较早期出现的症状，在癌破溃后，可以出现咽喉部疼痛，有时放射到同侧耳内，为较晚期出现的症状。（三）咳嗽和痰中带血：发生于癌破溃之后，是常出现的症状。（四）呼吸困难：是较晚期的症状，说明癌已发展到堵塞喉腔。（五）颈淋巴结转移：可转移到同侧颈深中部淋巴结，晚期可能转移到对侧。（六）喉镜检查：早期声带增厚，一侧是声带充血，表面粗糙不平，逐渐在声带表面出现颗粒状隆起，后呈乳头状或菜花状肿物，稍久声带运动受限或固定，晚期常变成溃疡，并向喉的上下部发展而侵犯喉的邻近组织，并有颈部淋巴结转移。诊断 早期诊断很重要。凡是40岁以上的男性，如有声音嘶哑，经3周以上治疗无效者，

即应仔细检查喉部。间接或直达喉镜检查有以上阳性发现时，应作活检以明确诊断。也可用卷棉子或毛刷等，由喉部采取脱落细胞作图片检查癌细胞。喉正侧位X线及断层片可了解癌的部位及范围。早期喉癌应与声带息肉、乳头状瘤及结核等相鉴别。治疗：对早期局限于声带的、早期鳞癌，不论手术或放疗都可以得到同样较好的治疗效果。假如癌超出声带、或声门上癌，主要采取手术与放射综合疗法。如颈部已有淋巴结转移应行颈淋巴结清扫术。晚期肿瘤可用化疗，亦可辅以中医中药治疗。根据病变范围，有些病人可采用垂直或水平半喉切除术，在去净肿瘤的基础上，尽量保留部分喉软骨，达到既根治肿瘤又保留呼吸及发音功能。但有些病人则需作全喉切除术，术中或术后进行发音重建。治疗 现代医学对本病早期可采取放射或手术治疗；晚期一般先放射治疗，然后再手术治疗；对晚期患者、手术后或放射治疗后又复发者，可采用化学药物治疗。声门上区癌，一般宜放射治疗或手术前放疗加全喉切除术；声门区癌，较早期放射治疗，较晚期行全喉切除术；声门下区癌，一般作全喉切除，术后可安置人工喉。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)