

骨外尤文氏瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/306/2021\\_2022\\_\\_E9\\_AA\\_A8\\_E5\\_A4\\_96\\_E5\\_B0\\_A4\\_E6\\_c22\\_306198.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E9_AA_A8_E5_A4_96_E5_B0_A4_E6_c22_306198.htm) 名称骨外尤文氏瘤所属科室骨科病理

1.肉眼所见 切面褐色，可有广泛的出血、坏死、境界不清、包膜不完整。

2.镜下所见 均匀的小圆细胞，胞浆少，境界不清，排列紧密，胞核圆形，核膜清楚，染色质细颗粒状，可有嗜酸性小核仁，核分裂像较少。

临床表现 多见于青壮年，85%在20~30岁，男女发病率相近，发生部位多数见于四肢及脊柱旁软组织。肿瘤生长快，切除后易复发，往往早期即转移，多见于肺和骨内。肿瘤呈不规则结节状或分叶状，往往与邻近组织紧密粘连，质软而脆。鉴别诊断要与横纹肌肉瘤、神经母细胞瘤、淋巴肉瘤鉴别。治疗 由于肿瘤呈浸润性生长，施行肿瘤广泛切除术不易做到，术后极易复发，加之早期又常发生肺转移，故此肿瘤单纯依靠外科手段很难控制。而此瘤对化疗、放疗敏感，其治疗应以化疗、放疗为主。一旦病理诊断明确，首先应尽快开始全身化疗，我们的经验，直径10cm左右的肿瘤，1~2次化疗后即可完全消失。所用化疗多常用阿霉素、环磷酰胺、长春新碱等，已经施行手术切除的病例，除化疗外，手术部位辅加放疗是妥当的。

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)