

胸壁肿瘤_呼吸内科疾病库 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_83_B8_E5_A3_81_E8_82_BF_E7_c22_609905.htm

胸壁肿瘤分原发与继发两种。原发性胸壁肿瘤可分为良性与恶性，多来源于胸壁软组织及骨组织；继发性胸壁肿瘤，多由于乳腺、肺及胸膜内直接扩散，亦可由胃癌、甲状腺癌及前列腺癌等转移而来。

【诊断】1.胸壁出现逐渐增大的无痛或痛性包块。较重的持续性疼痛，发展迅速，有压迫和浸润者常为恶性。2.肿块经穿刺或活检，可确定肿瘤性质。3.实验室检查，肋骨骨髓瘤患者尿中本周蛋白阳性，而广泛骨质破坏的恶性胸壁肿瘤常有碱性磷酸酶增高。4.x线检查，可见有肋骨或胸骨部分侵蚀或破坏征象。5.b型超声检查，可探查至实性回声区，回声类型因肿瘤特性而异。6.必要时可行人工气胸或气腹，以区别肺内及膈肌病变。7.ct检查，可进一步明确胸壁肿瘤的部位、大小、范围及有无纵隔转移等。8.胸壁肿瘤常需与胸壁结核、肋骨畸形、肋软骨炎、胸膜间皮瘤等鉴别。

【治疗措施】1.只要身体条件允许均应及早行手术切除。良性者可行局部切除，恶性者应作广泛的胸壁整块切除，包括肌层、骨骼、肋间组织、壁层胸膜及局部淋巴结。如肿瘤已侵犯肺可同时行肺切除。2.若切除范围较大，而致胸壁广泛缺损时，可用肌瓣、肌膜、尼龙布片或有机玻璃进行修补。3.经病理证实为恶性肿瘤行姑息性手术者，术后应依其具体情况进行放疗或化疗。4.术中应注意严密止血及加压包扎，并置引流管，术后间断或持续负压吸引。

【临床表现】胸壁突出肿块。如压迫内脏可产生相应症状。 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