

食管良性肿瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E8_89_AF_E6_c22_305223.htm 名称食管良性肿瘤
所属科室心胸外科临床表现临床上无症状，瘤体又很小的食管平滑肌瘤病例可定期随诊观察，不必急于施行手术治疗。瘤体较大临床上呈现症状或虽无症状但发现肿瘤后引致病人心情忧虑不安者，均宜施行食管平滑肌瘤摘除术。经右胸或左胸切口进胸，切开纵隔胸膜，显露食管后，纵向切开肌层即可在粘膜外分摘除平滑肌瘤，稀疏缝合肌层切口。术中如损破粘膜则需作间断内翻缝合，再缝合肌层并覆盖以纵隔胸膜。巨大平滑肌瘤包绕食管者则需作食管部分切除和食管胃吻合术。辅助检查食管镜检查：可见到粘膜下肿块突入食管腔但粘膜正常，对平滑肌瘤病例作食管镜检查时，禁忌进行活组织检查以免损伤食管粘膜给以后肿瘤摘除术造成困难。治疗食管平滑肌瘤可长期不呈现临床症状，而在消化道钡餐X线检查时被偶然发现，平滑肌瘤长大后一般超过5cm，可呈现胸骨后饱胀、疼痛压迫感和轻度吞咽梗阻感。食管钡餐造影X线检查可显示边缘光滑整洁的圆形或椭圆形充盈缺损，其上下缘与正常食管壁交界处呈锐角，肿瘤区食管粘膜皱襞被肿瘤撑平而消失但无破坏，吞咽动作可能见到平滑肌瘤随食管上下移动。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