

脂肪肉瘤_骨科疾病库 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__E8_84_82_E8_82_AA_E8_82_89_E7_c22_609784.htm 脂肪肉瘤是起源于脂肪的原发恶性肿瘤。

【诊断】1.流行病学(1)年龄 40 ~ 60岁。(2)性别 男多于女。(3)部位 股和后腹膜，罕见于骨。2.临床表现(1)肿瘤通常表现为生长缓慢、位置深在、边界不清的肿块，很少有压痛或疼痛，由于缺乏症状且常发生于组织丰厚之处，脂肪肉瘤在就诊时通常体积很大，常常巨大。体检很少发现肿瘤周围有炎症反应。(2)肿瘤通常固着于深部结构，但是皮肤和皮下组织可在肿块上移动，肿块不透光。3.x线表现绝大多数脂肪肉瘤的密度与邻近的肌肉相似，x线上几乎没有特征可以将脂肪肉瘤与其他软组织肉瘤相区别。罕见的骨肉脂肪肉瘤具有侵袭性病变的特征，表现为密度减低的穿透样破坏区，但此表现并不能提示病变的组织发生。4.其他影像学检查放射性核素扫描、ct、mri?。**【治疗】**对粘液型、多形性型脂肪肉瘤以及其他少见的组织亚型的治疗是相同的。1.手术 手术治疗遵循软组织肉瘤的一般处理原则。(1)低度恶性的 I 期病变(大多数粘液型脂肪肉瘤)，可行广泛切除或经满意的术前放疗后行边缘切除。(2) II 期高度恶性者需根治性切除或经满意的术前放疗后行广泛切除。2.放疗 放疗被广泛地用于术前以辅助保肢手术，这样做可以使手术切除范围较小，从而获得较好的肢体功能。3.化疗(1)肉瘤的化疗一般用于 III 期已有转移的患者，或者对 IV 期行预防性治疗。但对这些方法的疗效尚无足够的经验。(2)经过充分治疗的粘液型脂肪肉瘤的5年生存率约为90%，而多形性型脂

肪肉瘤约为60%。若手术切除的外科边界足够，则局部复发率小于10%。脂肪肉瘤有一个独一无二的特点，即下肢的病变得得到控制之后，在腹膜后出现第二个病变的发生率为30%~50%，然而第二个病变属原发还是继发尚未可知。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