

食管癌的辅助检查执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E7_99_8C_E7_c22_510342.htm 1.内镜检查 内镜是诊断食管癌最直接的方法，活检病理检查可确诊，对可疑病灶多点活检是提高诊断率的重要手段。染色内镜有利于发现早期病灶，正常食管粘膜对甲苯胺蓝不着色，而癌组织可被染成深蓝色；正常组织碘液着色，癌组织不着色。超声内镜是判断病变浸润深度、周围器官受累及局部淋巴结转移情况最准确的诊断手段。 2.影像学检查 X线检查：钡餐造影显示早期食管癌困难，中晚期见狭窄、梗阻等。百考试题网站整理 CT及MRI检查：食管癌CT及MRI可显示食管壁增厚、肿瘤外侵程度、区域淋巴结情况。 PET：可以发现食管病灶、判断是否有远处转移。 3.组织学和细胞学检查 脱落细胞学是我国食管癌高发区普查的主要方法，阳性率达90%。转移淋巴结穿刺细胞学检查或活检组织学检查可明确诊断。

"#F8F8F8" 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