

鼻咽纤维血管瘤_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E9_BC_BB_E5_92_BD_E7_BA_A4_E7_c22_609292.htm 鼻咽纤维血管瘤也称鼻咽纤维瘤，包括男性青春期出血性纤维瘤或鼻咽血管纤维瘤等。本病病因不明，多发于10岁~25岁的男性，女性少见。本病在病理上虽属良性，但由于其生长扩展力强，常直接侵入周围组织及器官(如鼻腔、鼻窦、翼腭窝、颞下窝、眼眶)，甚至压迫破坏颅底骨质侵入颅内，引起一系列症状。反复大量出血又可致严重贫血，常危及病人生命，故临床表现实属险症。鼻出血常为病人就诊之主诉。初期出血为间断发生，逐渐发展为不易制止的大出血。反复出血可导致失血性贫血。合并有感染或有溃疡者，出血更为严重。鼻塞初为单侧，进行性加重。肿瘤继续长大，可致双侧鼻塞，病人因张口呼吸而常感咽干口苦，讲话呈闭塞性鼻音，睡眠时有鼾声，且不易成眠，熟睡则常被憋醒。肿瘤增大后压迫咽鼓管咽口，可致耳闷塞、耳鸣、听力障碍，并可致中耳炎。压迫阻塞鼻窦自然开口可引起鼻窦炎。侵入眼眶、鼻窦可使眼球移位、复视、失明及面部出现畸形。破坏颅底骨质进入颅腔压迫颅神经时，可出现头痛及颅神经症状。检查可见到鼻腔后部及鼻咽部有表面光滑、呈粉红色或红色、表面有扩张血管的肿瘤。鼻咽部触诊，视瘤体所含纤维或血管的成分不同，质感亦有异：当纤维成分较多时则质感较坚韧；血管成分较多时，则较柔软。基底广泛、固定。指诊时动作要轻柔，以免引起出血，在进行检查前要作好止血准备。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

