

食管癌的治疗及预后执业医师资格考试 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_510343.htm 治疗 1.肿瘤治疗

外科治疗：0期、I期、 A期、 B期均应选择外科手术治疗

。术后效果与病变大小、部位、病理分型及全身情况相关，我国食管癌外科切除率达80%～90%，5年生存率为25%—30%

放射治疗：适用于上段食管癌和不宜手术的中下段食管癌，全身情况尚可的患者， A期、 B期、 期可行放射治疗。 百考试题网站整理 化学治疗：食管癌对化疗的敏感性低，但对于中晚期不能手术的患者仍可提高生存率、增加手术切除率。

内镜治疗：0期和I期可在内镜下行粘膜切除术，完全切除率达78%，5年生存率>90%。

2.姑息治疗

期T4、 期考虑作姑息治疗，包括体表和腔内放射治疗、化学治疗和内镜治疗。内镜治疗可解除梗阻、保证营养供给，

方法有支架置放、激光、热凝、光动力、内镜下注射等。预后 早期食管癌外科手术疗效极佳，5年生存率达90%，未经治疗的患者多于一年内死亡，进展期患者5年生存率仅10%。

期T4、 期、食管上段癌肿、病变超过5cm、已侵犯肌层、癌细胞分化差、已有转移者预后不良。

"#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